BOGOTÁ

OGA
202317501119931
Información Pública
Al responder cite este número

Bogotá D.C., Junio 27 de 2023

Ingeniero
VLADIMIR POLO PAZ
Representante Legal
JESAK S.A.S
KR 7 156 68 OF 1805110131
interdemoliciones1736@gmail.comksp@hotmail.com
interdemoliciones1736@gmail.com
Bogotá - Bogotá DC

CONTRATO DE INTERVENTORÍA IDU-1736-2022. "NTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SST-SGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C".

REF: Envío Respuesta Al Radicado Número 202352600994342 Aprobación informe mensual SST N°3, versión 3. 1736 2022 Respuesta a los radicados IDU 202352600994342 del 20/06/2023, 202352601000282 del 21/06/2023 y 202352601028092 del 26/06/2023. Aprobación informe mensual SST N°3, versión 3.

Respetado ingeniero Polo,

En atención al comunicado de la referencia, mediante el cual la firma Interventora **JESAK S.A.S.** remite el Informe mensual SST N°3, versión 3, correspondiente al periodo del 01 al 30 de marzo de 2023, la Dirección Técnica de Predios, comunica que, una vez revisada la documentación por la profesional de la Oficina de Gestión Ambiental - OGA, asignada como apoyo al componente SST, se da por aprobado.

Con relación a la documentación elaborada por el contratista, la cual es remitida como anexo en el informe de interventoría, se aclara que la misma no

Calle 22 No. 6 - 27
Código Postal 11031
Tel: 3386660
www.idu.gov.co
Info: Línea: 195
FO-DO-07_V12

ISO 22301
LL-C (Certification)
572421
DE BOGOTÁ D.C.

es objeto de aprobación por parte del Instituto, toda vez que dicha función corresponde a la Interventoría como supervisora del contrato de obra, quien en ejecución de sus funciones y en atención a las actividades de seguimiento realizó su respectiva revisión, verificación y aprobación.

Finalmente es importante precisar que el concepto de aprobación del mencionado informe no exime a la firma Interventora de su responsabilidad sobre la veracidad de la información allegada y de realizar las complementaciones derivadas de las dinámicas del proyecto y requeridas por el Instituto de manera posterior.

Cordialmente,



OSCAR RAMIREZ MARIN
Director Técnico de Predios
Firma mecánica generada el 27-06-2023 04:09:57 PM autorizada mediante Resolución No. 400 de marzo 11 de 2021

Con Copia a: ANDRES FERNANDO PINTO PATINO-Dirección Técnica de Predios

Aprobó: SANDRA MAYERLY AGUILAR PEREZ-Oficina de Gestión Ambiental
Elaboró: LEIDY JOHANA QUIROGA LASSO-Oficina de Gestión Ambiental
Revisó: JOSÉ GIRALDO - OGA

RECIBIDO
NO IMPLICA ACEPTACIÓN
Fecha: 30-06-2023
Firma: Andrea Arroyo

Calle 22 No. 6 - 27
Código Postal 11031
Tel: 3386660
www.idu.gov.co
Info: Línea: 195
FO-DO-07_V12

ISO 22301
LL-C (Certification)
572421

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

NIT. 901320986-8

JSK-IDU-1736-175

Bogotá D.C. 2 de Mayo de 2023

Señores
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU
Atn: OSCAR RAMIREZ MARÍN
Director Técnico de Predios
Ciudad

Ref. Contrato 1736 de 2022 - "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SST SGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C".

Asunto: Informe Mensual SST N° 3 de la Interventoría

Cordial saludo.

Dando cumplimiento a lo establecido en el Capítulo 1: Obligaciones de la interventoría, estudios ambientales y de seguridad y salud en el trabajo-SST, y a lo contemplado en el Manual de Gestión de Interventoría y/o Supervisión de Contratos, se presenta y se remite el Informe Mensual SST No. 3 de la Interventoría y del Contratista cto 1731 de 2022 del periodo comprendido entre el 01 al 31 de Marzo de 2023, en el cual se incluyen los nuevos formatos de gestión SST.

Quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,

VLADIMIR POLO PAZ
Representante Legal

C.C: Oficina
Elaboró: Ing. Sandra Patricia Garavito M.- Res.SST-MA

Anexo: 390 Folios divididos en 10 partes

JESAK S.A.S

CONTRATO 1736 DE 2022

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SSTSGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

INFORME MENSUAL SST DE INTERVENTORÍA N.º 3
PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023 VERSIÓN 1

INTERVENTORIA JESAK S.A.S		
ELABORÓ:	**REVISÓ:**	**APROBÓ:**
SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA		
SANDRA GARAVITO RESIDENTE SST Y AMBIENTAL DE INTERVENTORÍA	**FANNY TEHERAN RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	**VLADIMIR POLO PAZ DIRECTOR DE INTERVENTORÍA**

Bogotá D.C; ABRIL DE 2023

ANEXOS

FORMATOS DE GESTION SST DE INTERVENTORIA

FORMATO FO-AC-100 INFORME MENSUAL REPORTE SST_V_1
ANEXO 1: CERTIFICACION DE REPRENTANTE LEGAL FO-AC-105
ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL FO-AC-102
ANEXO 3: FO-AC-83 AFILIACIONES AL SSS _V_3.0
ANEXO 4: PAZ Y SALVO PARA EL PROYECTO FIRMADO POR CADA TRABAJADOR- NO APLICA (No hubo trabajadores retirados)
ANEXO 5: CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS DE INGRESO FO-AC-104
ANEXO 6: CONSOLIDADO DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL -HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS
ANEXO 7: SST- FORMATO 32-GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD SYSO-05- FORMATO FOAC32_FICHAS_DE_SEGUIMIENTO_DE_LABORES_AMBIENTALES_V_4.0.xlsx (Se incluye FO-AC 32 y FCI-55)
ANEXO 8: EN CASO DE PRESENTARSE UN ACCIDENTE E INCLUIR EL FURAT, LA INVESTIGACIÓN Y EL PLAN DE ACCIÓN DEL ACCIDENTE- NO APLICA PARA EL PERIODO DE REPORTE NO SE PRESENTARON ACCIDENTES NI INCIDENTES
ANEXO 9: REPORTE MEV:
FORMATO FO-AC-42 LISTADO DE VEHICULOS
ANEXO 10: INDEICADORES MEV

FORMATO FO-AC-100 INFORME MENSUAL REPORTE SST_V_1:

1. GENERALIDADES

2. PLAN DE TRABAJO

3. TRAZABILIDAD DE PERSONAL

4. ACCIDENTALIDAD-INDICADORES

FORMATO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión	1

Fecha		
DD	MM	AÑO
27	ABRIL	2023

Informe N° 3
Correspondiente al periodo entre 1/03/2023 y 31/03/2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL NO APLICA
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA NO APLICA

ABRIL

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

A1. OBJETO DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA/CONTRATISTA

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

A.2 DESCRIPCIÓN Y LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El eje estructurador de este programa es el Sistema Integrado de Transporte Masivo, compuesto por Transmilenio. En lo relacionado con el subsistema Transmilenio, se atenderán las Troncales de AK 7, NQS, SUBA, KR 10, CL 26, AMÉRICAS, CARACAS, CL 80, PATIOS, PORTALES y PUENTES PEATONALES y se optimizará el sistema operacional mejorando la cobertura y la calidad del servicio. El Sector Movilidad promoverá su adecuada integración y coordinación con proyectos regionales. Así mismo, buscará potenciar las redes de transporte masivo como catalizadores de la renovación urbana. En ese sentido, como consecuencia del proceso de adquisición predial que adelanta esta entidad por medio de la Dirección Técnica de Predios, durante la ejecución del contrato se tiene estimado el recibo de 173 predios requeridos para la construcción del Corredor Verde Carrera 7, puentes peatonales y mejoramiento del espacio público.

CONSULTOR /CONTRATISTA UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA. 2022
(Escriba el nombre o razón social del Contratista)

Cto. Consultoría /contratista No. 1731 DE 2022
(Número del Contrato de Consultoría)

	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Observaciones, Otros Sí, Suspensiones, prórrogas, etc.
Contrato	13-ene.-23	13-ago.-23	No Aplica
Duración del Contrato (MESES)	7 MESES		No Aplica

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

CONTRATO DE INTERVENTORIA IDU 1736 DE 2022 INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SSTSGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE P

INTERVENTOR JESAK S-A-S
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

Cto. Interventoría No. 1736 DE 2022
(Número del Contrato de interventoría)

	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Observaciones, Otros Sí, Suspensiones, prórrogas, etc.
Contrato	13-ene.-23	13-ago.-23	N/A
Duración del Contrato (MESES)	7 MESES		N/A

B. CONTROL DOCUMENTAL CONSULTOR /CONTRATISTA

B1. INSUMO / PRODUCTO CONTRATISTA / CONSULTOR

No.	VERSIÓN	ASUNTO PRODUCTOS GESTIÓN ADMINISTRATIVA SST: HOJAS DE VIDA, DOCUMENTOS DE INGRESO PERSONAL - MEV, SGSST, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, OTROS PRODUCTOS CONTRATO: ESTUDIO AMBIENTAL Y SST - SG-SST Ó MAO-SG-SST, APÉNDICES Y/O CAPÍTULOS DE CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA PARA FASE DE CONSTRUCCIÓN O CONSERVACIÓN	FECHA DE ENTREGA	NO. DE RADICADO	ESTADO		OBSERVACIONES
					APROBADO	OBSERVADO	
1	1	Respuesta Oficio JSK-IDU-1736-045	1-feb-23	IDU-1731-039-2023	X		
2	2	Respuesta Oficio JSK-IDU-1736-048	4-feb-23	IDU-1731-048-2023	X		
3	2	Radicación documentos ingreso de personal	4-feb-23	IDU-1731-049-2023		X	
4	1	Radicación informe mensual N° 1 correspondiente a enero 2023	8-feb-23	IDU-1731-055-2023	X		
5	1	Respuesta Oficio JSK-IDU-1736-050	8-feb-23	IDU-1731-059-2023		X	
6	1	Envío documentos de maquinaria	9-feb-23	IDU-1731-062-2023		X	
7	2	Envío documentos de personal	9-feb-23	IDU-1731-064-2023	X		
8	1	Envío documentos de personal	11-feb-23	IDU-1731-065-2023	X		
9	1	Envío Informe 1 SST V2	14-feb-23	IDU-1731-069-2023	X		
10	1	Documentos de personal	15-feb-23	IDU-1731-071-2023	X		
11	2	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-068	15-feb-23	IDU-1731-073-2023		X	
12	2	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-041	16-feb-23	IDU-1731-074-2023		X	
13	1	Documentos para ingreso de personal	16-feb-23	IDU-1731-075-2023	X		
14	1	Documentos para ingreso de Vehículos	17-feb-23	IDU-1731-078-2023	X		
15	3	Documentos para ingreso de personal	20-feb-23	IDU-1731-081-2023	X		
16	2	Certificados ingeniero mecánico para ingreso de maquinaria	20-feb-23	IDU-1731-082-2023	X		
17	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-074 (Formatos de Gestión SST para Informe Mensual No.1	20-feb-23	IDU-1731-083-2023	X		
18	1	Documentos para ingreso de personal	21-feb-23	IDU-1731-084-2023	X		
19	1	Documentos para ingreso de personal	22-feb-23	IDU-1731-085-2023	X		
20	1	Documentos para ingreso de Volquetas	22-feb-23	IDU-1731-086-2023	X		
21	3	RETIRO DE MAQUINARIA	1-mar-23	IDU-1731-095-2023	X		
22	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-100, Informe semanal del 20 al 26 de febrero 2023	1-mar-23	IDU-1731-096-2023	X		
23	1	Radicado informe mensual SST numero 2	7-mar-23	IDU-1731-106-2023		X	Mediante comunicado JSK-IDU-1736-125 de fecha 21 de marzo de 2023 se emiten observaciones al informe No. 2
24	1	Documentos de personal para ingreso	8-mar-23	IDU-1731-107-2023	X		
25	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-112 Observaciones IDU al Informe Mensual N° 1 SST Contrato 1731-2022	16-mar-23	IDU-1731-122-2023	X		
26	1	RETIRO DE MAQUINARIA	17-mar-23	IDU-1731-125-2023	X		
27	3	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-123 Observaciones IDU al MAO y SG-SST Contrato 1731-2022	21-mar-23	IDU-1731-129-2023		X	
28	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-115 Observaciones Personal Empresa de Vigilancia	22-mar-23	IDU-1731-130-2023	X		
29	1	Documentos para ingreso de personal y vehículo	22-mar-23	IDU-1731-131-2023	X		
30	1	Documentos para ingreso de personal de vigilancia	31-mar-23	IDU-1731-144-2023	X		
31	2	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-125 Observaciones al Informe Mensual No.2 SST Contrato 1731 - 2022	3 de abril 2023	IDU-1731-145-2023			
32							

B2. INFORMES CONTRATISTA / CONSULTOR (DILIGENCIA LA INTERVENTORIA)

No De informe	VERSIÓN	PERIODO	FECHA DE ENTREGA	APROBADO		Recibido Entidad		ACCION DESARROLLADA	Observaciones (DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACCIONES EJECUTADAS O INCONVENIENTES PRESENTADOS)
				Si	No	Si	No	EVIDENCIA (OFICIO, OBSERVACIONES O APROBACIÓN, ACTA, APREMIO, PAS, OTRO)	
1	1	13/01/2023 a 31/01/2023	15/02/2023		X	X		JSK-IDU-1736-059	El día 10 de febrero de 2023 mediante comunicado JSK-IDU-1736-059, se informa al contratista que: Una vez revisado el informe mensual SST N° 1 remitido mediante comunicado IDU-1731-055-2023 del día 08 de Febrero de 2023, se solicita subsanar y ajustar las observaciones
1	2	13/01/2023 a 31/01/2023	27 de febrero de 2023	X		X		JSK-IDU-1736-092	Teniendo en cuenta que las observaciones fueron subsanadas por el contratista, remitidas mediante oficio IDU-1731-069-2023 del 15/02/2023, una vez verificado, revisado y con la subsanación de las observaciones la interventoría da su APROBACIÓN al Informe SST No. 1 presentado por el contratista.
1	3	13/01/2023 a 31/01/2023							
2	1	01/02/2023 a 28/02/2023	8/03/2023		X		X	IDU 20235260562562	Se radica al IDU el Informe Mensual No.2 SST de la interventoría y del contratista
2	2	13/01/2023 a 31/01/2023	21/03/2023	x		x		Mediante JSK-IDU-1736-125 de 21/03/2023 se emiten observaciones al informe mensual N0.2	El contratista mediante comunicado IDU-1731-145-2023 DE 03/04/2023 emite la respuesta
2	1	01/02/2023 a 28/02/2023	12/04/2023		X	X		RADICADO IDU 20235260562562	Se radica al IDU el Informe Mensual No.2 SST de la interventoría y del contratista
3	1	01/03/2023 a 31/03/2023	11/04/2023		X		X	IDU-1731-157-2023	El contratista mediante comunicado IDU-1731-157-2023 DE 11/04/2023 radica a la interventoría el informe Mensual N0-3 V1
3	2	01/03/2023 a 31/03/2023	25/04/2023		X		X	JSK-IDU-1736-166 del 21/04/2023 se realizan observaciones por parte de la interventoría al informe mensual SST No. 3 V1	Mediante comunicado IDU-1731-171-2023 del 25/04/2023 el contratista remite las observaciones realizadas por la interventoría al informe mensual No. 3 V2
3	1	01/03/2023 a 31/03/2023							

C. CONTROL DOCUMENTAL INTERVENTOR

C1. INSUMO /PRODUCTO INTERVENTORIA

No.	VERSIÓN	ASUNTO PRODUCTOS GESTIÓN ADMINISTRATIVA SST: HOJAS DE VIDA, DOCUMENTOS DE INGRESO PERSONAL - MEV, SGSST, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, PAI-SGSST, OTROS	FECHA DE ENTREGA	NO. DE RADICADO	ESTADO		OBSERVACIONES
					APROBADO	OBSERVADO	
1	1	Alcance Aprobación del MAO- Contrato 1731 de 2022	6/02/2023	IDU 20235260157622	X		Remitido al IDU, MAO aprobado por la interventoría
2	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-040: Contratos Laborales, Entrega de Documentación soporte de personal	1/02/2023	Radicado IDU 20235260157622		X	El contratista remite respuesta a su oficio JSK-IDU-1736-040 mediante el cual se remitió a la interventoría documentación de contratos laborales para revisión, se solicita al contratista revisar minuciosamente la información contenida en los documentos que se remita para revisión de la interventoría, garantizando que corresponda a la documentación requerida para la cabal ejecución del contrato de obra IDU 1731 DE 2022
3	1	Aprobación de Maquinaria, Volquetas y Vehículo Contrato 1731 de 2022	23/02/2023	IDU 20235260296012	X		La interventoría verificó y revisó la documentación de maquinaria, volquetas y vehículos presentada por el contratista para la ejecución del contrato de demolición de predios, por lo cual se remite al IDU la documentació aprobada por la interventoría
4	1	Plan de Acción Ambiental y SST de la interventoría -PAI V.1	14/02/2023	IDU 20235260224672		X	Mediante comunicado OGA 20231750188691 del 14/02/2023, se reciben observaiones al Plan de Acción de la Interventoría – PAI, Versión 1.
5	2	Plan de Acción de Interventoría-PAI V2.	27/02/2023	IDU 20235260309562		X	Mediante comunicado OGA 20231750061433 del 23/02/2023, se reciben observaiones al Plan de Acción de la Interventoría – PAI, Versión 1.20231750061433
6	3	Plan de Acción de Interventoría-PAI V3.	7/03/2023	IDU 20235260363202	X		Mediante radicado DTDP 20233250345711 del 13/03/2023 se aprueba el Plan de Acción de la Interventoría V3

7	1	Informe Mensual No. 1 SST de la interventoría	28/02/2023	Radicado IDU 20235260322262		X	
8	1	Informe Mensual No. 2 SST de la interventoría	12/04/2023	IDU 20235260562562		X	
9	2	Entrega de documentación soporte de personal de interventoría.	23/03/2023	radicado IDU 20235260457872 del 23/03/2023		X	

C2. INFORMES INTERVENTORIA (DILIGENCIA LA INTERVENTORIA)

No De informe	VERSIÓN	PERIODO	FECHA DE ENTREGA	NO. DE RADICADO	APROBADO		ACCIÓN DESARROLLADA	Observaciones (DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACCIONES EJECUTADAS O INCONVENIENTES PRESENTADOS)
					Si	No	EVIDENCIA (OFICIO, ACTA, APREMIO, PAS)	
1	1	13/01/2023 a 31/01/2023	28/02/2023	Radicado IDU 20235260322262 del 28/02/2023		X	**Memorando OGA 20231750345761 del 14 de marzo de 2023: Observaciones informe mensual SST N°1, versión 1**	Radicado IDU 20235260497672 como Respuesta 20231750345761 Observaciones informe mensual SST N° 1, V1 de 2023-03-29
1	2	13/01/2023 a 31/01/2023					**Se realizó Mesa de trabajo conjunta entre el apoyo a la supervisión del IDU, Contratista e Interventoría el día 24/03/2023 con el fin de dar alcance a las observaciones**	
2	1	01/02/2023 a 28/02/2023	12/04/2023	Radicado IDU 20235260562562 IDU 20235260562562		X		
2	2	01/02/2023 a 28/02/2023		IDU 20235260562562 del 12/04/2023				Mediante comunicado DTDP 20233250579801 de 26/04/2023 se reciben observaciones al Informe Mensual SST No. 2
3	1	01/03/2023 a 31/03/2023						

D. SEGUIMIENTO (APLICA PARA INTERVENTORÍA)

Comité Integral o Específico, mesa de trabajo y visitas	Fecha	No. Acta	Compromisos	Fecha de entrega	Responsables	Cumplió?		Observaciones
						Si	No	
COMITÉ SST-MA	8/02/2023	1	Reporte de calificación semanal, Reporte de consolidado mensual de calificación, mediante remisión de oficio al contratista	5/03/2023	Sandra Garavito.Residente SST-MA	x		En comité integral semanal se reportaran los porcentajes obtenidos semanalmente, y el consolidado mensual lo reportará la interventoría a través de un oficio dirigido al contratista en el transcurso de la Primera semana del mes vencido.
COMITÉ SST-MA	8/02/2023	1	Reportar de manera semanal los informes de gestión SST-MA	Semanalmente los días lunes	Alejandro Uribe .Residente SST y Laura Bayona Residente Ambiental del contratista	x		El contratista durante elperiodo del reporte del mes de Febrero cumplió con el compromiso
Comité Integral de Obra	9/02/2023	5	INICIO ACTIVIDADES DE DESMANTELAMIENTO FRENTE CALLE 127	13-feb-23	Contratista	x		Para el compromiso de iniciar actividades de desmantelamieto en el predio de calle 127 el contratista ya cuenta con personal operativo y BOAL aprobados por la interventoría
Comité Integral de Obra	16/02/2023	6	Informar el radicado de la documentación aprobada por la interventoría, ATENCIÓN DE OBSERVACIONES DEL PAI	17-feb-23	Sandra Garavito.Residente SST-MA	x		Mediante radicado IDU 20235260256952 de 17/02/2023 se atendieron las observaciones al PAI, se remitió al IDU la documentación aprobada por la interventoría
MESA DE TRABAJO SST IDU-INTERVENTORÍA	16/02/2023	1	Entrega Informe Mensual SST #1 de Preliminares, Entrega de los soportes de Informe Mensual del contratista en formato anterior al socializado	23-feb-23	Sandra Garavito.Residente SST-MA-Interventoría, Alejandro Uribe Residente SST contratista	X		Teniendo en cuenta que el FO-AC-100 se encuentra en proceso de implementación por parte del IDU, y que contiene varias hojas de calculo para der diligenciados por parte del contratista y de la interventoría, el proceso requiere y conlleva tiempo considerable para su total diligenciamiento, por lo anterior la entrega no se pudo realizar en la fecha establecida sino hasta el día 27 de febrero de 2023
Comité Integral de Obra	23/02/2023	7	Se solcitó contar con la dsiponibilidad de la bitácora ambiental y SST en obra al contratista.	24-feb-23	Alejandro Uribe .Residente SST y Laura Bayona Residente Ambiental del contratista	X		Se realizó verificación al compromiso el día 24 de febrero y se encontró disponible la Bitacora SST-MA en el frente de obra intervenido
COMITÉ SST-MA	27/02/2023	2	Entrega Informe Mensual SST #2	7-mar-23	Alejandro Uribe .Residente SST y Laura Bayona Residente Ambiental del contratista	X		El contratista realiza la entrega de los informes el día 08 de marzo de 2023
COMITÉ SST-MA	27/02/2023	2	Entrega Informe semanales SST-MA	Los lunes iniciando la semana	Alejandro Uribe .Residente SST y Laura Bayona Residente Ambiental del contratista	X		El contratista ha dado cumplimiento
COMITÉ SST-MA	27/02/2023	2	Oficio remisorio de la consolidación de Fichas de seguimiento ambiental del mes de Febrero	5/03/2023	Sandra Garavito.Residente SST-MA Interventoría	X		Mediante comunicado JSK-IDU-1736-102 del 3 de marzo de 2023 se remite al contratista la calificación mensual #1 correspondiente al mes de Febrero de 2023
COMITÉ SST-MA	9/03/2023	3	* Realizar el plafonado a las cajas y pozos que no cuentan con tapa al interior del predio localizado en la carrera 7 con calle 127 costado oriental. * Por época invernal se solicita el suministro de capas impermeables al personal activo de obra. * El formato FOAC43_TRASLADO DE MAQUINARIA Y O EQUIPO_V_3, informar a la interventoría el día anterior, llevarlo impreso el día que llegue la maquinaria a la obra para verificación. * Se recuerda al contratista el diligenciamiento diario de los preoperacionales de vehículos y maquinaria registrados en los formatos: FOAC45_PREOPERACIONALES_MAQUINARIA_PESADA_EQUIPOS_V_2.0 (Diario) FOAC46_PREOPERACIONALES_REMOLQUE_SEMIREMOLQUE_V_2.0 (Diario) FOAC47_PREOPERACIONALES_VEHICULOS_LIVIANOS_CARGA_V_2.0 (Diario)	5-11-17/03/2023	Alejandro Uribe .Residente SST y Laura Bayona Residente Ambiental del contratista		X	En cuanto al suminsitro de capas impermeables a todo el personal de obra, en verificación realizada por la interventría se evidencia que se cumple parcialmente, teniendo en cuenta que no todo elpersonal cuenta con las capas
COMITÉ SST-MA	27/03/2023	4	* Se solicita al contratista el reporte del informe de la actividad de manejo forestal de la tala por emergencia del Pino candelabro por parte de la ingeniera forestal y del Biólogo que realizó el acompañamiento. * Se solicita al contratista la entrega del certificado del material vegetal generado en la tala del Pino en el informe mensual ambiental #3. * Se reitera al contratista el cumplimiento de suministro de capa impermeable al SR. Paul Ramos miembro de la Brigada de Aseo y limpieza. * Se solicita al contratista que de acuerdo con la Mesa de trabajo con el IDU celebrada el día 24 de marzo, se entreguen los ajustes y las observaciones realizadas al Informe Mensual No. 2	30,31/03/2023 y el 11/04/2023	Alejandro Uribe .Residente SST		X	El contratista cumple parcialemtne con los compromisos, teniendo en cuenta que por los ajustes en los formatos no lacnzo a entregar en la fecha indicada
MESA DE TRABAJO SST IDU-INTERVENTORÍA	24/03/2023	2	Alcance y socialización de la presentación de los nuevos formatos FOAC-100 y demás aplicables al proyecto en los informes mensuales SST		Sandra Garavito.Residente SST-MA Interventoría y Alejandro Uribe Resisente SST de Contratista	X		Luego de la socialización más amplia por parte del apoyo a la supervisión SST del IDU, contratista e interveentoría proceden a realizar los ajustes respectivos en los formatos FO-AC-100 y demás aplicables
Comité Integral de Obra	13/03/2023	9	Suministro de capas impermeabls al personal de obra	16-mar-23	Alejandro Uribe .Residente SST		X	En verificación por parte de la interventoría se evidenció que el miembro de la BOAL Paul Ramos no le suministraron la capa

E. ANEXOS

Anexo	Nombre del Anexo	Aplica		OBSERVACIONES Y/O DESCRIPCIÓN DE LA DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN RELEVANTE O NOVEDADES DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS DEL SGSST EN EL PERIODO
		SI	NO	
1	CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL / DIRECTOR / ESPECIALISTA EN SST DE LA INTERVENTORÍA PARA EL CONTRATISTA / CONSULTOR (SEGÚN APLIQUE).	X		**Se anexa FO-AC-105 de la interventoría**
2	CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL FIRMADA EN ORIGINAL O DIGITAL DE LA EMPRESA DE CONSULTORÍA/CONTRATISTA/INTERVENTORÍA (SEGÚN APLIQUE).	X		**Se anexa FO-AC 102 de la interventoría**
3	FORMATO FO-AC-83. AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXÁMENES MÉDICOS DOCUMENTOS DE INGRESO (CONTRATOS/ CERTIFICADOS DE AFILIACION AL SGSSI (ARL, EPS, AFP, CCF)/EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO)	X		**Se anexa FO-AC-83 de la interventoría y los respectivos soportes**
4	PAZ Y SALVO PARA EL PROYECTO FIRMADO POR CADA TRABAJADOR (APLICA PARA EL PERSONAL RETIRADO DEL PROYECTO). EN CASO DE QUE EL RETIRO SOLO SEA DEL CONTRATO IDU, SE DEBERÁ ALLEGAR LA CARTA DE CONTINUIDAD Y/O TRASLADO DEL PERSONAL. SI NO TIENE PAZ Y SALVO EN EL PERIODO, SE DEBE ADJUNTAR CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL QUE INDIQUE LOS MOTIVOS CORRESPONDIENTES Y SE ADJUNTARA DE MANERA POSTERIOR O EN EL INFORME FINAL		X	**Para el presente periodo entre el 01/03/2023 a 31/03/2023 no se presentó retiro de personal del Contrato de la interventoría.**
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS DE INGRESO (INDUCCIÓN/ NOTIFICACION DE RIESGO/ NOTIFICACION DE DERECHO A PRACTICARSE EL EXAMEN MEDICO DE RETIRO/ RELACION DE CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS OFERTADOS EN EL PLAN DE TRABAJO PARA EL CONTRATO) / COPASST / COMITÉ DE CONVIVENCIA. NOTA: LOS REGISTROS DE LAS INDUCCIONES, CAPACITACIONES Y/O ENTRENAMIENTOS DEBEN ESTAR DISPONIBLES EN EL CAMPAMENTO , OFICINAS Y/O FRENTES DE OBRA DEL CONSULTOR/CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTOR .	X		**Se anexa el formato FOAC-104 de la interventoría**
6	CONSOLIDADO DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL -HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS	X		**Se anexa el Histograma o Plan de cargas de la interventoría correspondiente al mes de Marzode 2023**
7	SST- FORMATO 32-GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD SYSO-05- FORMATO FOAC32_FICHAS_DE_SEGUIMIENTO_DE_LABORES_AMBIENTALES_V_4.0.xlsx **(No aplica para E&D) entregado por interventoría** **FO-CI-55** COPIA PREACTAS CANTIDADES ELEMENTOS SST DEL PERIODO (APLICA PARA CONTRATOS CON PAGOS POR PRECIOS UNITARIOS) EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO DE ITEMS OBJETO DE PAGO (SI APLICA), ENTRE OTROS.	X		**Se anexa Formato FO-AC-32 del mes de Marzo , Se incluye el FO-CI-55, La COPIA PREACTAS CANTIDADES ELEMENTOS SST DEL PERIODO (No aplica el contrato de demolición es Global)**
8	EN CASO DE PRESENTARSE UN ACCIDENTE E INCLUIR EL **FURAT**, LA **INVESTIGACIÓN** Y EL **PLAN DE ACCIÓN DEL ACCIDENTE**, ASÍ MISMO SE DEBERÁ REMITIR LA ACTUALIZACIÓN DE LA **MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES** INCLUIR CERTIFICACIÓN DE ARL DE LOS ACCIDENTES CERRADOS EN EL PERIODO		X	**Durante el periodo de reporte correspondiente al mes de Marzo No se presentaron accidentes ni incidentes laborales, ni para el contratista ni para la interventoría**
9	**REPORTE MEV:** CERTIFICACIÓN DEL RESIDENTE DE MAQUINARIA/EQUIPOS DE INTERVENTORÍA ESPECIFICANDO QUE EL CONTRATISTA DIÓ CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y LEGALES APLICABLES. FORMATOS: - 41 (LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS), - 42 (LISTADO DE VEHÍCULOS), - 43 (TRASLADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS), - 44 (PREOPERACIONAL MAQUINARIA DE IZAJE) - 45 (PREOPERACIONAL MAQUINARIA PESADA Y EQUIPOS) - 46 (PREOPERACIONALES REMOLQUE Y SEMIRREMOLQUE) - 47 (PREOPERACIONAL VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA) - INDICADORES (Para E&D e interventoria solamente aplican los formatos IDU No 42 y 47)	X		
10	PARA INFORME FINAL: - FORMATO 57 FORMATO DE CIERRE AMBIENTAL Y SST (SOLO APLICA PARA INFORME FINAL) - CERTIFICADO REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA Y DE CADA UNO DE SUS SUBCONTRATISTAS POR TODOS LOS PERIODOS DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y CONCEPTOS ESTABLECIDOS EN EL CERTIFICADO REQUERIDO EN ANEXO 2		X	

SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA

Firma Interventor SST (según aplique)
Nombre Especialista - SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA Residente SST interventor
No. Licencia SST: RESOLUCIÓN 8261 DE 24/09/2019

Firma Director de interventoría
Nombre Director: VLADIMIR POLO PAZ

FORMATO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión	1

F. PLAN DE TRABAJO SST

INFORME No _3_

ACTIVIDADES		PLANEACIÓN		VERIFICACIÓN	EJECUCIÓN				OBSERVACIONES/ACLARACIONES
		TOTAL DE ACTIVIDADES		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	ITEM PROGRAMADO	ÍTEM EJECUTADO	ÍTEM N/A	FECHA DE EJECUCIÓN	
F1. ACTIVIDADES BÁSICAS									
Seguimiento a la implementación del responsable SG-SST		1		100,00%	1	1		01/03/2023 a 31/03/2023	
Verificación de Afiliaciones al sistema de seguridad social integral (ARL, EPS,AFP) Cuando se de ingreso de personal y al finalizar el periodo)		14		100,00%	0	0	N/A	16/01/2023 AL 31/01/2023 Y 01/02/2023	
Realizar Inducción y Notificación de riesgos		14		100,00%	0	0	N/A	16/01/2023 AL 16/01/2023 Y 01/02/2023	
Entrega de Dotación y Elementos de Protección Personal, entrega y reposicion de EPP y dotación (cuando se requiera)		36		43,00%	0	0	N/A	13/01/2023, 01/03/2023 13/03/2023 27/03/2023	Se realizó reposición de Tapabocas
Convocatoria, Conformación Comité de Convivencia Laboral - CCL(o cuando se requiera)		1		100%	0	0	N/A	23/02/2023	De acuerdo con el cronograma del SG-SST para el mes de Febrero de 2023 se realizÓ la Convocatoria, Conformación Comité de Convivencia Laboral
Reuniones Trimestrales Comité de Convivencia Laboral - CCL		1		0%	0	0	N/A		Las reuniones trimestrales están programadas 2: la primera en el mes de Mayo y la segunda para el mes de agosto de 2023
Ejecución Plan de Capacitación y Entrenamiento en temas SST tema: ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 24/03/2023		7		57%	7	4		24/03/2023	
Realización de Exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periodicos o de egreso (Cuando aplique)		14		100%	0	0	N/A	13/01/2023 a 31/01/2023 y 17/02/2023	Los examenes periodicos se realizarán en el momento que aplique. Los examenes de Egreso se ejecutarán al final del contrato 1736 de 2022, para todo el personal de la interventoría
Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal y dotación (cuando se requiera),		36		50%	36	18	N/A	01/03/2023 13/03/2023 27/03/2023	Se realizó reposición de Tapabocas
Seguimiento a restricciones y/o recomendaciones registradas en los EMO		14		100%	0	0	N/A		
Conformación de Vigía SST		1		100%	1	1		23/01/2023	Se dio cumplimiento en el mes de enero de 2023
Conformación de Brigada de Emergencia		1		100%	0	0	N/A	31/01/2023	
Registro estadístico, reporte e investigación de accidentes de trabajo, incidentes y enfermedad laboral. (Registro estadístico (indicadores de incidentes y accidentes de trabajo y enfermedad laboral) medición del ausentismo. laboral		7		43,00%	0	0	N/A		Durante el periodo reportado no se presento AT/IT/EL
Control y seguimiento a los indicadores de gestion y cobertura.(Medición de Indicadores - cumplimiento, cobertura e impacto)		7		43,00%	7	3		28/02/2023	
Actualización de documentos (cuando se requiera)		7		43,00%	7	3		30/03/2023	
F2. SALUD EN EL TRABAJO									
VIGILIANCIA EPIDEMIOLOGICA/ PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - APLICABLES PARA EL CONTRATO	SVE/PVE _____				0	0	N/A		
VIGILIANCIA EPIDEMIOLOGICA/ PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - APLICABLES PARA EL CONTRATO	SVE/PVE _____				0	0	N/A		
VIGILIANCIA EPIDEMIOLOGICA/ PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - APLICABLES PARA EL CONTRATO	SVE/PVE _____				0	0	N/A		
SISTEMA DE VIGILIANCIA EPIDEMIOLOGICA/ PROGRAMA DE	SVE/PVE _____				0	0	N/A		
ACTIVIDADES EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES:	Tema específico:				0	0	N/A		
ACTIVIDADES EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES:	Tema específico:				0	0	N/A		
ACTIVIDADES EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES:	Tema específico:				0	0	N/A		
REUBICACIÓN LABORAL					0	0	N/A		
VACUNACIÓN					0	0	N/A		Por la duración del contrato no se contemplan campañas de vacunación durante la ejecución del contrato
F3. HIGIENE INDUSTRIAL									
UNIDADES SANITARIAS		2		100%	2	2		01/03/2023 a 31/03/2023	Existe dos baños para la interventoría identificados por género un baño para damas y otro baño para caballeros
CANTIDAD DE VESTIERES					0	0	N/A		NO APLICA PARA LA INTERVENTORIA
PUNTOS DE HIDRATACIÓN		1		100,00%	1	1		01/03/2023 a 31/03/2023	Se contó con un punto de hidratación durante el mes de Marzo de 2023 para el personal de la interventoría.
FUMIGACIÓN (si aplica)					0	0	N/A		NO APLICA PARA LA INTERVENTORIA
F4. SEGURIDAD EN EL TRABAJO									
ACTUALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS		1		100,00%	1	1	N/A	31/01/2023	Se realizará la actualización cuando ocurra un accidente o incidente de trabajo. Para la elaboración del Plan de acción de la interventoría PAI, se realizó la actualización de la matriz de peligros y riesgos
INSPECCIONES DE SEGURIDAD (INCLUYE BOTIQUINES)		7		43,00%	7	3		27/03/2023	Se realizó inspección de seguridad a los botiquines y demás elementos de seguridad de la interventoría
Inspecciones periodicas de: Extintores, elementos de Botiquín, elementos de emergencias, áreas de trabajo, Orden y Aseo y Uso de EPP		7		43,00%	7	3		27/03/2023	A partir del mes de febrero se dará inicio a las inspecciones periodicas
Inspecciones Diarias Preoperacionales de maquinaria y vehículos		7		57,14%	7	5		Semana del 01 al 05 de Marzo Semana del 06 al 11 de Marzo Semana del 13 al 19 de Marzo Semana del 21 al 24 de Marzo Semana del 27 al 31 de Marzo	De acuerdo al ingreso de la maquinaria y de las volquetas en la obra se realizaron las inspecciones diarias.
Inspección de botiquínes y extintores y elementos de emergencias -Kit de emergencias		7		43,00%	7	3		27/03/2023	

ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS/ INSTRUCTIVOS/ PROTOCOLOS DE TRABAJO / CAPACITACIONES / CAMPAÑAS):	Tema específico: Campaña pausas activas y estilos de vida saludable	2	0,00%	0	0	N/A		De acuerdo al cronograma se tiene proyectado para los mes de Junio y Julio de 2023
ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS/ INSTRUCTIVOS/ PROTOCOLOS DE	Tema específico:			0	0	N/A		
ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN	Tema específico: Socialización en Seguridad y Salud en el trabajo	1	100%	0	0	N/A	13/01/2023	
F5. PLAN DE EMERGENCIA								
SOCIALIZACION PLAN DE EMERGENCIA		2	100%	2	2	N/A	13/01/2023 Y 01/02/2023	En la inducción del SG-SST se socializa los lineamientos a tener en cuenta en el Plan de Emergencia incluido en el PAI
CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADAS DE EMERGENCIAS		1	100,00%	0	0	N/A	31/01/2023	
SIMULACROS	No. de Simulacros	1	0,00%	0	0	N/A		De acuerdo al cronograma se tiene proyectado un simulacro de evacuación por SISMO para el mes de Julio de 2023
EXTINTOR	No. de Extintores	1	100%	1	1		01/03/2023 a 31/03/2023	En la oficina de la inyerventoría
BOTIQUINES	No. de Botiquines	1	100%	1	1		01/03/2023 a 31/03/2023	En la oficina de la inyerventoría
CAMILLAS	No. de Camillas	1	100%	1	1		01/03/2023 a 31/03/2023	En la oficina de la inyerventoría
EMERGENCIAS	Reporte y atención de emergencias	N/A		N/A	N/A	N/A	01/03/2023 a 31/03/2023	Se realizará el reporte y el informe cuando aplique.
F6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS								
ACTIVIDADES		**PLANEACIÓN**	**VERIFICACIÓN**	**EJECUCIÓN**				**OBSERVACIONES/ACLARACIONES**
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	Mantenimiento preventivo	0	0	2	2	N/A		Los mantenimientos se realizaran según las maquinas vayan cumpliendo con las horas trabajadas.
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	Mantenimiento correctivo	0	0	0	0	N/A		
MAQUINARIA Y EQUIPOS	Traslado de maquinaria y equipo	N/A	N/A	N/A	5	N/A	7/03/2023 10/03/2023 24/03/2023 25/03/2023 29/03/2023	
MAQUINARIA Y EQUIPOS	Maquinaria y equipos aprobados	N/A	N/A	N/A	0	N/A		
VEHÍCULOS	Vehículos aprobados	N/A	N/A	N/A	1	N/A		
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	Maquinaria, equipos y vehículos retirados	N/A	N/A	N/A	0	N/A		

Firma: interventor SST
Nombre Especialista - SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA Residente SST interventor
No. Licencia SST: RESOLUCIÓN 8261 de 24/09/2019

Firma: Residente Maquinaria, equipos y vehiculos / Encargado de Maquinaria, equipos y vehiculos
Nombre: Residente Maquinaria, equipos y vehiculos / Encargado de Maquinaria, equipos y vehiculos

FORMATO
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO
CÓDIGO	**PROCESO**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión

FORMATO
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO
CÓDIGO	**PROCESO**
	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST

G. TRAZABILIDAD PERSONAL

ETAPA: PREDIOS

NOMBRE	CARGO	INCLUIDO EN ANEXO DE PERSONAL (SI / NO)	No. radicado APROBACION DE HOJA DE VIDA	INFORME No 1					INFORME No 2					INFORME No 3				
				Periodo (Desde 13/01/2023 - hasta 31/01/2023)	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU	Periodo (01/02/2023 - 28/02/2023)	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU	Periodo (Desde - hasta) (01/03/2023 - 31/02/2023)	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS
PERSONAL CONTRACTUAL (PLANTILLA MINIMA)				Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados			
MARIA ISABEL DEL RIO PAJARO	ESPECIALISTA LEGAL	SI	DTDP 20233250093651	15	5%	1.160.000	1.160.000	350.000	24	5%	1.160.000	1.160.000	350.000	24	5%	1.160.000	1.160.000
VLADIMIR POLO PAZ	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	SI	DTDP 20233250093651	15	20%	1.400.000	1.400.000	1.400.000	24	20%	1.400.000	1.400.000	1.400.000	24	20%	1.400.000	1.400.000
FANNY TEHERAN CASTAÑEDA	RESIDENTE TECNICO	SI	DTDP 20233250093651	15	100%	4.725.000	4.725.000	4.725.000	24	100%	4.725.000	4.725.000	4.725.000	24	100%	4.725.000	4.725.000
EDINSON DAVID CORONEL PEINADO	ESPECIALISTA FINANCIERO	SI	DTDP 20233250093651	15	5%	1.160.000	500.000	350.000	24	5%	1.160.000	500.000	350.000	24	5%	1.160.000	500.000
ALFREDO PATERNINA GARCIA	ESPECIALISTA CONTABLE	SI	DTDP 20233250093651	15	5%	1.160.000	500.000	275.000	24	5%	1.160.000	500.000	275.000	24	5%	1.160.000	500.000
RAFAEL ANTONIO MONROY ARANGUREN	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRASNPORTE	SI	DTDP 20233250093651	15	10%	1.160.000	1.030.000	700.000	24	10%	1.160.000	1.030.000	700.000	24	10%	1.160.000	1.030.000
JAIRO ANDRES MEZA ROSAS	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	SI	DTDP 20233250093651	15	10%	1.160.000	900.000	700.000	24	10%	1.160.000	900.000	700.000	24	10%	1.160.000	900.000
SANDRA GARAVITO MEDINA	RESIDENTE AMBIENTAL	SI	DTDP 20233250093651	15	50%	2.362.500	2.362.500	2.362.500	24	50%	2.362.500	2.362.500	2.362.500	24	50%	2.362.500	2.362.500
SANDRA GARAVITO MEDINA	RESIDENTE SST	SI	DTDP 20233250093651	15	50%	2.362.500	2.362.500	2.362.500	24	50%	2.362.500	2.362.500	2.362.500	24	50%	2.362.500	2.362.500
MARITZA IBAÑEZ	RESIDENTE SOCIAL	SI	DTDP 20233250093651	15	85%	3.825.000	3.825.000	3.825.000	24	85%	3.825.000	3.825.000	3.825.000	24	85%	3.825.000	3.825.000
ANGIE CASTRO MORA	AUX DE INGENIERIA	SI	DTDP 20233250093651	15	85%	2.079.000	2.465.000	2.465.000	24	85%	2.079.000	2.465.000	2.465.000	24	85%	2.079.000	2.465.000
ROBERT STEVEN GELACIO VARGAS	INSPECTOR	SI	DTDP 20233250093651	15	25%	1.400.000	1.400.000	500.000	24	25%	1.400.000	1.400.000	500.000	24	25%	1.400.000	1.400.000
YULI GUARIN	SECRETARIA Y/O AUX ADMINISTRATIVO	SI	DTDP 20233250093651	15	25%	1.160.000	1.160.000	334.000	24	25%	334.000	334.000	334.000	24	25%	334.000	334.000
JOSE GUTIERREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SI	DTDP 20233250270571	15	100%	1.265.000	1.336.000	1.336.000	24	25%	334.000	334.000	334.000	24	25%	334.000	334.000
GUILLERMO MALDONADO	CONDUCTOR	SI	DTDP 20233250270571			1.265.000	1.336.000	1.336.000	24	100%	1.336.000	1.336.000	1.336.000	24	100%	1.336.000	1.336.000
PERSONAL NO CONTRACTUAL				Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados			
		NO	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A
		NO	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A
		NO	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A
		NO	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A
				210	TOTAL DIAS				360	TOTAL DIAS				360	TOTAL DIAS		

NOTA: La información correspondiente al porcentaje de dedicación y oferta económica/ AIU no aplica para el reporte efectuado de los contratos de estudios y diseños. El valor de los porcentajes de dedicación y de la oferta economica/AIU se revisará y diligenciará en los contratos de las etapas de construcción y conservación.

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA Interv
No. Licencia SST: RESOLUCION 8261 DE 24/09/2029

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA Interventor:
No. Licencia SST: RESOLUCION 8261 DE 24/09/2029

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST interventor:SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
No. Licencia SST: RESOLUCION 8261 DE 24/09/2029

	VERSIÓN
	1

	INFORME No 4					INFORME No 5				
OFERTA ECONÓMICA / AIU	**Periodo(Desde - hasta)**	**DEDICACIÓN (%)**	**IBC**	**SALARIOS U HONORARIOS**	**OFERTA ECONÓMICA / AIU**	**Periodo(Desde - hasta)**	**DEDICACIÓN (%)**	**IBC**	**SALARIOS U HONORARIOS**	**OFERTA ECONÓMICA / AIU**
	Días trabajados					Días trabajados				
350.000										
1.400.000										
4.725.000										
350.000										
275.000										
700.000										
700.000										
2.362.500										
2.362.500										
3.825.000										
2.465.000										
500.000										
334.000										
334.000										
1.336.000										
	Días trabajados					Días trabajados				
N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A
N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A
N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A
N.A		N.A	N.A	N.A	N.A		N.A	N.A	N.A	N.A
	0	TOTAL DIAS				0	TOTAL DIAS			

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST:

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST:

FORMATO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión	1

H. ACCIDENTALIDAD- INDICADORES

CONTRATO DE CONSULTORIA/ CONTRATISTA No. 1731 DE 2022 **CONTRATO DE INTERVENTORIA No.** 1736 DE 2022

H1. ANÁLISIS CUALITATIVO DE ACCIDENTALIDAD LABORAL

PERIODO	FECHA DE OCURRENCIA	NOMBRE ACCIDENTADO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	EVENTO		TIPO DE VINCULACIÓN				EDAD (años)	GÉNERO		JORNADA DE TRABAJO		DÍA DE OCURRENCIA	ÁREA DE LABOR DEL ACCIDENTADO	PROCESO QUE REALIZABA Y LUGAR DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE	SEVERIDAD DEL ACCIDENTE	CLASE DE ACCIDENTE	AGENTE DEL ACCIDENTE	AGENTE DE LESIÓN	TIPO DE LESIÓN	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	COSTO TOTAL ESTIMADO	CAUSAS BÁSICAS		CAUSAS INMEDIATAS		MEDIDAS DE INTERVENCIÓN/ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO	¿REQUIERE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POST INCAPACIDAD?	CUMPLIMIENTO
					CON TIEMPO PERDIDO	SIN TIEMPO PERDIDO	DIRECTA	INDIRECTA	VISITANTE	OTROS		MASCULINO	FEMENINO	DIURNA	NOCTURNA													CODIGO FACTORES PERSONALES	CODIGO FACTORES DE TRABAJO	CODIGO ACTOS INSEGUROS	CODIGO CONDICIONES SUBESTANDARES					
(13/01/2023 A 31/01/2023)	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N	NA
(01/02/2023 A 28/02/2023)	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N	NA
(01/03/2023 A 31/03/2023)	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	N	NA

TERCEROS (AJENO A LA OBRA)

PERIODO	FECHA DE OCURRENCIA	NOMBRE ACCIDENTADO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO		DÍA DE OCURRENCIA	TIPO DE ACCIDENTE	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN /ACCIONES CORRECTIVAS Y	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
				MASCULINO	FEMENINO							
(13/01/2023 A 31/01/2023)	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
(01/02/2023 A 28/02/2023)	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
(01/03/2023 A 31/03/2023)	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

H2. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD LABORAL

PERIODO (MENSUAL)	No. DE TRABAJADORES	DÍAS TRABAJADOS	No. DE EVENTOS			TERCEROS	DÍAS DE INCAPACIDAD	DÍAS PERDIDOS O LIMITADOS PARA LABORAR	DÍAS CARGADOS	FRECUENCIA POR ACCIDENTALIDAD	SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	RELACIÓN ACCIDENTALIDAD TERCEROS
			SIN TIEMPO PERDIDO	CON TIEMPO PERDIDO	Total										
(13/01/2023 A 31/01/2023)	13	210	0	0	0	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(01/02/2023 A 28/02/2023)	14	360	0	0	0	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(01/03/2023 A 31/03/2023)	14	360	0	0	0	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0

H3. INDICADORES PROGRAMA AUSENTISMO LABORAL

PERIODO (MENSUAL)	TIEMPO PROGRAMADO (Días)	No DE DÍAS PERDIDOS O DE AUSENCIA	AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA
(13/01/2023 A 31/01/2023)	210	0	0%
(01/02/2023 A 28/02/2023)	360	0	0%
(01/03/2023 A 31/03/2023)	360	0	0%
Acumulado	**930**	0	0%

H4. INDICADORES DE GESTIÓN SOLICITADOS POR IDU

Nombre	Fórmula	Variables	Valor	Variables	Valor	Resultado
IGA (Índice general de ausentistas)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el periodo/No	Número ausentistas en el mes	0	Número de trabajadores en el mes	14	0
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes	0	Número de trabajadores en el mes	14	0
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	Número de días de trabajo programados en el mes	360	0
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	Capacitaciones realizadas	1	Capacitaciones programadas	1	100,00%
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingresó en el periodo *100	Número de personas con Inducciones realizada en el periodo	0	Personal que ingreso en el periodo	0	0,00%
%Inspecciones	No de inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor	Número inspecciones realizadas	7	Número de inspecciones programadas	7	100,00%
% Cumplimiento del Plan HSE ó SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	Número de actividades realizadas	16	Número de actividades programadas	16	100,00%
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	Número de afiliados al SGSSI	0	Número de trabajados contratados	0	#¡DIV/0!

%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	Número de participantes en actividades de capacitación	14	Número de personas con necesidades de capacitación	14	100
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	Número de acciones correctivas cerradas	3	Número de hallazgos	3	100
			0	Número de	0	#¡DIV/0!



Firma interventor SST
Nombre Especialista SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA- Residente SST interventor
No. Licencia SST: RESOLUCION 8261 de 24/09/2019

ANEXO 1:

CERTIFICACION DE REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO FO-AC-105

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONSULTOR/CONTRATISTA POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA

Yo VLADIMIR POLO PAZ, identificado con la C. C. No. 73.153.848 DE CARTAGENA en calidad de Director de la interventoría y SANDRA PATRICIA GARAVITO M., identificada con la C. C. No. 40.034.101 de Tunja en calidad de Especialista/Residente SST de la interventoría del Contrato IDU No 1736 de 2022 , nos permitimos certificar que en el contrato vigilado se ha efectuado la revisión y verificación del contenido del informe mensual No **3** componente SST de la UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022 para el Contrato IDU No 1731 de 2022, evidenciándose que este CUMPLE con los diferentes aspectos contractuales y legales incluyendo los pagos de salarios, honorarios, afiliaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando así correspondió para el personal que desarrolló actividades en el proyecto (para cada contratista o subcontratista) del 01 al 31 del mes Marzo del 2023 , de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Asimismo, certificamos que el contratista ha cumplido con lo ofertado en el **MAO /SG-SST.**

Como constancia se firma a los 22 días del mes de abril del año 2023.

Firma: _____
Nombre: Vladimir Polo Paz
Director de la interventoría
C. C. 73.153.848 DE CARTAGENA

Firma: _____
Nombre: Sandra Patricia Garavito Medina
Especialista /Residente SST de la interventoría
C. C. 40.034.101 de Tunja

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONSULTOR/CONTRATISTA POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA

Yo Escriba el nombre del Director de la interventoría identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de la cedula de ciudadanía del Director de la interventoría en calidad de Director de la interventoría y Escriba el nombre del Especialista/Residente SST de la interventoría identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de la cedula de ciudadanía del Especialista/Residente SST de la interventoría en calidad de Especialista/Residente SST de la interventoría del Contrato IDU No Escriba el número del contrato de interventoría (número-año) ,nos permitimos certificar que en el contrato vigilado se ha efectuado la revisión y verificación del contenido del informe mensual No Escriba el número del informe mensual SST correspondiente a la certificación componente SST escriba según corresponda, de o de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio y mencione el nombre de la misma para el Contrato IDU No Escriba el número del contrato del consultor o contratista de obra que es supervisado por la interventoría, evidenciándose que este Registre cumple o no cumple con los diferentes aspectos contractuales y legales incluyendo los pagos de salarios, honorarios, afiliaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando así correspondió para el personal que desarrolló actividades en el proyecto (para cada contratista o subcontratista) del Escriba el número del día de inicio del periodo de reporte al Escriba el número del día de finalización del periodo de reporte del mes Escriba el nombre del mes del periodo de reporte del Escriba el número de año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Asimismo, certificamos que el consultor/contratista ha cumplido con lo ofertado en el **MAO (si aplica) /SG-SST (si aplica).**

Como constancia se firma a los Escriba el número del día en que se firma el documento días del mes de Escriba el nombre del mes del año Escriba el número del año en que se expide el documento.

Firma: Incluya la firma del Director de la interventoría
Nombre: Escriba el nombre del Director de la interventoría
Director de la interventoría
C. C. Escriba el número de la cédula de ciudadanía del Director de la interventoría

Firma: Incluya la firma del Especialista/ Residente SST de la interventoría
Nombre: Escriba el nombre del Especialista/ Residente SST de la interventoría
Especialista /Residente SST de la interventoría
C. C. Escriba el número de la cédula de ciudadanía del Especialista/ Residente SST de la interventoría

FORMATO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO VIGILADO

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1	2022-08-30	Versión Inicial del Documento	3

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código

Participaron en la elaboración[1]	**Diana Carolina Tafur Vallejo, OGA / Jose Wilmar Giraldo Briceno, OGA / Nestor Fabian Gomez Carvajal, OAP /**
Validado por	**Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2022-08-25**
Revisado por	**Gustavo Montano Rodriguez, OGA Revisado el 2022-08-30**
Aprobado por	**Gustavo Montano Rodriguez, OGA Aprobado el 2022-08-30**

[1]El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan

ANEXO 2:

CERTIFICACION DE REVISOR FISCAL

FORMATO FO-AC-102

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo **VLADIMIR POLO PAZ**, identificado (a) con la C. C. No. 73153848 en calidad de Representante Legal de JESAK SAS, identificada con NIT 901320986-8, certifico que para el Contrato IDU No 1736 de 2022, cuyo objeto es INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SST SGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DEESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA
D.C, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contratofirmado con el IDU, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedadeslaborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos detodos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen alas clases IV y V de riesgos.

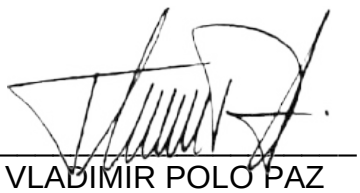
La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el Informe Mensual No. 03 que comprende el periodo del 01 de marzo de 2023 al 31 de marzo del 2023, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	VLADIMIR POLO PAZ	73153848	OBRA O LABOR
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FANNY TEHERAN CASTAÑEDA	45.499.697	OBRA O LABOR

ESPECIALISTA LEGAL	MARTIA ISABEL DEL RIO PAJARO	45763778	LABORAL
ESPECIALISTA FINANCIERO	EDINSON DAVID CORONEL PEINADO	1.143.360.435	PREST. SERVICIOS
ESPECIALISTA CONTABLE	ALFREDO PATERNINA GARCIA	1.143.334.246	PREST. SERVICIOS
ESPECIALISTA TRANSITO Y TRANSPORTES	RAFAEL ANTONIO MONROY ARANGUREN	6.768.157	PREST. SERVICIOS
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	JAIRO ANDRES MEZA ROSAS	13.874.430	PREST. SERVICIOS
RESIDENTE AMBIENTAL	SANDRA GARAVITO MEDINA	40.034.101	OBRA O LABOR
RESIDENTE SST	SANDRA GARAVITO MEDINA	40.034.101	OBRA O LABOR
RESIDENTE SOCIAL	MARITZA IBAÑEZ GUZMAN	52.297.911	OBRA O LABOR
AUXILIAR DE INGENIERIA	ANGIE CASTRO MORA	1.013.583.484	OBRA O LABOR
INSPECTOR DE INTERV.	ROBERTH STEVEN GELACIO VARGAS	1.233.691.263	OBRA O LABOR
AUXILIAR ADMINISTRATIVO O SECRETARIA	YULI GUARIN	52.732.108	LABORAL
CONDUCTOR	GUILLERMO MALDONADO	88.215.872	LABORAL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JOSE ALIRIO GUTIERREZ	79.971.678	LABORAL

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el IDU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los Veintidós (22) días del mes de abril de 2023.



Firma: _____
Nombre VLADIMIR POLO PAZ
Representante Legal C. C. 73153848

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo Escriba el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal del consultor/ contratista de obra/ interventoría identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de cedula del Representante Legal o revisor fiscal del consultor/ contratista de obra/ interventoría en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal escriba según corresponda, de o de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio y mencione el nombre de la misma , identificada con NIT Escriba el número de identificación tributaria NIT de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio certifico que para el Contrato IDU No Escriba el número del contrato de consultor/ contratista de obra/ interventoría (número-año), cuyo objeto es *" Escriba el objeto del contrato del consultor/ contratista de obra/ interventoría",* nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con el IDU, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No Escriba el número del informe mensual correspondiente a la certificación que comprende el periodo del Escriba el número del día de Escriba el nombre del mes de Escriba el número del año al Escriba el número del día de Escriba el nombre del mes del Escriba el número del año, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
Registre el cargo desempeñado por el trabajador o contratista	Escriba el nombre completo del trabajador o contratista	Escriba el número de cédula del trabajador o contratista	Registre laboral o por prestación de servicios según corresponda

CARGO	NOMBRE	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
Registre el cargo desempeñado por el trabajador o contratista	Escriba el nombre completo del trabajador o contratista	Escriba el número de cédula del trabajador o contratista	Registre laboral o por prestación de servicios según corresponda
Registre el cargo desempeñado por el trabajador o contratista	Escriba el nombre completo del trabajador o contratista	Escriba el número de cédula del trabajador o contratista	Registre laboral o por prestación de servicios según corresponda
Registre el cargo desempeñado por el trabajador o contratista	Escriba el nombre completo del trabajador o contratista	Escriba el número de cédula del trabajador o contratista	Registre laboral o por prestación de servicios según corresponda
Registre el cargo desempeñado por el trabajador o contratista	Escriba el nombre completo del trabajador o contratista	Escriba el número de cédula del trabajador o contratista	Registre laboral o por prestación de servicios según corresponda

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el IDU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, Escriba el número del día día(s) del mes de Escriba el nombre del mes de Escriba el número del año de expedición del documento

Firma: Incluya la firma del Representante Legal o Revisor Fiscal del consultor/ contratista de obra/ interventoría
Nombre: Escriba el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal del consultor/ contratista de obra/ interventoría
Representante Legal o Revisor Fiscal de Escriba el nombre de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio del consultor/ contratista de obra/ interventoría
C. C. Escriba el número de la cédula del Representante Legal o Revisor Fiscal del consultor/ contratista de obra/ interventoría

FORMATO

CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1	2022-08-30	Versión Inicial del Documento	5

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código

Participaron en la elaboración[1]	Diana Carolina Tafur Vallejo, OGA / Jose Wilmar Giraldo Briceno, OGA / Nestor Fabian Gomez Carvajal, OAP /
Validado por	Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2022-08-25
Revisado por	Gustavo Montano Rodriguez, OGA Revisado el 2022-08-30
Aprobado por	Gustavo Montano Rodriguez, OGA Aprobado el 2022-08-30

[1]El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan

ANEXO 3:

AFILIACIONES AL SSS

FORMATO FO-AC-83

FORMATO		
AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-83	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA			SUBDIRECCIÓN GENERAL DE	DIRECCIÓN TÉCNICA DE	PERIODO INFORME	
23	Abril	2023	N/A	PREDIOS	DESDE	1/03/2023
					HASTA	31/03/2023

	CONTRATISTA OBRA/CONSULTORIA	INTERVENTORIA
CONTRATO No	1731 DE 2022	1736 DE 2022
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022	JESAK SAS
OBJETO	DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SSTSGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

													LOCALIDADES RESIDENCIA									
CONSOLIDADO	**18- 28 AÑOS**	**> O IGUAL 29 AÑOS**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**LOC**	**No**	**OTRO**	
MUJERES		6	1. Usaquén	0	9.Fontibón	1	11. Suba	2	10. Engativá	0	4. San Cristóbal	1	18. Rafael Uribe Uribe								Chía-Soacha	2
HOMBRES	1	7		2		0		2		1		1		1							Chía	1
TOTAL	1	13		2		1		4		1		2		1								3
CONDICIÓN DISCAPACIDAD																					**OTRO**	
MUJERES																						
HOMBRES																						
TOTAL																						

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR										ARL			EPS	AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F / M	LOCALIDAD DE RESIDENCIA N°	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																			
1																				
	PERSONAL ANTIGUO																			
1	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	FANNY TEHERAN CASTAÑEDA	45499697	51	F	FONTIBON	RESIDENTE TECNICO	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	PROTECCION	COMPENSAR	11/01/2023	NA	NA	APTO
2	JESAK SAS	OPS	EDINSON DAVID CORONEL PEINADO	1143360435	31	M	USAQUEN	ESPECIALISTA	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	PORVENIR	SANITAS	16/01/2023	NA	NA	APTO
3	JESAK SAS	OPS	ALFREDO PATERNINA GARCIA	1143334246	34	M	USAQUEN	ESPECIALISTA	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	PORVENIR	SALUDTOTAL	17/01/2023	NA	NA	APTO
4	JESAK SAS	OPS	JAIRO ANDRES MEZA ROSAS	63451848	41	M	SUBA	ESPECIALISTA	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	COMPENSAR	COLPENSIONES	NA	19/02/2022	NA	APTP
5	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	SANDRA GARAVITO MEDINA	40034101	50	F	SUBA	RESIDENTE SST Y AMBIENTAL	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	PORVENIR	FAMISANAR	13/01/2023	NA	NA	APTO
6	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	MARITZA IBAÑEZ	52297911	48	F	SUBA	RESIDENTE SOCIAL	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	PORVENIR	COMPENSAR	18/01/2023	NA	NA	APTO
7	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	ROBERTG GELACIO	1233691263	25	M	SUBA	INSPECTOR	13/01/2023		SURA	V	13/01/2023	PORVENIR	NUEVA EPS	14/01/2023	NA	NA	APTO
8	JESAK SAS	OPS	RAFAEL ANTONIO MONROY ARANGUREN	6768157	59	M	ENGATIVA	ESPECIALISTA	13/01/2023	NA	SURA	V	13/01/2023	COLPENSIONES	FAMISANAR	28/09/2022	NA	NAA	APTO
9	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	MARIA ISABEL DEL RIO PAJARO	45763778	47	F	CHIA	ESPACIALISTA LEGAL	25/11/2020	NA	SURA	I	25/11/2022	PROTECCION	SANITAS	NA	26/01/2023	NA	APTO
10	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	VLADIMIR POLO	73153848	50	M	CHIA	DIRECTOR	31/01/2022	NA	SURA	V	31/01/2022	PROTECCION	SANITAS	NA	17/01/2023	NA	APTO
11	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	ANGIE CASTRO	1013583484	36	F	SOACHA	ING AUXI	31/01/2022	NA	SURA	V	31/01/2022	COLFONDOS	COMPENSAR	NA	14/01/2023	NA	APTO
12	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	YULY GUARIN	52732108	40	F	SAN CRISTOB	AUX ADMINI	23/04/2021	NA	SURA	I	23/04/2021	PORVENIR	SALUDTOTAL	NA	7/07/2022	NA	APTO
13	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	JOSE ALIRIO GUTIERREZ	79971678	44	M	SAN CRISTOBAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	13/01/2023	NA	SURA	V	24/09/2019	PROTECCION	SALUDTOTAL	NA	25/03/2022	NA	APTO
14	JESAK SAS	Obra o Labor determinada	JOAQUIN GULILLERMO MALDONADO	88215872	47	M	RAFAEL URIBE URIBE	CONDUCTOR	27/01/2023	NA	SURA	V	27/01/2023	SANIDAD POLICIA NACIONAL	PORVENIR	17/02/2023	NA	NA	APTO
	RETIRO DE PERSONAL																			
1	N/A																			
2																				
	INGRESO - RETIRO																			
1	N/A																			
2																				

	PERSONAL ROTATIVO																			
	NUEVO																			
1																				
2																				
	ANTIGUO																			
1																				
2																				
	RETIRO																			
1	N/A																			
2																				
	INACTIVOS																			
1	N/A																			
14	TOTAL																			

Al suministrar la información solicitada en este formato, usted está autorizando el manejo de sus datos de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales del IDU que se encuentra publicada en www.idu.gov.co. Para consultas, rectificación, supresión o actualización de datos personales, comuníquese a través del correo electrónico atnciudadano@idu.gov.co. Lo anterior en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.

Firma SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA

(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre Sandra Patricia Garavito Medina

Residente/Especialista SST Contratista Obra/Consultor/ interventor

LIC. No. Resolución 8261 de 24/09/2019

(indicar el número de la licencia SST) (fecha de expedición de la licencia SST)

ANEXO 4:

PAZ Y SALVO
NO APLICA PARA EL PERIODO DEL REPORTE

FORMATO FO-AC-101

ANEXO 5:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

FORMATO FO-AC-104

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO EN DOCUMENTOS DE INGRESO

Yo **VLADIMIR POLO PAZ**, identificado (a) con la C. C. No. 73.153.848 de Cartagena, En calidad de Representante Legal de la interventoría y Sandra Patricia Garavito Medina identificado (a) con la C. C. No. 40.034.101 de Tunja en calidad de Especialista/Residente SST de interventoríadel Contrato IDU No 1736 de 2022, nos permitimos certificar que se ha cumplido con la ejecuciónde la Notificación de Riesgos, Inducción y Notificación de Derecho a realización de examen médico ocupacional de retiro para el personal reportado en calidad de ingreso en el formato FOAC-83 el que lo modifique o sustituya, para el periodo 01/03/2023 a 31/03/2023 del informe mensual SST No 3 de JESAK S.A.S.

Se certifica que se han ejecutado las capacitaciones, entrenamientos e inspecciones para el período, estipuladas en el plan de trabajo según se relaciona a continuación:

FECHA	TEMA
Marzo 2023	Seguimiento a la implementación del responsable SG-SST
Marzo 2023	Verificación de Afiliaciones al sistema de seguridad social integral
Marzo 2023	Realización de Exámenes médicos de ingreso: No aplica para el periodo del reporte, no hubo ingreso de personal nuevo
Marzo 2023	Realizar Inducción y Notificación de riesgos: No aplica para el periodo del reporte, no hubo ingreso de personal nuevo
01/03/2023 13/03/2023 27/03/2023	Entrega y reposición de Elementos de Protección Personal y dotación (cuando se requiera), Se realizó reposición de Tapabocas
Marzo 2023	Seguimiento a restricciones y/o recomendaciones registradas en los EMO
27/03/2023	Inspecciones periódicas de: Extintores, elementos de Botiquín, elementos de emergencias, áreas de trabajo, Orden y Aseo y Uso de EPP
Semana del 01 al 05 de Marzo Semana del 06 al 11 de Marzo Semana del 13 al 19 de Marzo Semana del 21 al 24 de Marzo Semana del 27 al 31 de Marzo	Inspecciones Diarias Preoperacionales de maquinaria y vehículos:

24/03/2023	Ejecución del plan de capacitación y entrenamiento en tema SST: ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 24/03/2023
27/03/2023	Inspección de botiquines y extintores y elementos de emergencias-Kit de emergencias
24 de marzo 2023	Ejecución del plan de capacitación y entrenamiento en tema SST: ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 24/03/2023
30/03/2023	Registro estadístico (indicadores de incidentes y accidentes detrabajo y enfermedad laboral) medición del ausentismo.
30/03/2023	Control y seguimiento a los indicadores de gestión y cobertura.

Por otra parte, se ha dado cumplimiento a la realización de las sesiones legales correspondientes al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia según la periodicidad y requerimientos exigidos en la normativa aplicable.

Finalmente, se manifiesta que todos los documentos y registros asociados a esta certificación estarán disponibles para consulta y/o verificación por parte de la interventoría y del IDU, según corresponda, en medio físico en las instalaciones de la oficina de la interventoría localizada en la Carrera 7 No. 156-68 Oficina 1805 para los fines que sean pertinentes.

Nota 1: Los soportes asociados a la notificación de riesgos y a la notificación de derecho a practicarse el examen médico ocupacional de retiro deben ser elaborados de acuerdo a los formatos establecidos en el SG-SST del consultor/contratista de obra/interventoría.

Nota 2: Los registros de las inducciones y capacitaciones deberán ser elaborados según el Formato IDU vigente o el que lo modifique o sustituya.

Como constancia se firma a los 22 días del mes de abril del año 2023.

Firma:_____
Nombre: Vladimir Polo Paz
Representante legal de interventoría
C. C. 73.153.848 de Cartagena

Firma:_____
Nombre: Sandra Patricia Garavito M.
Especialista SST/Residente SST de interventoría
C. C. 40.034.101 de Tunja

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO EN DOCUMENTOS DE INGRESO

Yo Escriba el nombre del Representante Legal del consultor/ contratista de obra o interventoría, identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de cédula del Representante Legal del consultor/ contratista de obra o interventoría en calidad de Representante Legal del consultor/contratista de obra/ interventoría y Escriba el nombre del Especialista/Residente SST del consultor/ contratista de obra o interventoría identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de cédula del Especialista/Residente SST del consultor/ contratista de obra o interventoría en calidad de Especialista/Residente SST del consultor/contratista de obra/ interventoría del Contrato IDU No Escriba el número del contrato de interventoría (número-año), nos permitimos certificar que se ha cumplido con la ejecución de la Notificación de Riesgos, Inducción y Notificación de Derecho a realización de examen médico ocupacional de retiro para el personal reportado en calidad de ingreso e ingreso - retiro (según corresponda) en el formato FOAC-83 el que lo modifique o sustituya, para el periodo Escriba la fecha de inicio (día/mes/año) y la fecha de finalización del periodo de reporte del informe mensual SST No Escriba el número del informe mensual SST del periodo de la certificación, Escriba según corresponda, de o de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio y mencione el nombre de la misma .

Se certifica que se han ejecutado las capacitaciones, entrenamientos e inspecciones para el período, estipuladas en el plan de trabajo según se relaciona a continuación:

FECHA	TEMA

Por otra parte, se ha dado cumplimiento a la realización de las sesiones legales correspondientes al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia según la periodicidad y requerimientos exigidos en la normativa aplicable.

Finalmente, se manifiesta que todos los documentos y registros asociados a esta certificación estarán disponibles para consulta y/o verificación por parte de la interventoría y del IDU, según corresponda, en medio físico en las Escriba cualquiera de estas opciones: oficina, frentes de obra y/o campamentos (según sea definido por el Contratista o Interventor), para los fines que sean pertinentes.

Nota 1: Los soportes asociados a la notificación de riesgos y a la notificación de derecho a practicarse el examen médico ocupacional de retiro deben ser elaborados de acuerdo a los formatos establecidos en el SG-SST del consultor/contratista de obra/interventoría.

Nota 2: Los registros de las inducciones y capacitaciones deberán ser elaborados según el Formato IDU vigente o el que lo modifique o sustituya.

Como constancia se firma a los Escriba el número del día en que se firma el documento días del mes de Escriba el nombre del mes del año Escriba el número del año en que se expide el documento.

Firma: Incluya la firma del Representante Legal del consultor/ contratista de obra o interventoría Nombre: Escriba el nombre del Representante Legal del consultor/ contratista de obra o interventoría
Representante Legal de Escriba el nombre Representante Legal del consultor/ contratista de obra o interventoría
C. C. Escriba el número de la cédula del Representante Legal del consultor/ contratista de obra o interventoría

Firma: Incluya la firma del Especialista/Residente SST del consultor/ contratista de obra o interventoría
Nombre: Escriba el nombre del Especialista/Residente SST del consultor/ contratista de obra o interventoría

Especialista SST/Residente SST del consultor/Contratista de obra/ interventoría
C. C. Escriba el número de la cédula del Especialista/Residente SST del consultor/ contratista de obra o interventoría

FORMATO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS DE INGRESO

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1	2022-08-30	Versión Inicial del Documento	4

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código

Participaron en la elaboración[1]	**Diana Carolina Tafur Vallejo, OGA / Jose Wilmar Giraldo Briceno, OGA / Nestor Fabian Gomez Carvajal, OAP /**
Validado por	**Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2022-08-25**
Revisado por	**Gustavo Montano Rodriguez, OGA Revisado el 2022-08-30**
Aprobado por	**Gustavo Montano Rodriguez, OGA Aprobado el 2022-08-30**

[1]El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan

ANEXO 6:

HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS

CARGO	NOMBRE	PLANTILLA MÍNIMA (Si/No)	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	ESTADO (Aprobado/Observado/En revisión)	Nº RADICADO ENTREGA (Hoja de Vida)	Nº RADICADO DE CONCEPTO /RESPUESTA (Hoja de Vida)	Nº RADICADO ENTREGA (Documentos de ingreso)	Nº RADICADO DE CONCEPTO /RESPUESTA (Documentos de ingreso)	Valor a pagar (AIU) / Oferta Economica	INFORME N° __3__ (Periodo: 01/03/2023 a 31/03/2023)			OBSERVACIONES
											Días trabajados	Dedicaciòn AIU / Oferta Economica (%)	Dedicaciòn cumplida (%)	
PERSONAL CONTRACTUAL											360			
DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	VLADIMIR POLO PAZ	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	1.400.000	24	20%	20%	
ESPECIALISTA LEGAL	MARIA ISABEL DEL RIO PAJARO	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	350000	24	5%	5%	
RESIDENTE TECNICO	FANNY TEHERAN CASTAÑEDA	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	4725000	24	100%	100%	
ESPECIALISTA FINANCIERO	EDINSON DAVID CORONEL PEINADO	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	350000	24	5%	5%	
ESPECIALISTA CONTABLE	ALFREDO PATERNINA GARCIA	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	275000	24	5%	5%	
ESPECIALISTA EN TRANSITO Y TRASNPORTE	RAFAEL ANTONIO MONROY ARANGUREN	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	700000	24	10%	10%	
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	JAIRO ANDRES MEZA ROSAS	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	700000	24	10%	10%	
RESIDENTE AMBIENTAL	SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	2362500	24	50%	50%	
RESIDENTE SST	SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	2362500	24	50%	50%	
RESIDENTE SOCIAL	MARITZA IBAÑEZ	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	3825000	24	85%	85%	
AUX DE INGENIERIA	ANGIE CASTRO MORA	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	2465000	24	85%	85%	
INSPECTOR	ROBERT STEVEN GELACIO VARGAS	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	500000	24	25%	100%	De acuerdo a lo establecido en Anexo Técnico la dedicación es del 25%, JESAK S.A.S lo contrató por un 100%
SECRETARIA Y/O AUX ADMINISTRATIVO	YULI GUARIN	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	334000	24	25%	25%	
CONDUCTOR	JOSE GUTIERREZ	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260018282	DTDP 20233250093651	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	1336000	24	25%	25%	Conductor aprobado en Enero de 2023
CONDUCTOR	JOAQUIN MALDONADO	Si	27/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260135592	DTDP 20233250270571	IDU 20235260562562	DTDP 20233250579801	1336000	24	100%	100%	Conductor aprobado. Inicio labores como conductor a partir del 01/02/20213
AUX ADMINISTRATIVO	JOSE GUTIERREZ	Si	13/01/2023	N/A	Aprobado	IDU 20235260135592	DTDP 20233250270571	IDU 20235260083682	OGA 20231750077813	334000	24	25%	25%	Auxiliar administrativo aprobado. Inicio labores a partit del día 01/02/2023
PERSONAL NO CONTRACTUAL														
N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	

ANEXO 7:

FICHAS DE SEGUIMIENTO

FORMATO FO-AC-32
FCI-55

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
8	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
1	MARZO	2023	5	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			100%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE A: CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES AMBIENTALES Y SST CONTRACTUALES						**13%**
1	El contratista mantiene actualizado el contenido de las carpetas A&SST exigidas	**2,75%**	Aplica	100%		**13,0%**
2	Se cumple con el plan de acciones correctivas y/o preventivas a las observaciones en el ámbito A&SST hechas por la Interventoría o el IDU en el desarrollo de las actividades del proyecto	**2,75%**	Aplica	100%		
3	La brigada de orden, aseo y limpieza – BOAL está conformada y dotada de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones y cumple sus funciones.	**2,75%**	Aplica	100%		
4	Se entrega de manera oportuna de acuerdo a lo definido en los comités, todos los soportes de proveedores de materiales y sitio de disposición final de RCD producto de las actividades de obra.	**0,0%**	No aplica	0%	No aplica para esta semana, teniendo en cuenta que las certificaciones de materiales RCD, los sitios de disposición final los entregan Mes Vencido, adicionalmente el contratista almacena los vales en una carpeta en el DRIVE	
5	Se cumple con todos los procedimientos ofertados en el MAO aprobado	**4,75%**	Aplica	100%		
COMPONENTE B: MANEJO AMBIENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS						**35%**
6	Se implementan las medidas de manejo necesarias para impedir el aporte de sólidos o sustancias contaminantes al sistema de alcantarillado o cuerpos de agua.	**5,0%**	Aplica	100%		**35%**
7	Los acopios de materiales y RCD se adecuan y mantienen de acuerdo a lo especificado en los documentos contractuales.	**6,0%**	Aplica	100%		
8	El campamento de obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado de acuerdo a lo ofertado en el MAO.	**5,0%**	Aplica	100%		
9	Todos los vehículos de transporte de residuos cumplen con la normativa vigente.	**4,0%**	Aplica	100%		
10	Todos los vehículos y maquinaria que salen del frente de obra se encuentran libres de residuos de materiales o RCD que puedan desprenderse en las vías. Se implementa un sistema de verificación de este Ítem.	**3,0%**	Aplica	100%		
11	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y cumplen con lo establecido en el MAO.	**6,0%**	Aplica	100%		
12	Se implementa las medidas definidas en el MAO para controlar las emisiones de material particulado en la obra.	**6,0%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
8	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
1	MARZO	2023	5	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			100%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACIÓN Y PAISAJISMO						**8%**
13	Las zonas verdes en el área de intervención de la obra se encuentran libres de materiales de construcción, a menos que se cuente con la autorización de la interventoría y/o la Autoridad Competente para uso temporal. Las zonas verdes usadas temporalmente deben quedan en condiciones iguales o mejores a las presentes antes de la afectación.	**0,0%**	No aplica	0%	N/A No existen zonas verdes usadas temporalmente en el proyecto	
14	Sí existen individuos arbóreos en el área de influencia directa de la obra, éstos se encuentran debidamente protegidos según las especificaciones que al respecto se incluyen en el estipulado en el apéndice A&SST y sin afectación alguna por las actividades o acciones de obra.	**4,0%**	Aplica	100%	A los individuos arbóreos existentes tanto al interior del predio como en la zona de antejardín y espacio público se les ha realizado el cerramiento de proteción a nivel colectivo cuando existen muchos o a nivel individual como en el caso de los predios de la carrera 7 entre calles 79 a 80A, donde existe un indiciduo arboreo que presenta algún grado de inclinación.	8%
15	Se realiza la ejecución de tratamientos silviculturales y el procedimiento de avifauna según lo estipulado por el Manual de Silvicultura Urbana del JBB y en cumplimiento de la Resolución de aprobación emitida por la AAC	**0,0%**	No aplica	0%	N/A Los individuos arbóreos presentes en el proyecto no requieren de Acto administrativo de tratamiento Silvicultural otorgado por la autoridad ambiental, así como tampoco la Dirección Técnica de predios manifestó de ningún permiso existente por la Autoridad Ambiental Competente	
16	Se realiza el seguimiento y mantenimiento periódico de los individuos vegetales del área de influencia del contrato.	**4,0%**	Aplica	100%		
COMPONENTE D: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						**39%**
17	Las unidades sanitarias se encuentran de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones y/o en la normativa vigente	**2,2%**	Aplica	100%		
18	Se realiza la protección a excavaciones de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones, normativa y/o documento técnico que lo indique.	**0,0%**	No aplica	0%	N/A En el proyecto de Demoliciones no se ha realizado ninguna excavación	
19	Todos los trabajadores tienen y utilizan adecuadamente la dotación y elementos de protección individual señalados en la matriz de EPI presentada en el SGSST incluido en el MAO aprobado, los cuales debe estar en el buenas condiciones de acuerdo a lo indicado por el fabricante.	**5,2%**	Aplica	100%		
20	Todos los frentes de obra cuentan con el kit de emergencias especificado en los documentos contractuales.	**2,2%**	Aplica	100%		
21	Se tiene implementada toda la señalización SST de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones.	**2,2%**	Aplica	100%		
22	Se implementan los planes de emergencia en todos los frentes de obra	**2,2%**	Aplica	100%		
23	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones	**2,2%**	Aplica	100%		
24	Se cumplen con todos los requerimientos establecidos en los pliegos de condiciones relacionados con maquinaria, equipos y vehículos.	**4,2%**	Aplica	100%		
25	Todo el personal que labora en el proyecto está afiliado de acuerdo a la ley a ARL, EPS y AFP; el contratista se encuentra al día en los pagos de acuerdo a los tiempos establecidos por ley y estos soportes se encuentran en la carpeta correspondiente dentro del campamento.	**5,2%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
8	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
1	MARZO	2023	5	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			100%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
26	Se socializa a todo el personal de la obra la política de seguridad y salud en el trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial firmada por el Representante Legal, se encuentra en un lugar visible de las instalaciones temporales y se cuenta con los soportes requeridos.	1,2%	Aplica	100%		39%
27	Los miembros del COPASST o Vigía y Comité de Convivencia Laboral se reúnen según lo establecido en la Ley; se cuenta con el cronograma de reuniones, plan de trabajo general de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión.	1,2%	Aplica	100%		
28	Todos los trabajadores cuentan con inducción, capacitación y entrenamiento en SG-SST y SGA; además son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.	2,2%	Aplica	100%		
29	Se realizan las actividades de Promoción y Prevención a todos los trabajadores según lo establecido en el SGSST incluido en el MAO aprobado.	0,0%	No aplica	0%	Para la presente semana de acuerdo con o establecido en el Plan de trabajo del SG-SST no se tiene programación de estas actividades	
30	Todos los frentes de obra cuentan con sitio exclusivo para que los trabajadores se cambien y guarden sus objetos personales y EPI.	2,2%	Aplica	100%		
31	Todas las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con hoja de seguridad, las cuales están socializadas al personal involucrado en su manejo.	1,2%	Aplica	100%		
32	Se cumple con el Programa de Mantenimiento (incluido en el MAO aprobado) para la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en obra.	3,2%	Aplica	100%		
33	Se han conformado las Brigadas de Emergencia, se encuentran activas e identificadas, cuentan con un plan de capacitación y entrenamiento periódico, el cual se ejecuta y existen los soportes. Se realizan simulacros de emergencia.	2,2%	Aplica	100%	Las Brigadas están conformadas y activas, cuentan con la capacitación y entrenamiento periodico. El simulacro de emergencia No se ha ejecutado en el presente periodo teniendo en cuenta que no está programado para ejecutar en este mes, en el Plan de trabajo del SG-SST aprobado	
COMPONENTE E: PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD						5%
34	Se mantiene instalado y en buenas condiciones el cerramiento relacionado con la gestión Ambiental y SST de los frentes en intervención de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones.	5,0%	Aplica	100%		5%
TOTAL		100%	**TOTAL EVALUADO**			100%

(FIRMA)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO M.

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(NOMBRE) SANDRA PATRICIA GARAVITO M.

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(Nombre) LAURA BAYONA

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) ALEJANDRO URIBE

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) VLADIMIR POLO PAZ

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

(FIRMA)

(NOMBRE) CARLOS RODRIGUEZ

DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA

Original: Interventoría
1era copia: Contratista
2da copia: IDU

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
14	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
6	MARZO	2023	12	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			100%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE A: CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES AMBIENTALES Y SST CONTRACTUALES						**13%**
1	El contratista mantiene actualizado el contenido de las carpetas A&SST exigidas	**2,75%**	Aplica	100%		**13,0%**
2	Se cumple con el plan de acciones correctivas y/o preventivas a las observaciones en el ámbito A&SST hechas por la Interventoría o el IDU en el desarrollo de las actividades del proyecto	**2,75%**	Aplica	100%		
3	La brigada de orden, aseo y limpieza – BOAL está conformada y dotada de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones y cumple sus funciones.	**2,75%**	Aplica	100%		
4	Se entrega de manera oportuna de acuerdo a lo definido en los comités, todos los soportes de proveedores de materiales y sitio de disposición final de RCD producto de las actividades de obra.	**0,0%**	No aplica	0%	No aplica para esta semana, teniendo en cuenta que las certificaciones de materiales RCD, los sitios de disposición final los entregan Mes Vencido, adicionalmente el contratista almacena los vales en una carpeta en el DRIVE	
5	Se cumple con todos los procedimientos ofertados en el MAO aprobado	**4,75%**	Aplica	100%		
COMPONENTE B: MANEJO AMBIENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS						**35%**
6	Se implementan las medidas de manejo necesarias para impedir el aporte de sólidos o sustancias contaminantes al sistema de alcantarillado o cuerpos de agua	**5,0%**	Aplica	100%		**35%**
7	Los acopios de materiales y RCD se adecuan y mantienen de acuerdo a lo especificado en los documentos contractuales.	**6,0%**	Aplica	100%		
8	El campamento de obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado de acuerdo a lo ofertado en el MAO.	**5,0%**	Aplica	100%		
9	Todos los vehículos de transporte de residuos cumplen con la normativa vigente.	**4,0%**	Aplica	100%		
10	Todos los vehículos y maquinaria que salen del frente de obra se encuentran libres de residuos de materiales o RCD que puedan desprenderse en las vías. Se implementa un sistema de verificación de este Ítem.	**3,0%**	Aplica	100%		
11	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y cumplen con lo establecido en el MAO.	**6,0%**	Aplica	100%		
12	Se implementa las medidas definidas en el MAO para controlar las emisiones de material particulado en la obra.	**6,0%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
14	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
6	MARZO	2023	12	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			100%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACIÓN Y PAISAJISMO						**8%**
13	Las zonas verdes en el área de intervención de la obra se encuentran libres de materiales de construcción, a menos que se cuente con la autorización de la interventoría y/o la Autoridad Competente para uso temporal. Las zonas verdes usadas temporalmente deben quedan en condiciones iguales o mejores a las presentes antes de la afectación.	**0,0%**	No aplica	0%	N/A No existen zonas verdes usadas temporalmente en el proyecto	
14	Sí existen individuos arbóreos en el área de influencia directa de la obra, éstos se encuentran debidamente protegidos según las especificaciones que al respecto se incluyen en el estipulado en el apéndice A&SST y sin afectación alguna por las actividades o acciones de obra.	**4,0%**	Aplica	100%		8%
15	Se realiza la ejecución de tratamientos silviculturales y el procedimiento de avifauna según lo estipulado por el Manual de Silvicultura Urbana del JBB y en cumplimiento de la Resolución de aprobación emitida por la AAC	**0,0%**	No aplica	0%	N/A Los individuos arbóreos presentes en el proyecto no requieren de Acto administrativo de tratamiento Silvicultural otorgado por la autoridad ambiental, así como tampoco la Dirección Técnica de predios manifestó de ningún permiso existente	
16	Se realiza el seguimiento y mantenimiento periódico de los individuos vegetales del área de influencia del contrato.	**4,0%**	Aplica	100%		
COMPONENTE D: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						**39%**
17	Las unidades sanitarias se encuentran de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones y/o en la normativa vigente	**2,2%**	Aplica	100%		
18	Se realiza la protección a excavaciones de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones, normativa y/o documento técnico que lo indique.	**0,0%**	No aplica	100%	N/A En el proyecto de Demoliciones no se ha realizado ninguna excavación, sin embargo; al interior del predio de la Cra 7 con calle 126A, se plafonaron unas cajas y pozos	
19	Todos los trabajadores tienen y utilizan adecuadamente la dotación y elementos de protección individual señalados en la matriz de EPI presentada en el SGSST incluido en el MAO aprobado, los cuales debe estar en el buenas condiciones de acuerdo a lo indicado por el fabricante.	**5,2%**	Aplica	100%		
20	Todos los frentes de obra cuentan con el kit de emergencias especificado en los documentos contractuales.	**2,2%**	Aplica	100%		
21	Se tiene implementada toda la señalización SST de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones.	**2,2%**	Aplica	100%		
22	Se implementan los planes de emergencia en todos los frentes de obra	**2,2%**	Aplica	100%		
23	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones	**2,2%**	Aplica	100%		
24	Se cumplen con todos los requerimientos establecidos en los pliegos de condiciones relacionados con maquinaria, equipos y vehículos.	**4,2%**	Aplica	100%		
25	Todo el personal que labora en el proyecto está afiliado de acuerdo a la ley a ARL, EPS y AFP; el contratista se encuentra al día en los pagos de acuerdo a los tiempos establecidos por ley y estos soportes se encuentran en la carpeta correspondiente dentro del campamento.	**5,2%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
14	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
6	MARZO	2023	12	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			100%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
26	Se socializa a todo el personal de la obra la política de seguridad y salud en el trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial firmada por el Representante Legal, se encuentra en un lugar visible de las instalaciones temporales y se cuenta con los soportes requeridos.	**1,2%**	Aplica	100%		**39%**
27	Los miembros del COPASST o Vigía y Comité de Convivencia Laboral se reúnen según lo establecido en la Ley; se cuenta con el cronograma de reuniones, plan de trabajo general de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión.	**1,2%**	Aplica	100%		
28	Todos los trabajadores cuentan con inducción, capacitación y entrenamiento en SG-SST y SGA; además son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.	**2,2%**	Aplica	100%		
29	Se realizan las actividades de Promoción y Prevención a todos los trabajadores según lo establecido en el SGSST incluido en el MAO aprobado.	**0,0%**	No aplica	0%	Para la presente semana de acuerdo con o establecido en el Plan de trabajo del SG-SST no se tiene programación de estas actividades	
30	Todos los frentes de obra cuentan con sitio exclusivo para que los trabajadores se cambien y guarden sus objetos personales y EPI.	**2,2%**	Aplica	100%		
31	Todas las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con hoja de seguridad, las cuales están socializadas al personal involucrado en su manejo.	**1,2%**	Aplica	100%		
32	Se cumple con el Programa de Mantenimiento (incluido en el MAO aprobado) para la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en obra.	**3,2%**	Aplica	100%		
33	Se han conformado las Brigadas de Emergencia, se encuentran activas e identificadas, cuentan con un plan de capacitación y entrenamiento periódico, el cual se ejecuta y existen los soportes. Se realizan simulacros de emergencia.	**2,2%**	Aplica	100%	Las Brigadas están conformadas y activas, cuentan con la capacitación y entrenamiento periodico. El simulacro de emergencia No se ha ejecutado en el presente periodo teniendo en cuenta que no está programado para ejecutar en este mes, en el Plan de trabajo del SG-SST aprobado	
COMPONENTE E: PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD						**5%**
34	Se mantiene instalado y en buenas condiciones el cerramiento relacionado con la gestión Ambiental y SST de los frentes en intervención de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones.	**5,0%**	Aplica	100%		5%
TOTAL		**100%**	**TOTAL EVALUADO**			**100%**

(FIRMA)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO M

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(NOMBRE) SANDRA PATRICIA GARAVITO M.

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(Nombre) LAURA BAYONA

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) ALEJANDRO URIBE

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) VLADIMIR POLO PAZ

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

(FIRMA)

(NOMBRE) CARLOS RODRIGUEZ

DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA

Original: Interventoría
1era copia: Contratista
2da copia: IDU

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
21	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	MARZO	2023	19	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE A: CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES AMBIENTALES Y SST CONTRACTUALES						**13%**
1	El contratista mantiene actualizado el contenido de las carpetas A&SST exigidas	**2,75%**	Aplica	100%		**10,3%**
2	Se cumple con el plan de acciones correctivas y/o preventivas a las observaciones en el ámbito A&SST hechas por la Interventoría o el IDU en el desarrollo de las actividades del proyecto	**2,75%**	Aplica	0%	Teniendo el cuenta la época invernal se solicitó al contratista la entrega de la cpa impermeable a todo el personal de obra, por este motivo el área SST presenta Incumpliento , por no entregar al total del personal la capa impermeable, se verifico con miembros de la BOAL y al Sr. Paul Ramos Noguera no se le realizó entrega de la capa impermeable.	
3	La brigada de orden, aseo y limpieza – BOAL está conformada y dotada de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones y cumple sus funciones.	**2,75%**	Aplica	100%		
4	Se entrega de manera oportuna de acuerdo a lo definido en los comités, todos los soportes de proveedores de materiales y sitio de disposición final de RCD producto de las actividades de obra.	**0,0%**	No aplica	0%	No aplica para esta semana, teniendo en cuenta que las certificaciones de materiales RCD, los sitios de disposición final los entregan Mes Vencido, adicionalmente el contratista almacena los vales en una carpeta en el DRIVE	
5	Se cumple con todos los procedimientos ofertados en el MAO aprobado	**4,75%**	Aplica	100%		
COMPONENTE B: MANEJO AMBIENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS						**35%**
6	Se implementan las medidas de manejo necesarias para impedir el aporte de sólidos o sustancias contaminantes al sistema de alcantarillado o cuerpos de agua	**5,0%**	Aplica	100%		**35%**
7	Los acopios de materiales y RCD se adecuan y mantienen de acuerdo a lo especificado en los documentos contractuales.	**6,0%**	Aplica	100%		
8	El campamento de obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado de acuerdo a lo ofertado en el MAO.	**5,0%**	Aplica	100%		
9	Todos los vehículos de transporte de residuos cumplen con la normativa vigente.	**4,0%**	Aplica	100%		
10	Todos los vehículos y maquinaria que salen del frente de obra se encuentran libres de residuos de materiales o RCD que puedan desprenderse en las vías. Se implementa un sistema de verificación de este Ítem.	**3,0%**	Aplica	100%		
11	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y cumplen con lo establecido en el MAO.	**6,0%**	Aplica	100%		
12	Se implementa las medidas definidas en el MAO para controlar las emisiones de material particulado en la obra.	**6,0%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
21	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	MARZO	2023	19	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACIÓN Y PAISAJISMO						**8%**
13	Las zonas verdes en el área de intervención de la obra se encuentran libres de materiales de construcción, a menos que se cuente con la autorización de la interventoría y/o la Autoridad Competente para uso temporal. Las zonas verdes usadas temporalmente deben quedan en condiciones iguales o mejores a las presentes antes de la afectación.	**0,0%**	No aplica	0%	N/A No existen zonas verdes usadas temporalmente en el proyecto	
14	Sí existen individuos arbóreos en el área de influencia directa de la obra, éstos se encuentran debidamente protegidos según las especificaciones que al respecto se incluyen en el estipulado en el apéndice A&SST y sin afectación alguna por las actividades o acciones de obra.	**4,0%**	Aplica	100%		8%
15	Se realiza la ejecución de tratamientos silviculturales y el procedimiento de avifauna según lo estipulado por el Manual de Silvicultura Urbana del JBB y en cumplimiento de la Resolución de aprobación emitida por la AAC	**0,0%**	No aplica	0%	N/A Los individuos arbóreos presentes en el proyecto no requieren de Acto administrativo de tratamiento Silvicultural otorgado por la autoridad ambiental, así como tampoco la Dirección Técnica de predios manifestó de ningún permiso existente	
16	Se realiza el seguimiento y mantenimiento periódico de los individuos vegetales del área de influencia del contrato.	**4,0%**	Aplica	100%		
COMPONENTE D: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						**39%**
17	Las unidades sanitarias se encuentran de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones y/o en la normativa vigente	**2,2%**	Aplica	100%		
18	Se realiza la protección a excavaciones de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones, normativa y/o documento técnico que lo indique.	**0,0%**	No aplica	0%	N/A En el proyecto de Demoliciones no se ha realizado ninguna excavación	
19	Todos los trabajadores tienen y utilizan adecuadamente la dotación y elementos de protección individual señalados en la matriz de EPI presentada en el SGSST incluido en el MAO aprobado, los cuales debe estar en el buenas condiciones de acuerdo a lo indicado por el fabricante.	**5,2%**	Aplica	100%		
20	Todos los frentes de obra cuentan con el kit de emergencias especificado en los documentos contractuales.	**2,2%**	Aplica	100%		
21	Se tiene implementada toda la señalización SST de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones.	**2,2%**	Aplica	100%		
22	Se implementan los planes de emergencia en todos los frentes de obra	**2,2%**	Aplica	100%		
23	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones	**2,2%**	Aplica	100%		
24	Se cumplen con todos los requerimientos establecidos en los pliegos de condiciones relacionados con maquinaria, equipos y vehículos.	**4,2%**	Aplica	100%		
25	Todo el personal que labora en el proyecto está afiliado de acuerdo a la ley a ARL, EPS y AFP; el contratista se encuentra al día en los pagos de acuerdo a los tiempos establecidos por ley y estos soportes se encuentran en la carpeta correspondiente dentro del campamento.	**5,2%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
21	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	MARZO	2023	19	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
26	Se socializa a todo el personal de la obra la política de seguridad y salud en el trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial firmada por el Representante Legal, se encuentra en un lugar visible de las instalaciones temporales y se cuenta con los soportes requeridos.	1,2%	Aplica	100%		39%
27	Los miembros del COPASST o Vigía y Comité de Convivencia Laboral se reúnen según lo establecido en la Ley; se cuenta con el cronograma de reuniones, plan de trabajo general de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión.	1,2%	Aplica	100%		
28	Todos los trabajadores cuentan con inducción, capacitación y entrenamiento en SG-SST y SGA; además son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.	2,2%	Aplica	100%		
29	Se realizan las actividades de Promoción y Prevención a todos los trabajadores según lo establecido en el SGSST incluido en el MAO aprobado.	0,0%	No aplica	0%	De acuerdo al cronograma y plan de trabajo SST para el presente periodo no aplican actividades de prevención y prevención	
30	Todos los frentes de obra cuentan con sitio exclusivo para que los trabajadores se cambien y guarden sus objetos personales y EPI.	2,2%	Aplica	100%		
31	Todas las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con hoja de seguridad, las cuales están socializadas al personal involucrado en su manejo.	1,2%	Aplica	100%		
32	Se cumple con el Programa de Mantenimiento (incluido en el MAO aprobado) para la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en obra.	3,2%	Aplica	100%		
33	Se han conformado las Brigadas de Emergencia, se encuentran activas e identificadas, cuentan con un plan de capacitación y entrenamiento periódico, el cual se ejecuta y existen los soportes. Se realizan simulacros de emergencia.	2,2%	Aplica	100%	Las Brigadas están conformadas y activas, cuentan con la capacitación y entrenamiento periodico. El simulacro de emergencia No se ha ejecutado en el presente periodo teniendo en cuenta que no está programado para ejecutar en este mes, en el Plan de trabajo del SG-SST aprobado	
COMPONENTE E: PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD						5%
34	Se mantiene instalado y en buenas condiciones el cerramiento relacionado con la gestión Ambiental y SST de los frentes en intervención de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones.	5,0%	Aplica	100%		5%
TOTAL		100%	**TOTAL EVALUADO**			97%

(FIRMA)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO M

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(NOMBRE) SANDRA PATRICIA GARAVITO M.

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(Nombre) LAURA BAYONA

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) ALEJANDRO URIBE

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) VLADIMIR POLO PAZ

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

(FIRMA)

(NOMBRE) CARLOS RODRIGUEZ

DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA

Original: Interventoría
1era copia: Contratista
2da copia: IDU

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
29	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	MARZO	2023	28	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE A: CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES AMBIENTALES Y SST CONTRACTUALES						**13%**
1	El contratista mantiene actualizado el contenido de las carpetas A&SST exigidas	**2,75%**	Aplica	100%		**10,3%**
2	Se cumple con el plan de acciones correctivas y/o preventivas a las observaciones en el ámbito A&SST hechas por la Interventoría o el IDU en el desarrollo de las actividades del proyecto	**2,75%**	Aplica	0%	Teniendo el cuenta la época invernal se solicitó al contratista la entrega de la cpa impermeable a todo el personal de obra, por este motivo el área SST presenta Incumpliento , por no entregar al total del personal la capa impermeable, se verifico con miembros de la BOAL y al Sr. Paul Ramos Noguera no se le realizó entrega de la capa impermeable.	
3	La brigada de orden, aseo y limpieza – BOAL está conformada y dotada de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones y cumple sus funciones.	**2,75%**	Aplica	100%		
4	Se entrega de manera oportuna de acuerdo a lo definido en los comités, todos los soportes de proveedores de materiales y sitio de disposición final de RCD producto de las actividades de obra.	**0,0%**	No aplica	0%	No aplica para esta semana, teniendo en cuenta que las certificaciones de materiales RCD, los sitios de disposición final los entregan Mes Vencido, adicionalmente el contratista almacena los vales en una carpeta en el DRIVE	
5	Se cumple con todos los procedimientos ofertados en el MAO aprobado	**4,75%**	Aplica	100%		
COMPONENTE B: MANEJO AMBIENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS						**35%**
6	Se implementan las medidas de manejo necesarias para impedir el aporte de sólidos o sustancias contaminantes al sistema de alcantarillado o cuerpos de agua.	**5,0%**	Aplica	100%		**35%**
7	Los acopios de materiales y RCD se adecuan y mantienen de acuerdo a lo especificado en los documentos contractuales.	**6,0%**	Aplica	100%		
8	El campamento de obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado de acuerdo a lo ofertado en el MAO.	**5,0%**	Aplica	100%		
9	Todos los vehículos de transporte de residuos cumplen con la normativa vigente.	**4,0%**	Aplica	100%		
10	Todos los vehículos y maquinaria que salen del frente de obra se encuentran libres de residuos de materiales o RCD que puedan desprenderse en las vías. Se implementa un sistema de verificación de este Ítem.	**3,0%**	Aplica	100%		
11	Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y cumplen con lo establecido en el MAO.	**6,0%**	Aplica	100%		
12	Se implementa las medidas definidas en el MAO para controlar las emisiones de material particulado en la obra.	**6,0%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
29	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	MARZO	2023	28	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
COMPONENTE C: MANEJO DE LA VEGETACIÓN Y PAISAJISMO						**8%**
13	Las zonas verdes en el área de intervención de la obra se encuentran libres de materiales de construcción, a menos que se cuente con la autorización de la interventoría y/o la Autoridad Competente para uso temporal. Las zonas verdes usadas temporalmente deben quedan en condiciones iguales o mejores a las presentes antes de la afectación.	**0,0%**	No aplica	0%	N/A No existen zonas verdes usadas temporalmente en el proyecto	
14	Sí existen individuos arbóreos en el área de influencia directa de la obra, éstos se encuentran debidamente protegidos según las especificaciones que al respecto se incluyen en el estipulado en el apéndice A&SST y sin afectación alguna por las actividades o acciones de obra.	**4,0%**	Aplica	100%		8%
15	Se realiza la ejecución de tratamientos silviculturales y el procedimiento de avifauna según lo estipulado por el Manual de Silvicultura Urbana del JBB y en cumplimiento de la Resolución de aprobación emitida por la AAC	**0,0%**	No aplica	0%	N/A Los individuos arbóreos presentes en el proyecto no requieren de Acto administrativo de tratamiento Silvicultural otorgado por la autoridad ambiental, así como tampoco la Dirección Técnica de predios manifestó de ningún permiso existente	
16	Se realiza el seguimiento y mantenimiento periódico de los individuos vegetales del área de influencia del contrato.	**4,0%**	Aplica	100%		
COMPONENTE D: GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						**39%**
17	Las unidades sanitarias se encuentran de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones y/o en la normativa vigente	**2,2%**	Aplica	100%		
18	Se realiza la protección a excavaciones de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones, normativa y/o documento técnico que lo indique.	**0,0%**	No aplica		N/A En el proyecto de Demoliciones no se ha realizado ninguna excavación, sin embargo; para la ejecución de actividades correpondientes a esta semana en la Estación de Servicio, en el espacio público se identificaron cajas sin tapa y se solicito al contratista realizar el plafonado y señalización de las cajas	
19	Todos los trabajadores tienen y utilizan adecuadamente la dotación y elementos de protección individual señalados en la matriz de EPI presentada en el SGSST incluido en el MAO aprobado, los cuales debe estar en el buenas condiciones de acuerdo a lo indicado por el fabricante.	**5,2%**	Aplica	100%		
20	Todos los frentes de obra cuentan con el kit de emergencias especificado en los documentos contractuales.	**2,2%**	Aplica	100%		
21	Se tiene implementada toda la señalización SST de acuerdo a lo especificado en los pliegos de condiciones.	**2,2%**	Aplica	100%		
22	Se implementan los planes de emergencia en todos los frentes de obra	**2,2%**	Aplica	100%		
23	El campamento y almacenes se encuentran debidamente dotados de equipos de primeros auxilios y equipos para el control de conflagraciones	**2,2%**	Aplica	100%		
24	Se cumplen con todos los requerimientos establecidos en los pliegos de condiciones relacionados con maquinaria, equipos y vehículos.	**4,2%**	Aplica	100%		
25	Todo el personal que labora en el proyecto está afiliado de acuerdo a la ley a ARL, EPS y AFP; el contratista se encuentra al día en los pagos de acuerdo a los tiempos establecidos por ley y estos soportes se encuentran en la carpeta correspondiente dentro del campamento.	**5,2%**	Aplica	100%		

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
29	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE HASTA					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	MARZO	2023	28	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE
26	Se socializa a todo el personal de la obra la política de seguridad y salud en el trabajo y el reglamento de higiene y seguridad industrial firmada por el Representante Legal, se encuentra en un lugar visible de las instalaciones temporales y se cuenta con los soportes requeridos.	1,2%	Aplica	100%		39%
27	Los miembros del COPASST o Vigía y Comité de Convivencia Laboral se reúnen según lo establecido en la Ley; se cuenta con el cronograma de reuniones, plan de trabajo general de acuerdo a sus funciones y se entregan las actas de reunión.	1,2%	Aplica	100%		
28	Todos los trabajadores cuentan con inducción, capacitación y entrenamiento en SG-SST y SGA; además son notificados de los riesgos de acuerdo al cargo a ocupar y se cuenta con los soportes de ejecución de la actividad.	2,2%	Aplica	100%		
29	Se realizan las actividades de Promoción y Prevención a todos los trabajadores según lo establecido en el SGSST incluido en el MAO aprobado.	0,0%	No aplica	0%		
30	Todos los frentes de obra cuentan con sitio exclusivo para que los trabajadores se cambien y guarden sus objetos personales y EPI.	2,2%	Aplica	100%		
31	Todas las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con hoja de seguridad, las cuales están socializadas al personal involucrado en su manejo.	1,2%	Aplica	100%		
32	Se cumple con el Programa de Mantenimiento (incluido en el MAO aprobado) para la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en obra.	3,2%	Aplica	100%		
33	Se han conformado las Brigadas de Emergencia, se encuentran activas e identificadas, cuentan con un plan de capacitación y entrenamiento periódico, el cual se ejecuta y existen los soportes. Se realizan simulacros de emergencia.	2,2%	Aplica	100%	Las Brigadas están conformadas y activas, cuentan con la capacitación y entrenamiento periodico. El simulacro de emergencia No se ha ejecutado en el presente periodo teniendo en cuenta que no está programado para ejecutar en este mes, en el Plan de trabajo del SG-SST aprobado	
COMPONENTE E: PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD						**5%**
34	Se mantiene instalado y en buenas condiciones el cerramiento relacionado con la gestión Ambiental y SST de los frentes en intervención de acuerdo a lo especificado en el pliego de condiciones.	5,0%	Aplica	100%		5%
TOTAL		**100%**	**TOTAL EVALUADO**			**97%**

(FIRMA)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO M

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(NOMBRE) SANDRA PATRICIA GARAVITO M.

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (INTERVENTORIA)

(FIRMA)

(Nombre) LAURA BAYONA

PROFESIONAL 1 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) ALEJANDRO URIBE

PROFESIONAL 2 (AMBIENTAL Y/O SST) PLANTILLA ESTABLECIDA EN DOCUMENTOS CONTRUACTUALES (CONTRATISTA)

(FIRMA)

(NOMBRE) VLADIMIR POLO PAZ

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA

(FIRMA)

(NOMBRE) CARLOS RODRIGUEZ

DIRECTOR DE OBRA CONTRATISTA

Original: Interventoria

FORMATO		
FICHAS DE SEGUIMIENTO DE LABORES AMBIENTALES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-32	GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD Y SST	4,0

FECHA DILIGENCIAMIENTO		
DÍA	MES	AÑO
29	MARZO	2023

INTERVENTORÍA: JESAK SAS

CONTRATISTA DE OBRA: UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

SUBDIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO DE OBRA N° 1731 DE 2022

CONTRATO INTERVENTORÍA N° 1736 DE 2022

PERIODO ENTRE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	MARZO	2023	28	MARZO	2023

OBJETO CONTRATO DE OBRA: "DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

Porcentaje Total Componentes		100%	Calificación total			97%
ÍTEM	COMPONENTE AMBIENTAL	ÍNDICE DE PONDERACIÓN	APLICABILIDAD	% CUMPLI.	OBSERVACIONES EN CASO DE 0%	COMPONENTE

1era copia: Contratista

2da copia: IDU

CONSOLIDADO MES FICHAS LABORES AMBIENTALES

COMPONENTE	PROGRAMAS		PUNTAJE POR FICHAS DE SEGUIMIENTO %	PERIODO: N.2 MES DE MARZO DE 2023 SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SUBTOTAL	COMPONENTE	
Componente A:	Sistema de Gestión Ambiental, Seguridad y Salud en el Trabajo		13%	13,00%	13,00%	10,30%	10,30%	11,65%	A: TOTAL A (%):	11,65% 11,65%
Componente C:	Manejo de la Vegetación y del Paisaje		8%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	8,00%	C: TOTAL C (%):	8,00% 35,00%
Componente B:	Manejo de las actividades constructivas		35%					35%	B: 35%	
	B6	Manejo integral de	5%	5%	5%	5%	5%	5,00%	B6:	5,00%
	B7		6%	6%	5%	5%	5%	6,00%	B7:	6,00%
	B8		5%	5%	5%	5%	5%	5,00%	B8:	5,00%
	B9		4%	4%	5%	5%	5%	4,00%	B9:	4,00%
	B10		3%	3%	5%	5%	5%	3,00%	B10:	3,00%
	B11		6%	6%	5%	5%	5%	6,00%	B11:	6,00%
	B12		6%	6%	6%	6%	6%	6%	B12: TOTAL B (%):	6,00% 35,00%
ComponenteD:	Seguridad y Salud en el trabajo		39%							
	D1	Seguridad Industrial y Salud en el trabajo - SST	32%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	32,00%	E1:	32,00%
	D2	Manejo de maquinaria, equipos y vehículos	7%	7,00%	7,00%	7,00%	7,00%	7,00%	E2: TOTAL E (%):	7,00% 39,00% 39,00%
Componente E:	Plan de señalización		5%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	5,00%	F: TOTAL F(%):	5,00% 5,00%
TOTAL(%)			100%						(%) GESTIÓN SST-MA	98.5%

PERIODO: 01 DE MARZO A 28 DE MARZO

INTERVENTORIA
ING. SANDRA GARAVITO
RESIDENTE AMBIENTAL

ING. SANDRA GARAVITO
RESIDENTE SST

INTERVENTORIA
ING. VLADIMIR POLO PAZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

CONTRATISTA
ING. LAURA BAYONA
RESIDENTE AMBIENTAL

ING. ALEJANDRO URIBE
RESIDENTE SST

CONTRATISTA
ARQ.CARLOS RODRIGUEZ
DIRECTOR DE OBRA

FORMATO		
LISTA DE CHEQUEO REQUISITOS MÍNIMOS PREVIOS AL INICIO DE LAS ACTIVIDADES DE OBRA EN LOS FRENTES		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-CI-55	CONSERVACIÓN DE INFRAESTRUCTURA	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS | **SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE MANTENIMIENTO SUBSISTEMA** | **PREDIOS**

LISTA DE CHEQUEO No. 2 **FRENTE DE OBRA A INICIAR:** **Predios localidades de Chapinero AK 7 No 44 17,CL 51A No 6A 54, CL 51 No 6 35, AK 7 No 49 52,CL 44 No 7 10, AK 7 No 57 85**
(Escriba el nombre y nomenclatura del frente de obra a iniciar)

CONTRATO 1731 **DE** 2022
(Seleccione contrato o convenio) (Número de Contrato o Convenio) (Año de suscripción)

OBJETO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

CONTRATISTA UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA. 2022
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No 1736 **DE** 2022
(Número de Contrato) (Año de suscripción)

INTERVENTOR JESAK S.A.S
(Escriba el nombre o razón social del interventor)

ÍTEM DE REVISIÓN	APLICA (S / N)	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
TÉCNICO				
El PMT se encuentra aprobado por la entidad competente, correcta y totalmente implementado.	SI	X		Chapinero-COI N°10 del 09 marzo 2023 Chapinero-COI N°11 del 16 marzo 2023 Chapinero-COI N°13 del 30 marzo 2023
Se cuenta con el equipo y maquinaria debidamente aprobadas por la interventoría e IDU	SI	X		Mediante comunicados JSK-IDU-1736-050 de 02//02/2023 y JESK- IDU-1736-076 de 18//02/2023 se aprueba documentación de ingreso de maquinaria y equipos por parte de la interventoría
AMBIENTAL				
Permisos, autorizaciones y/o/ licencias de índole ambiental (para actividades de rehabilitación y reconstrucción), PIPMA y Formato No. 1	SI	X		APROBACIÓN DEL MAO EL 27/01/2023, Mediante radicado IDU 20235260157622 se radica EL Alcance Aprobación del MAO- Contrato 1731 de 2022 de 01/02/2023
Punto Ecológico (para actividades de rehabilitación y reconstrucción)	SI	X		
Campamento de obra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado (para actividades de rehabilitación y reconstrucción	SI	X		
Se cuenta con el número de Brigadistas de orden aseo y limpieza - BOAL de acuerdo a los requerimientos contractuales, los cuales están dotados con el equipo mínimo para la realización de su labor, de acuerdo a los requerimientos contractuales	SI	X		Mediante comunicado JSK-IDU-1736-052 de 06 de febrero de 2023, la interventoría JESAK SAS, da su aprobación para el ingreso de la Brigada de Orden Aseo y Limpieza -BOAL, cuando se inicien las actividades del contrato
Se cuenta con aprobación de ocupación de zonas verdes (formato respectivo debidamente diligenciado y suscrito)	N			No Aplica
Se cuenta con el inventario de sumideros presentes en el área de influencia o contiguos a la misma del frente de obra a intervenir. Los mismos se encuentran debidamente protegidos.	SI	X		
Se cuenta con sitio debidamente identificado para el acopio temporal de materiales y residuos de construcción y demolición - RCD (para actividades de rehabilitación y reconstrucción)	SI	X		
Se cuenta con el cerramiento perimetral para los frentes de obra (aplica en el caso en que el cerramiento por PMT no encierre totalmente el frente de obra)	SI	X		
Se cuenta con el inventario o registro fotográfico y/o fílmico de los árboles, su respectiva protección de acuerdo a las especificaciones contractuales y zonas verdes presentes en el área de influencia del frente de obra a intervenir (para actividades de rehabilitación y reconstrucción)	SI	X		Se cuenta con registtro fotográfico de los individuos arbóreos con su respectivo cerratmiento de protección tanto en antejardín como al interior del predio
Las volquetas destinadas para el transporte de escombros con el PIN de la Secretaria Distrital de Ambiente - SDA	SI	X		La interventoria una vez revisada y verificada la información remitida por el contratista de obra da la aprobación a Quince (15) volquetas que cuentan con PIN, Mediante comunicado JSK-IDU-1736-050 de 02/02/2023 se aprobó y se realizó validación del PIN de asd volquetas de acuerdo con la publicación en la página web de la SDA
Se cuenta con los materiales y herramientas (pala, material absorbente y bolsas plásticas rojas) necesarios para la atención de derrames. (Mezcla Asfáltica, combustible, GCR, entre otros)	SI	X		No aplica mezcal asfáltica no GCR, sin embbargo se cuenta con el KIT ANTIDERRAMES
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
Certificados de afiliación al Sistema General de Seguridad Social Integral (EPS, ARL, AFP)	SI	X		Mediante comunicado JSK-IDU-1736-068 de 15 de febrero de 2023, luego de varias observaciones y de su respectiva verificación la interventoría aprueba los certificados de afiliación del personal contractual,; mediante comunicado JSK-IDU-1736-073 17 de febrero de 2023, una vez verificado las afiliaciones se aprueba personal operativo de ABECOL; mdiante comunicado personal para ingreso Operadores de Maquinaria
Certificado de aptitud médica de ingreso y/o periódico	SI	X		Se verificó con la documentación remitida y aprobada en el item anterior
Listado de brigadistas y relación de números de contacto (Medevac).	SI	X		
Disponer de equipos de emergencia (botiquín, camilla, Inmovilizadores, extintor)	SI	X		Para el periodo del mes de Febrero el contratsita conto con la adecuación de un campamento con todos los equipos de emergencias, y dos carpas móviles en los predios de la cra 7 con calle 127 costados oriental y occidental
Disponer de planos de evacuación, rutas de evacuación, puntos de encuentro (Plan de emergencias)	SI	X		
Hojas de seguridad de productos químicos.	SI	X		
Carpa Vestier y Baño	SI	X		Se adecúa al interior del predio localizado en la cra 7#80-02 un cuarto para cambio de ropas del personal operativo
Elementos de Protección Personal (EPP)	SI	X		
MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS				
Identificación visual (Sticker) de maquinaria, equipos y vehículos.	SI	X		En la semna comprendida del 20 al 25 de febrero se instalan los sticker a las volquetas aprobadas para el transporte de materiales RCD y el día 22, 23 de febrero a la maquinaria en los frentes de obra con el número de # de móvil
Documentación de ingreso de maquinaria, equipo y vehículos revisada y aprobada por parte de la interventoría. (Manifiesto de importación, Certificación último mantenimiento, Certificación Ing. Mecánico, Compromiso de mantenimiento, manual de operación, SOAT, revisión tecnicomecánica, Licencia de tránsito)	SI	X		Mediante comunicados JSK-IDU-1736-050 de 02//02/2023 y JESK- IDU-1736-076 de 18//02/2023 se aprueba documentación de ingreso de maquinaria y equipos
Documentación de operador/conductor revisada y aprobada por la interventoría. (Licencia de Conducción Vigente, Certificado de idoneidad del operador)	SI	X		El contratista mediante oficio IDU 1731-064-2023 de fecha 10/02/2023, la interventoria una vez revisada y verificada la documentación da la aprobación a conductores mediante el comunicado JSK-IDU-1736-067 de 14/02/2023
SOCIAL				
Implementación del Punto CREA virtual y/o fijo, de acuerdo con lo establecido en el apéndice social.	SI	X		
Cuenta con el boletín de prensa, volante informativo de Inicio de obra tipo fotocopia con la información de la intervención y del Punto CREA revisado por la Interventoría y avalado por la Oficina Asesora de Comunicaciones.	SI	X		
Instalación del Punto Satélite de Información - PSI, de acuerdo con lo establecido en el apéndice social.	SI	X		
Proceso de Información: Elaboración de presentación, desarrollo de simulacro y de la reunión de inicio y generación de soportes de las actividades, conforme a lo establecido en el apéndice social (para actividades de rehabilitación y reconstrucción)	SI	X		
Se realizo Capacitación del equipo social en el aplicativo Bachué (Peticiones, Quejas, Reclamaciones y Solicitudes - PQRS).	SI		X	ESTA PENDIENTE POR IDU APERTURA DE USUARIO BACHUE Y CAPACITACION, SE REMITIO SOLICITUD
Soportes generados de la gestión para la consecución de Mano de Obra No Calificada de la Localidad - MONCL y población vulnerable, de acuerdo con la Directiva 001 de 2011.	SI	X		
Inventario de predios y levantamiento de Actas de vecindad previo a la Intervención de acuerdo al Impacto (Metodología aprobada por la Interventoría). Elaboración de actas de compromiso en caso de requerirse.	SI	X		

NOTAS: 1. Se incluye una casilla vacía al final del listado de requisitos de cada componente en caso de ser necesario incluir requisitos adicionales que no se encuentren en la presente lista.
2. Este formato debe ser diligenciado antes del inicio de las actividades de obra de cualquier frente del contrato de obra.

Para constancia de lo anterior y con el fin de garantizar la implementación de los requisitos mínimos por parte del contratista de obra y de certificar lo anterior y autorizar el inicio de las actividades por parte de la interventoría, se firma el presente formato bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el Manual de Interventoría, en Bogotá, D.C., a los

Deiciseis (Día en letras) 16 (Día en números) días del mes de Marzo (Mes en que se firma el acta) de 2023 (Año de firma del acta)

(Firma)
(Nombre) ARQ. CARLOS RODRIGUEZ
DIRECTOR DE OBRA
Contratista

(Firma)
(Nombre) INGENIERO VLADIMIR POLO PAZ
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
Interventoría

Original: Expediente ORFEO No. _____
1ra copia : Interventor.
2da copia: Contratista.

ANEXO 8:

INVESTIGACIÓN Y EL PLAN DE ACCIÓN DEL ACCIDENTE-
NO APLICA PARA EL PERIODO DE REPORTE NO SE PRESENTARON ACCIDENTES NI INCIDENTES

ANEXO 9:

REPORTE MEV
Y

FORMATO FO-AC-42 LISTADO DE VEHICULOS DE INTERVENTORIA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO COMPONENTE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

Yo VLADIMIR POLOPAZ, identificado con la C. C. No. 73.153.848 DE CARTAGENA en calidad de Director de la interventoría y SANDRA PATRICIA GARAVITO M, identificada con la C. C. No. 40.034.101 de Tunja en calidad de responsable del componente de maquinaria y equipo de la interventoría Contrato IDU No 1736 de 2022, nos permitimos certificar que en el contrato vigilado se ha efectuado la revisión y verificación del contenido del informe mensual de maquinaria, equipo y vehículos No 3 de la Empresa UNIÓN TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022 correspondiente al Contrato IDU No 1731 de 2022, evidenciándose que este **CUMPLE** con los diferentes aspectos contractuales y legales incluyendo, y lo relacionado en los formatos FO-AC-41, FO-AC-42, FO-AC-43, FO-AC-45, FO-AC-46 y FO-AC-47 o los que los modifiquen o sustituyan, conforme a las obligaciones establecidas contractualmente en los pliegos de condiciones, apéndices y demás documentos contractuales.

Asimismo, certificamos que el contratista de obra ha cumplido con los intervalos de mantenimiento de la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en el periodo y los procedimientos MEV propuestos en el documento Manejo Ambiental de Obra **MAO/SG-SST** o el que lo modifique o sustituya.

Como constancia se firma a los 22 días del mes de abril del año 2023.

Firma: _____
Nombre: Vladimir Polo Paz
Director de la interventoría
C. C. 73.153.848 de Cartagena

Firma: _____
Nombre: Sandra Patricia Garavito Medina
Residente o Responsable de maquinaria y equipo de la interventoría
C. C. 40.034.101 de Tunja

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO COMPONENTE MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS

Yo Escriba el nombre del Director de la interventoría, identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de la cédula de ciudadanía del Director de la interventoría en calidad de Director de la interventoría y Escriba el nombre del Responsable del componente de maquinaria, equipos y vehículos de la interventoría identificado (a) con la C. C. No. Escriba el número de la cédula de ciudadanía del responsable del componente de maquinaria, equipos y equipos de la interventoría en calidad de Responsable del componente de maquinaria, equipos y vehículos de la interventoría del Contrato IDU No Escriba el número del contrato de interventoría (número-año) nos permitimos certificar que en el contrato vigilado se ha efectuado la revisión y verificación del contenido del informe mensual de maquinaria, equipos y vehículos No Escriba el número del informe mensual de maquinarias, equipos y vehículos correspondiente a la certificación de la Empresa / Unión Temporal/Consorcio Escriba el nombre de la Empresa/Unión Temporal/Consorcio, para el Contrato IDU Escriba el número del contrato del consultor o contratista de obra que es supervisado por la interventoría, evidenciándose que este Registre cumple o no cumple (según corresponda) con los diferentes aspectos contractuales y legales incluyendo, y lo relacionado en los formatos FO-AC-41, FO-AC-42, FO-AC-43, FO-AC-44, FO-AC-45, FO-AC-46 y FO-AC-47 o los que los modifiquen o sustituyan, conforme a las obligaciones establecidas contractualmente en los pliegos de condiciones, apéndices y demás documentos contractuales.

Asimismo, certificamos que el registre consultor o contratista de obra (según corresponda) ha cumplido con los intervalos de mantenimiento de la maquinaria, equipos y vehículos utilizados en el periodo y los procedimientos MEV propuestos en el documento Manejo Ambiental de Obra **MAO/SG-SST** o el que lo modifique o sustituya.

Como constancia se firma a los Escriba el número del día en que se firma el documento días del mes de Escriba el nombre del mes del año Escriba el número del año en que se expide el documento.

Firma: Incluya la firma del Director de la interventoría
Nombre: Escriba el nombre del Director de la interventoría
Director de la interventoría
C. C. Escriba el número de la cédula de ciudadanía del Director de la interventoría

Firma: Incluya la firma del Responsable del componente de maquinaria, equipos y vehículos de la interventoría
Nombre: Incluya el nombre del Responsable del componente de maquinaria, equipos y vehículos de la interventoría
Residente o Responsable de maquinaria y equipos de la interventoría

C. C. Escriba el número de la cédula de ciudadanía del responsable del componente de maquinaria, equipos y equipos de la interventoría

FORMATO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO COMPONENTE MAQUINARIA

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1	2022-08-30	Versión Inicial del Documento	4

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código

Participaron en la elaboración[1]	Diana Carolina Tafur Vallejo, OGA / Jose Wilmar Giraldo Briceno, OGA / Nestor Fabian Gomez Carvajal, OAP /
Validado por	Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2022-08-25
Revisado por	Gustavo Montano Rodriguez, OGA Revisado el 2022-08-30
Aprobado por	Gustavo Montano Rodriguez, OGA Aprobado el 2022-08-30

[1]El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan

FORMATO LISTADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO			
CÓDIGO FO-AC-41	**PROCESO** GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	**VERSIÓN** 4,0	

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO **PERIODO EVALUADO**

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS 1/03/2023 A 31/03/2023

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

No.	No. INTERNO	MAQUINARIA Y/O EQUIPO			CONTROL DE HORAS		PRÓXIMO MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
		Modelo	Tipo	Referencia	Período Actual	Acumulado	No. Hr.	Actividades a efectuar
1	39	2020	EXCAVADORA	LBX210I6NKHEX1193	4224	4227	3	Aceite primario, combustible primario, trampa de agua, aire interno
2	40	2022	EXCAVADORA	LBX210I6NMHEX1355	14765	16545	1780	Aceite primario, combustible primario, trampa de agua, aire interno
3	46	2020	EXCAVADORA 130	LBX130I6NKHEX1115	4848	4985	137	Aceite primario, combustible primario, trampa de agua, aire interno
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

NOTAS

No. INTERNO: Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipos y/o Vehículos vinculados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquina, Equipos y/ Vehículo.,

TIPO : Clasificación de la Maquinaria, Equipo o Vehículo, según el trabajo que desarrolla.

(Firma)

(Nombre) Alejandro Uribe Goveneche

Responsable de Maquinaria y Equipos de Obra

(Firma)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA

Responsable de Maquinaria y Equipos de Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

Escriba el t

FORMATO		
LISTADO DE VEHICULOS		
CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-42	Prácticas Integrales de Gestión	4

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 1731 DE 2022

PERIODO EVALUADO **1/3/2023** A **31/3/2023**

OBJETO DEL CONTRATO

"DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C."

No.	No. IDENTIFICACIÓN IDU	VEHÍCULO			SOAT		RTM		PIN	CONTROL KILOMETRAJE/HORAS		PROYECCIÓN PRÓXIMO MANTENIMIENTO PREVENTIVO (Km O Hr)	INTERVALO DE MANTENIMIENTO (Hr O Km)	LECTURA (Hr O km) DEL MANTENIMIENTO EJECUTADO EN EL PERIDO		ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS DESARROLLADAS	FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES
		Placa	Modelo	Clase	Número	Fecha de Vencimiento	Número	Fecha de Vencimiento		Periodo actual	Acumulado			Preventivo	Correctivo		Preventivo	Correctivo	
1	1	WPR314	2020	CAMIONETA	834943310-605609752	2/6/2023	165580590	4-abr-24	NA	105970	107750	115970	10000						
2	9	KSK504	2022	VOLQUETA	9201122027303	4/11/2023	NA	NA	20741	44780	46000	54780	10000						
3	20	KSO517	2022	VOLQUETA	2601122038467	21/9/2023	NA	NA	20534	45830	49732	55830	10000						
4	50	KSO518	2022	VOLQUETA	2601122038470	21/9/2023	NA	NA	20523	46776	47665	56776	10000						
5	22	KSO519	2022	VOLQUETA	2601122038466	21/9/2023	NA	NA	20537	50778	52269	60778	10000						
6	3	KSO520	2022	VOLQUETA	26011220038468	21/9/2023	NA	NA	20524	49805	51683	59805	10000	46125	45558	Cambio de Aceite del Motor y Filtros	6/2/2023	26/1/2023	
7	4	KSO521	2022	VOLQUETA	2801122038474	21/9/2023	NA	NA	20528	47534	47648	57534	10000	42945	43090	Cambio de Aceite del Motor	26/9/2022	25/1/2023	
8	49	KSO541	2022	VOLQUETA	2601122038472	21/9/2023	NA	NA	20529			10000	10000						
9	6	KSO542	2022	VOLQUETA	2601122038473	21/9/2023	NA	NA	20530	45156	45959	55156	10000	46189	46189	Cambio de Aceite del Motor	28/2/2023	28/2/2023	
10	7	KSO543	2022	VOLQUETA	2601122038475	21/9/2023	NA	NA	20531	49969	510096	59969	10000	45003	44801	Cambio de Aceite del Motor y Filtros	11/2/2023	25/1/2023	
11	8	KSO544	2022	VOLQUETA	2601122038465	21/9/2023	NA	NA	20532	51585	51715	61585	10000	46050	46050	Cambio de Aceite del Motor	25/1/2023	25/1/2023	
12	2	KSO547	2022	VOLQUETA	2601122038479	21/9/2023	NA	NA	20533	50959	53186	60959	10000						
13	10	TJV393	2022	VOLQUETA	6500000600001	27/4/2023	NA	NA	683	220063	220760	230063	10000						
14	25	TZQ668	2013	VOLQUETA	9201123096031	20/1/2024	164202219	24-ene-24	14941	332509	332596	342509	10000						
15	11	TZT310	2013	VOLQUETA	10178300040470	2/7/2023	159856147	27-jun-23	7703			10000	10000						
16	12	WCS949	2013	VOLQUETA	2601122038421	17/9/2023	161337821	6-sep-23	5356	299405	299524	309405	10000	298808		Cambio de Aceite del Motor, Aire interno, refrigerante	13/3/2023		
17	13	WCS950	2013	VOLQUETA	2601122038422	17/9/2023	161330573	6-sep-23	5358	281361	282149	291361	10000	281128		Cambio de Aceite del Motor, Aire interno, refrigerante	11/3/2023		
18	14	WCS951	2013	VOLQUETA	2601122038423	17/9/2023	161323093	6-sep-23	5357			10000	10000						
19	15	WCT393	2013	VOLQUETA	9201122014849	13/11/2023	162647306	15-nov-23	5769	252089	252817	262089	10000			Cambio de Aceite del Motor			

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la carrocería o el trabajo que desarrolla una Maquina, Equipo o Vehículo.

No. IDENTIFICACIÓN IDU Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipo y/o Vehículos vinculados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.

FIRMAS: Las firmas abajo, corresponden a los profesionales responsables de maquinaria y equipos tanto de Obra como de Interventoría; que son los encargados de recopilar y hacer seguimiento a la documentación de maquinaria/equipos y vehículos.

(Firma)

(Nombre) Alejandro Uribe Goyeneche

Responsable de Maquinaria y Equipos de Contratista de Obra

(Firma)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA

Responsable de Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 6 | 3 | 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
6	3	2023	A	12	3	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
7/03/2023	46	EXCAVADORA LBX130I6NKHEX1115/2020	Calle 57 # 35-05	Calle 80 con cra 7	2/02/2023	30/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
7/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	Calle 57 # 35-05	Calle 80 con cra 7	2/02/2023	30/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 9 / 3 / 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
6	3	2023	A	12	3	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
10/03/2023	46	EXCAVADORA LBX130I6NKHEX1115/2020	Calle 80 con cra 7	Calle 57 con cra 7	22/02/2023	25/05/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
10/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	Calle 80 con cra 7	Calle 57 con cra 7	22/02/2023	25/05/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 24 / 3 / 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
20	3	2023	A	26	3	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
25/03/2023	46	EXCAVADORA LBX130I6NKHEX1115/2020	carrera 96 h bis # 15 A 29	Calle 51 con cra 7	16/03/2023	17/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
25/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	carrera 96 h bis # 15 A 29	Calle 51 con cra 7	16/03/2023	17/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma) _____
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma) _____
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma) _____
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) _____
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma) _____
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) _____
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 23 | 3 | 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
20	2	2023	A	26	2	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
24/03/2023	40	EXCAVADORA LBX210I6NMHEX1355/2022	carrera 7 # 80 -44	carrera 7 # 51	2/02/2023	30/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERAN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 28 | 3 | 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
27	3	2023	A	2	4	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
29/03/2023	40	EXCAVADORA LBX210I6NMHEX1355/2022	carrera 7 # 80 -44	carrera 7 # 44	10/03/2023	8/06/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
29/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	carrera 7 # 80 -44	carrera 7 # 44	10/03/2023	8/06/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

MARCA	LINK BELT	MODELO	2020	AÑO	2019	REFERENCIA	130X3E	SERIAL	LBX130HNKHEX1115		
TIPO DE EQUIPO	EXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A				
No. IDENTIFICACIÓN IDU	46	CAPACIDAD	N/A	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	352019000273634-0						
*SOAT	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR	989800	VENCE	N/A				
PERIODO EVALUADO	27-03-23 AL 2-04-2023.										
CONTRATO N°	1731 DE 2022										



			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		
			SAL	ENT	SAL	ENT	SAL	ENT	SAL	ENT	
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		b		b		b		b		
	Indicador de temperatura		b		b		b		b		
	Indicador de aceite		b		b		b		b		
	Indicador de bateria		b		b		b		b		
	indicador de refrigerante		b		b		b		b		
	indicador de combustible		b		b		b		b		
	indicador de filtro de aire		b		b		b		b		
	*Horometro		b		b		b		b		
LUCES	*Frontales de trabajo		b		b		b		b		
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N.A		N.A		N.A		N.A		
	Señales de giro (derecha, izquierda)		b		b		b		b		
	*Baliza		N.A		N.A		N.A		N.A		
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		b		b		b		b		
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N.A		N.A		N.A		N.A		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		b		b		b		b		
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento		b		b		b		b		
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		b		b		b		b		
GENERAL	*Espejo central convexo		N.A		N.A		N.A		N.A		
	*Espejos laterales		b		b		b		b		
	*Alarma de retroceso		b		b		b		b		
	Pito.		b		b		b		b		
	* Freno de servicio		N.A		N.A		N.A		N.A		
	* Freno de estacionamiento		N.A		N.A		N.A		N.A		
	*Cinturones de seguridad		b		b		b		b		
	Vidrio Panorámico		b		b		b		b		
	*Kit para Derrames		b		b		b		b		
	*Extintor de incendios Capacidad: 10 LBS		b		b		b		b		
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		b		b		b		b		
	Asiento		b		b		b		b		
	Escaleras y apoyos de acceso		b		b		b		b		
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		N.A		N.A		N.A		N.A		
	Presión de aire de las llantas		N.A		N.A		N.A		N.A		
	* Servotransmisión		N.A		N.A		N.A		N.A		

Powered by CamScanner

MECÁNICO	* Dirección		N.A		N.A		N.A		N.A									
	Estado de pasadores		b		b		b		b									
	Estado y tensión de las correas		b		b		b		b									
	Estado de pedales		b		b		b		b									
	Estado de Orugas (tensionadas)		b		b		b		b									
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N.A		N.A		N.A		N.A									
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N.A		N.A		N.A		N.A									
	Mecanismo de giro (Tornameza)		b		b		b		b									
	*Bomba Hidráulica		b		b		b		b									
	Corona de tornameza en buen estado		b		b		b		b									
	*Mandos de avance		b		b		b		b									
	* Mando de estacionamiento		b		b		b		b									
	Estado general desgarrador (balde)		b		b		b		b									
	*Mandos de levante del brazo		b		b		b		b									
	Estado de filtro de aire		b		b		b		b									
	Estado de filtro de combustible		b		b		b		b									
	Pasadores y tornillos en buen estado		b		b		b		b									
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		b		b		b		b									
	* Resguardos		b		b		b		b									
	Anclajes de contrapeso		b		b		b		b									
	Guardas		b		b		b		b									
	Estado del bastidor		b		b		b		b									
	Ruidos extraños en el motor		b		b		b		b									
	*Motor sin grietas		b		b		b		b									
	Exosto (Humo de escape)		b		b		b		b									
			4971	4972.5	4972.5	4972.5	4972.5	4973.5	4973.5									
			Brayan		Brayan		Brayan		Brayan									

NOTAS

idu

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

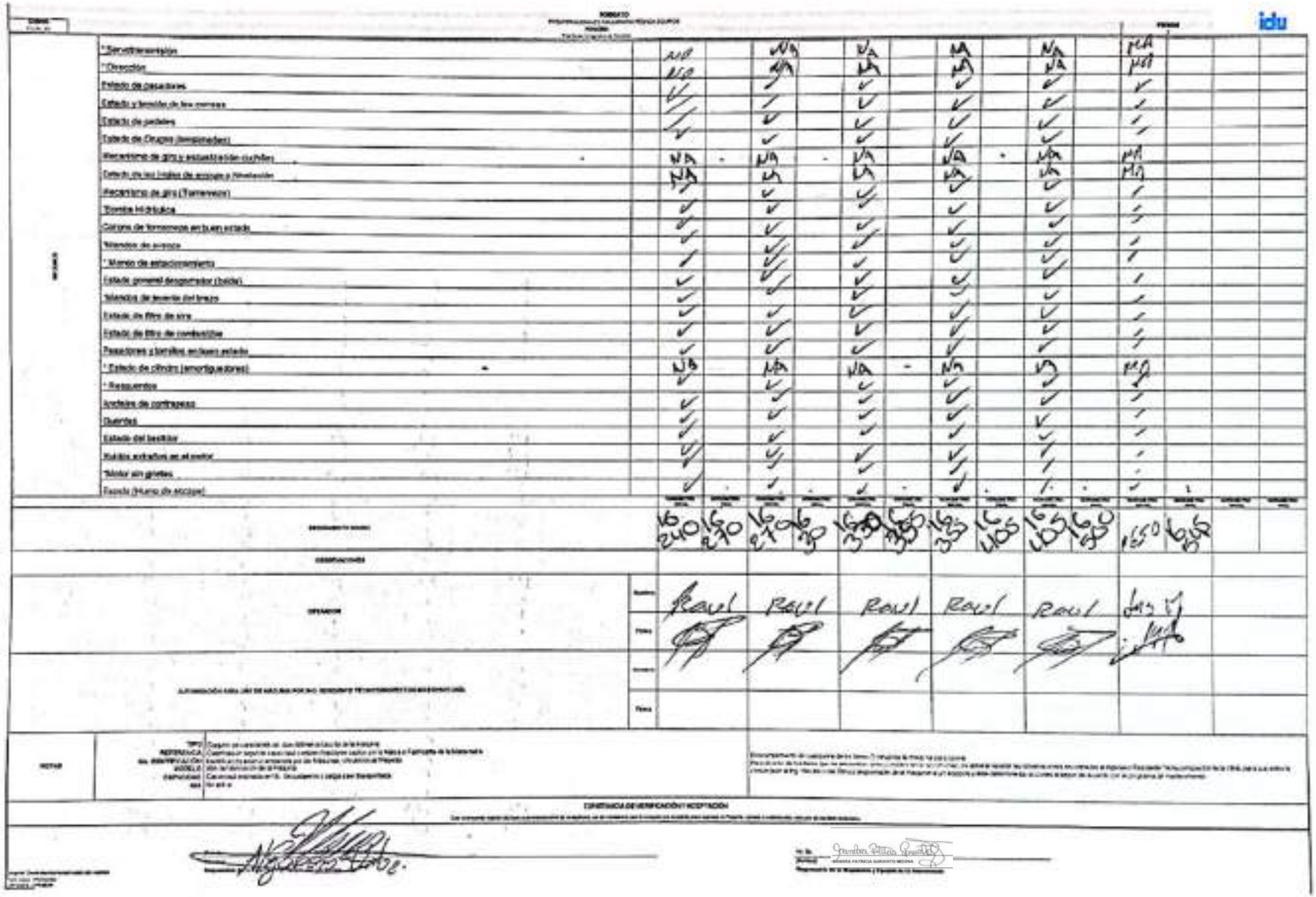
idu

EXCAVADORA

21-03-23 - 01-04-2023



	Funcionamiento y espacio de la cabina, bornes y cables		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de temperatura		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de aceite		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de batería		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de refrigerante		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de combustible				V		V		V		V		V								
	Indicador de filtro de aire				V		V		V		V		V								
	*Horometro				V		V		V		V		V								
	*Cuadrante de traslado				V		V														
	*Faros de trabajo (Reflector)		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	Señales de giro (derecha izquierda)		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	*Bocina		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	*Nivel de aceite motor(verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	Nivel del aceite hidráulico (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Mangueras, tubos, conectores y racores (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Espejo central convexo		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	*Espejos laterales		V		V		V		V		V		V								
	*Alarma de retroceso		V		V		V		V		V		V								
	Aire		V		V		V		V		V		V								
	* Freno de servicio		V		V		V		V		V		V								
	* Freno de estacionamiento		V		V		V		V		V		V								
	*Cinturones de seguridad		V		V		V		V		V		V								
	Visibilidad periférica		V		V		V		V		V		V								
	*Kit para Derrames		V		V		V		V		V		V								
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		V		V		V		V		V		V								
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		V		V		V		V		V		V								
	Asiento		V		V		V		V		V		V								
	Existencia y apoyos de asiento		V		V		V		V		V		V								
	Llantas (en estado (sin cortaduras profundas y sin Abultamientos)		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	Presión de aire de las llantas		NA		NA		NA		NA		NA		NA								



FORMATO

idu

	* Servofreno/pistón	NA		NA		NA		NA		NA		NA				
	* Dirección	NA		NA		NA		NA		NA		NA				
	Pedal de pasajeros	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado y tensión de las correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero de Cruces (luces/pitos)			✓		✓		✓		✓		✓				
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas	NA	-	NA	-	NA		NA	-	NA		NA				
	Estado de las luces de acceso y Señalización	NA		NA		NA		NA		NA		NA				
	Mecanismo de giro (Tornavoza)			✓		✓		✓		✓		✓				
	Bomba Hidráulica	✓		✓				✓		✓		✓				
	Cubrir de formaleta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tensores de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Manijo de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado general desgarrador (baldo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tensores de tensión del brazo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	NA		NA		NA	-	NA		NA		NA				
	* Resguardos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Ajustes de contrapeso	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Cuentas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado del bastidor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Rodillo anterior en el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Motor sin grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Fuente (Humo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
		16 240	16 270	16 270	16 30	16 330	16 360	16 330	16 405	16 405	16 435	1650	1665			
	Nombre	Raul		Raul		Raul		Raul		Raul		Jairo				
	Firma															
	Nombre															
	Firma															

NOTAS

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Powered by CamScanner

FORMATO

RECUPERACIONES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Prácticas Adecuadas de Gestión

CÓDIGO: FO-MC-15

VERSIÓN: 3

idu

MARCA: LIUGONG MODELO: 2022 AÑO: 2022 SERIAL: LJ0210HSVDE01355

TIPO DE EQUIPO: Excavadora *CERTIFICADO MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: N/A VENCE: N/A

No. IDENTIFICACIÓN: Movil 40 CAPACIDAD: 210HP MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN: 35202004911 1-6

*PPEE: N/A VENCE: N/A *CERTIFICADO OPERADOR: 18026183 VENCE: N/A

PERIODO EVALUADO: 21-03-23 A 24-03-2023

CONTRATO Nº: 1731 DE: 2022

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de bateria				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de refrigerante				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de combustible				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de filtro de aire				✓		✓		✓		✓					
	*Horometro				✓		✓		✓		✓					
	*Frontales de trabajo				✓		✓		✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)				✓		✓		✓		✓					
	Señales de giro (derecha, izquierda)				✓		✓		✓		✓					
	*Bocina				✓		✓		✓		✓					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)					NF		NF		NF		NF				
GENERAL	*Espejo central convexo				✓		✓		✓		✓					
	*Espejos laterales				✓		✓		✓		✓					
	*Alarma de retroceso				✓		✓		✓		✓					
	Pito				✓		✓		✓		✓					
	* Freno de servicio				✓		✓		✓		✓					
	* Freno de estacionamiento				✓		✓		✓		✓					
	*Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓					
	Vidrio Panorámico				✓		✓		✓		✓					
	*Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad: 4KGS				✓		✓		✓		✓					
	*Cabina antivuelco (ROPS)				✓		✓		✓		✓					
	Aseo				✓		✓		✓		✓					
	Escalones y asideros de acceso				✓		✓		✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓	NB		NB		NB		NB				
	Presión de aire de las llantas				✓	NA		NB		NB		NB				

Powered by CamScanner

CÓDIGO
FO-EO-48

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

VERSIÓN
2

MECÁNICO

Ítem	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4
* Servotransmisión	✓	✓	✓	✓
* Dirección	✓	✓	✓	✓
Estado de pasadores	✓	✓	✓	✓
Estado y tensión de las correas	✓	✓	✓	✓
Estado de pedales	✓	✓	✓	✓
Estado de Orugas (tensionadas)	✓	✓	✓	✓
Mecanismo de giro y escualización cuchillas	NO	NO	NO	NO
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	NO	NO	NO	NO
Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓	✓	✓	✓
*Bomba Hidráulica	✓	✓	✓	✓
Corona de tornamesa en buen estado	✓	✓	✓	✓
*Mandos de avance	✓	✓	✓	✓
* Mando de estacionamiento	✓	✓	✓	✓
Estado general desgarrador (brazo)	✓	✓	✓	✓
*Mandos de levante del brazo	✓	✓	✓	✓
Estado de filtro de aire	✓	✓	✓	✓
Estado de filtro de combustible	✓	✓	✓	✓
Pasadores y tornillos en buen estado	✓	✓	✓	✓
* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓	✓	✓	✓
* Resguardos	✓	✓	✓	✓
Anclajes de contrapeso	✓	✓	✓	✓
Guardas	✓	✓	✓	✓
Estado del balde	✓	✓	✓	✓
Ruidos extraños en el motor	✓	✓	✓	✓
*Motor sin grietas	✓	✓	✓	✓
Exosto (Humo de escape)	✓	✓	✓	✓

	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final
SEGUIMIENTO DIARIO		15905	15905	15905	16025	16025	16170	16170	16238	
OBSERVACIONES		—		—		—		—		
OPERADOR (Nombre / Firma)		Raul		Raul		Raul		Raul		
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA (Nombre / Firma)		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada por las máquinas vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que éstos la comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

Firma: [signature]
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. [signature]
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Interventoría / responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: contratista

Powered by CamScanner

FORMATO

INSPECCIONES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO FO-AC-46

VERSIÓN 3

MARCA LIVEBELT MODELO 2022 AÑO 2022 NÚMERO 210105-483 SERIAL LSDZYD1N6NE001395

TIPO DE EQUIPO Excavadora *CERTIFICADO INSPECCIÓN DEL EQUIPO N/A VENCE N/A

No. IDENTIFICACIÓN Hoval 40 CAPACIDAD 24000 NÚMERO DE HOMOLOGACIÓN 35 20210049111-6

PLACA N/A VENCE N/A *CERTIFICADO OPERADOR 18125183 VENCE N/A

PERIODO EVALUADO 18-03-23 AL 19-03-23

CONTRATO Nº 1731 DE 2022

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y retenes (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convex			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 20 POR 1.b.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cavaleras y apoyos de asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	Presión de aire de las llantas			NO		NO		NO		NO		NO		NO		

Powered by CamScanner

CÓDIGO FO-ACU-45

FORMATO
PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA PESADA EQUIPOS
PROCESO
Prácticas Integradas de Gestión

VERSIÓN 2

MECÁNICO

Ítem	Raul / Adrian	Raul / Adrian	Raul / Adrian	Raul / Adrian	Raul / Adrian	Raul / Adrian
* Servotransmisión	✓	✓	✓	✓	✓	✓
* Dirección	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de posaciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado y tensión de las correas	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de pedales	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de Grupos (tecdonacias)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Mecanismo de giro y escualización cuchillas	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
*Bomba Hidráulica	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Corona de tornamesa en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓
*Mandos de avance	✓	✓	✓	✓	✓	✓
* Mando de estacionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado general desgarrador (bache)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
*Mandos de levante del brazo	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de filtro de aire	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado de filtro de combustible	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Pasadores y tornillos en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓
* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
* Resguardos	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Anclajes de contrapeso	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Guantes	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Estado del bastidor	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ruidos extraños en el motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓
*Motor sin grietas	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Escape (Humo de escape)	✓	✓	✓	✓	✓	✓

SEGUIMIENTO DIARIO (Horómetro inicial / Horómetro final): 15440, 15535, 15530, 15630, 15630, 15715, 15745, 15810, 15810, 15855, 15855, 15905

OBSERVACIONES

OPERADOR — Nombre: Raul / Firma

AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA — Nombre: Adrian / Firma

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vehículos en el Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad en toneladas, de pasajeros o carga a ser transportada.
N.A: No aplica.

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren en mal estado, se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra para que este lo comunique al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Firma:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria o Equipos del Contratista

Vo. Bo.
Nombre:
Responsable de la Maquinaria o Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PRECOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Practicas Integrales de Gestion

CÓDIGO: TO-4045

VERSIÓN: 7

MARCA: LIEBHERR | MODELO: 2022 | AÑO: 2022 | NUMERO: 21002C488 | SERIAL: LIEBHR0HB0K11331

TIPO DE EQUIPO: Movil 40 EXCAVADORA | *CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO: N/A | VENCE: N/A

No IDENTIFICACION: MOVIL40 | CAPACIDAD: 21000 | MANIFIESTO DE IMPORTACION: 352021000491111-6

*PLACA: N/A | VENCE: N/A | *CERTIFICADO OPERADOR: 18125183 | VENCE: N/A

PERIODO EVALUADO: 06-03-23 AL 11-03-2023

CONTRATO Nº: 1721 DE: 2022

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	*Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Retractor)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Sentidos de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bocina		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central (cerrado)			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 20 POS 16.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	Presión de aire de las llantas			NO		NO		NO		NO		NO		NO		

Powered by CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-HC-45	Prácticas Integrales de Ciencias	2

MECÁNICO	* Servofreno/embrido			NO		NO		NO		NO		NO		NO					
	* Dirección			NO		NO		NO		NO		NO		NO					
	Estado de neumáticos		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Mecanismo de giro y emsalización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NO	NO		NO		NO		NO		NO		NO					
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Corona de torsuneza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado general desgarrador (bakki)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de levanta del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Estado de cilindros (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Escape (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	SEGUIMIENTO DIARIO		15035	15110	15110	15490	15740	15245	15245	15305	15305	15370	15370	15440					
	OBSERVACIONES																		
	OPERADOR	Nombre	Raul		Raul		Raul		Raul		Raul		Raul						
		Firma																	
	AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR INGENIERO TECNOMECÁNICO INTERVENTORÍA	Nombre	Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian						
		Firma																	

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la máquina
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Máquinaria
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada por las Entidades vinculadas al Proyecto
MODELO: Año de fabricación de la Máquina
CAPACIDAD: Capacidad estimada en los desplazamientos o carga a ser transportada
No.: Ver anexo

El mantenimiento de cualquiera de los ítems / funciones a máquina será diario.
Para el caso de los ítems que no encuentren satisfactorios en el momento, se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnomecánico de la Obra, para que este a la verificación de los elementos de la Obra y responsable de la inmediatez sin equipos y dará determine los recursos y equipo de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

Firma (Nombre): Auxiliar de la Mecánica o Soldadura del Contratista

Firma (Nombre): Residente de la Mecánica o Soldadura de la Interventoría

Unidad: Licenciatura relacionada del contrato
Subdirección: Interventoría
Zona rural: contratista

Powered by CamScanner

MARCA	LINK BELT	MODELO	2023	AÑO	2019	REFERENCIA	130X3E	SERIAL	LBX130ENKHEX1116										
TIPO DE EQUIPO	EXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO		N/A		VENCE	N/A										
No. IDENTIFICACIÓN EDU	46	CAPACIDAD	N/A	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN		352019000273634-0													
PÓLIZA	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR		989900	VENCE	N/A											
PERIODO EVALUADO	6-03-2023 AL 11-03-2023																		
CONTRATO Nº	1731 DE 2022																		



ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL															
Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		b		b		b		b		b		b			
Indicador de temperatura		b		b		b		b		b		b			
Indicador de aceite		b		b		b		b		b		b			
Indicador de batería		b		b		b		b		b		b			
indicador de refrigerante		b		b		b		b		b		b			
indicador de combustible		b		b		b		b		b		b			
indicador de filtro de aire		b		b		b		b		b		b			
*Horometro		b		b		b		b		b		b			
LUCES															
*Frontales de trabajo		b		b		b		b		b		b			
*Traseras de trabajo (Reflector)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
Señales de giro (derecha, izquierda)		b		b		b		b		b		b			
*Baliza		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
HIDRAULICO															
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		b		b		b		b		b		b			
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		b		b		b		b		b		b			
*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento		b		b		b		b		b		b			
*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		b		b		b		b		b		b			
GENERAL															
*Espejo central convexo		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
*Espejos laterales		b		b		b		b		b		b			
*Alarma de retroceso		b		b		b		b		b		b			
Pito		b		b		b		b		b		b			
* Freno de servicio		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
* Freno de estacionamiento		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
*Cinturones de seguridad		b		b		b		b		b		b			
Vidrio Panorámico		b		b		b		b		b		b			
*Kit para Derrames		b		b		b		b		b		b			
*Extintor de incendios Capacidad: 10 LBS		b		b		b		b		b		b			
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		b		b		b		b		b		b			
Asiento		b		b		b		b		b		b			
Escaleras y apoyos de acceso		b		b		b		b		b		b			
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
Presión de aire de las llantas		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
* Servotransmisión		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			

Powered by CamScanner

MECÁNICO

* Dirección	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
Estado de pasadores	b	b	b	b	b	b	
Estado y tensión de las correas	b	b	b	b	b	b	
Estado de pedales	b	b	b	b	b	b	
Estado de Orugas (tensionadas)	b	b	b	b	b	b	
Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
Mecanismo de giro (Tornameza)	b	b	b	b	b	b	
*Bomba Hidráulica	b	b	b	b	b	b	
Corona de tornameza en buen estado	b	b	b	b	b	b	
*Mandos de avance	b	b	b	b	b	b	
* Mando de estacionamiento	b	b	b	b	b	b	
Estado general desgarrador (balde)	b	b	b	b	b	b	
*Mandos de levante del brazo	b	b	b	b	b	b	
Estado de filtro de aire	b	b	b	b	b	b	
Estado de filtro de combustible	b	b	b	b	b	b	
Pasadores y tornillos en buen estado	b	b	b	b	b	b	
* Estado de cilindro (amortiguadores)	b	b	b	b	b	b	
* Resguardos	b	b	b	b	b	b	
Anclajes de contrapeso	b	b	b	b	b	b	
Guardas	b	b	b	b	b	b	
Estado del bastidor	b	b	b	b	b	b	
Ruidos extraños en el motor	b	b	b	b	b	b	
*Motor sin grietas	b	b	b	b	b	b	
Exosto (Humo de escape)	b	b	b	b	b	b	

SEGUIMIENTO DIARIO	4848.5	4854	4854	4861.5	[illegible]	4870.5	4870.5	4876	[illegible]	4867.5	4869.5	4875		

OBSERVACIONES							
OPERADOR — Nombre	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	
OPERADOR — Firma							
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA — Nombre							
Firma							

NOTAS

Alejandra Uribe G.

CÓDIGO FO-AC-45

FORMATO
PRICIPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS
PROCESO
Practicas Integrales de Gestion

VERSIÓN 2

MARCA LINK BELT MODELO 2022 AÑO 2022 REFERENCIA 210X3E ARS SERIAL LBX210X3EKE02005

TIPO DE EQUIPO Excavadora *CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO N/A VENCE N/D

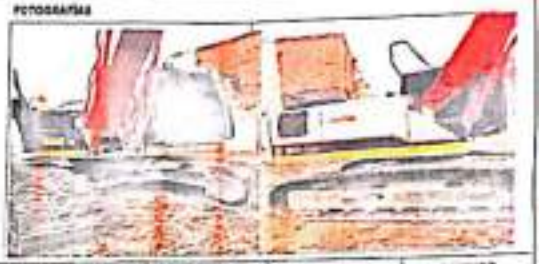
No IDENTIFICACIÓN 40 Movil CAPACIDAD 21000 MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN 35202100049111-6

*RNCE N/A VENCE N/A *CERTIFICADO OPERADOR 18125183 VENCE N/D

PERIODO EVALUADO 1.03.2023 AL 5.03.2023

CONTRATO Nº 1781 DE 2022

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables						✓	•	✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire						✓		✓		✓		✓			
	*Horometro						✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo						✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)						✓		✓		✓		✓			
	Bombillo de giro (derecha, izquierda)						✓		✓		✓		✓			
	*Baliza						✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Tapizado central conductor	N/A						N/A		NO		NO		NO		
	*Espejos laterales						✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso						✓		✓		✓		✓			
	Pito						✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio						✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento						✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad						✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico						✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames						✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB						✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)						✓		✓		✓		✓			
	Asiento						✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso						✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/D					1	N/D		NO		NO		NO		
	Presión de aire de las llantas	N/A						N/D		NO		NO		NO		

Powered by CamScanner

CÓDIGO FO-LAC-41	FORMATO PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS — PROCESO Prácticas Integrales de Gestión	VERSIÓN 2

	Ítem		Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
MECÁNICO	* Servotransmisión	NA			NA	NA			
	* Dirección	NA			NA	NA	✓	✓	
	Estado de pasadores				✓	✓	✓	✓	
	Estado y tensión de las correas				✓	✓	✓	✓	
	Estado de pedales				✓	✓	✓	✓	
	Estado de Orugas (tensionadas)				✓	✓	✓	✓	
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas				✓	✓	✓	✓	
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación				✓	✓	✓	✓	
	Mecanismo de giro (Tornamesa)				✓	✓	✓	✓	
	*Bombas Hidráulicas				✓	✓	✓	✓	
	Corona de tornamesa en buen estado				✓	✓	✓	✓	
	*Mandos de avance				✓	✓	✓	✓	
	* Mando de estacionamiento				✓	✓	✓	✓	
	Estado general desgarrador (balde)				✓	✓	✓	✓	
	*Mandos de levante del brazo				✓	✓	✓	✓	
	Estado de filtro de aire				✓	✓	✓	✓	
	Estado de filtro de combustible				✓	✓	✓	✓	
	Pasadores y tornillos en buen estado				✓	✓	✓	✓	
	* Estado de cilindros (amortiguadores)				✓	✓	✓	✓	
	* Resguardos	NA			NA	NA	NA	NA	
	Anclajes de contrapeso				✓	✓	✓	✓	
	Guardas				✓	✓	✓	✓	
	Estado del bastidor				✓	✓	✓	✓	
	Ruidos extraños en el motor				✓	✓	✓	✓	
	*Motor sin goteos				✓	✓	✓	✓	
	Escape (Humo de escape)				✓	✓	✓	✓	
			HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL	HORÓMETRO INICIAL / HORÓMETRO FINAL
SEGUIMIENTO DIARIO					1475 / 1480	1486 / 1492.5	1497.8 / 1492	1499 / 1505	
OBSERVACIONES					—	—	—	—	
OPERADOR		Nombre			Raul	Raul	Raul	Raul	
		Firma			[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Nombre			Nelson	Nelson	Nelson	Nelson	
		Firma			[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación estándar empleada con las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros / carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar. *
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que este lo comunique al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

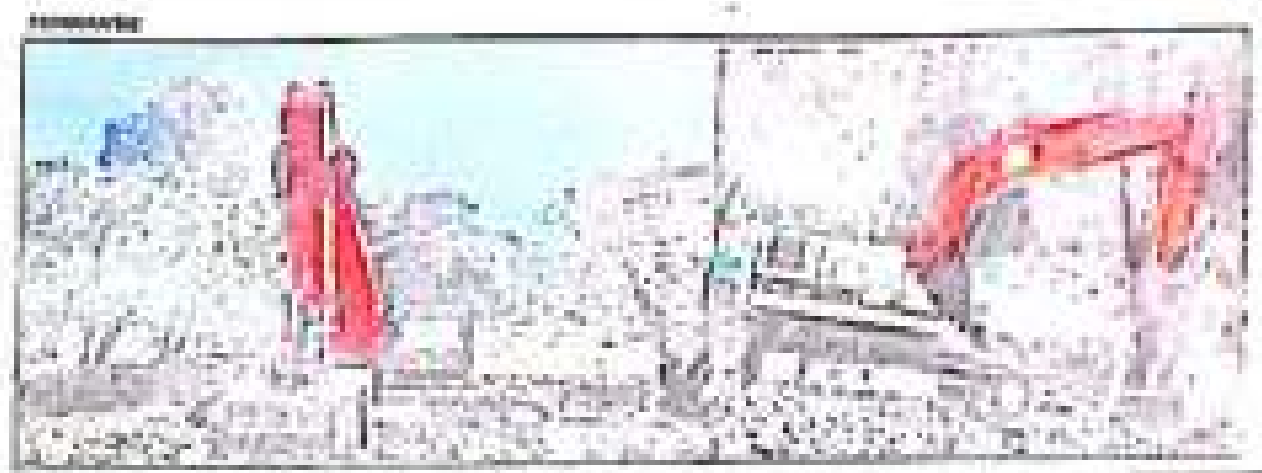
FIRMA: [firma]
NOMBRE:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. [firma]
NOMBRE:
Responsable ... de Interventoría

Original: Responsable del contrato
Tercera copia: Interventor
Otra copia: contratista

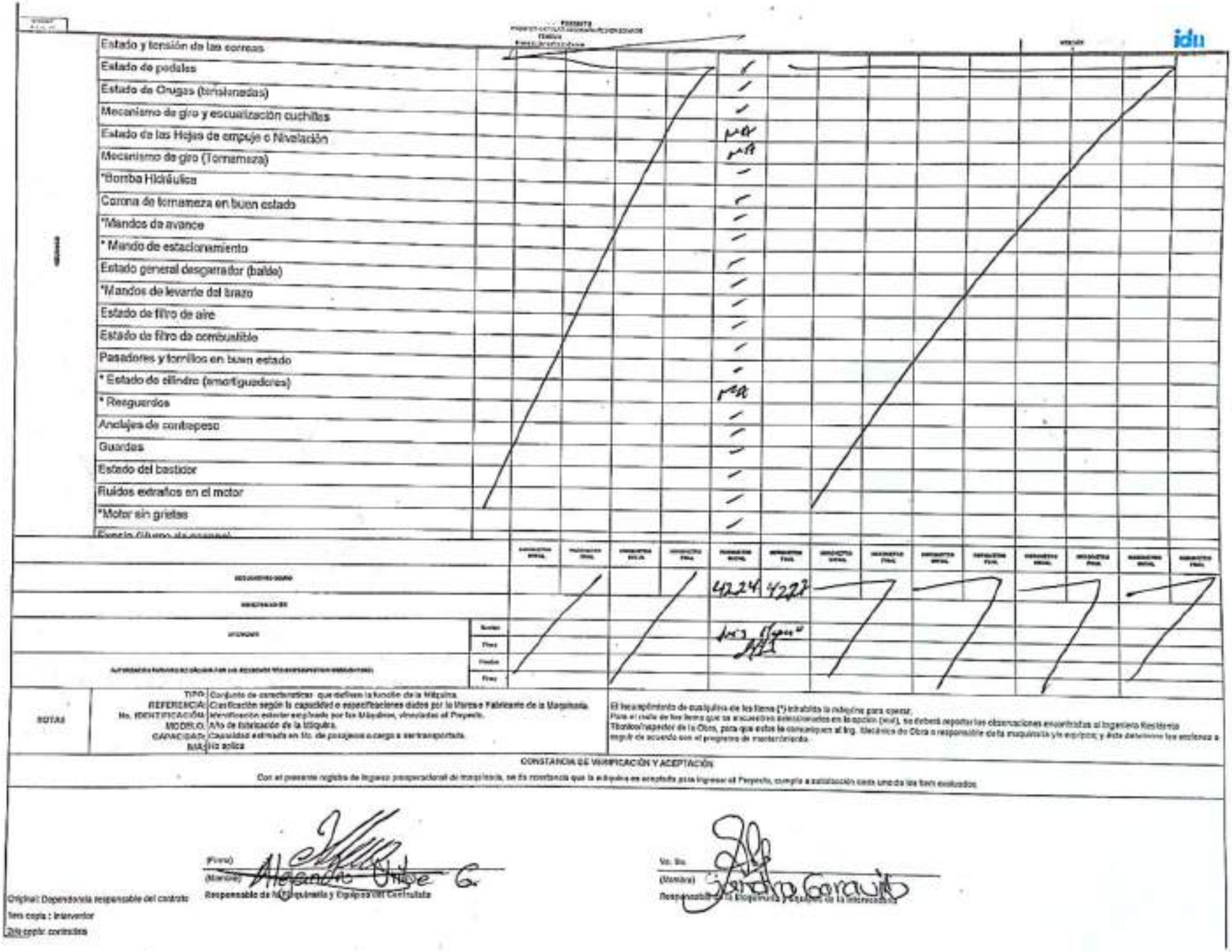
39

01-03-2023 05-03-2023.



Ítem	Marca
Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables	✓
Indicador de temperatura	✓
Indicador de aceite	✓
Indicador de batería	✓
Indicador de refrigerante	✓
Indicador de combustible	✓
Indicador de filtro de aire	✓
*Horometro	✓
*Frontales de trabajo	✓
*Traseras de trabajo (Reflector)	NA
Señales de giro (derecha, izquierda)	NA
*Baliza	NA
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	✓
*Nivel de aceite en la trasmisión (verificar fugas)	✓
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	✓
*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fug	✓
*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)	✓
*Espejo central convexo	NA
*Espejos laterales	✓
*Alarma de retroceso	✓
Pito	✓
* Freno de servicio	✓
* Freno de estacionamiento	✓
*Cinturones de seguridad	✓
Vidrio Panorámico	✓
*Kit para Derrames	✓
*Extintor de Incendios Capacidad: 20 Libras - PQS	✓
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	✓
Asiento	✓
Escaleras y apoyos de acceso	✓
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	NA
Presión de aire de las llantas	NA
* Servotransmisión	NA
* Dirección	✓
Estado de pasadores	✓

05

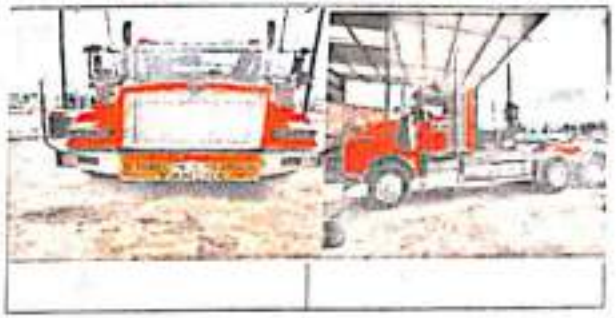


Powered by CamScanner

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN
FO-AC-48	PRE-OPERACIONALES REMOLQUE SEMIREMOLQUE PROCESO Procesos Integrales de Gestión	3

idu

PLACA	KKL019	MODELO	2022	MARCA	KENWORTH		
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	CAPACIDAD	14000	*CERTIFICADO KING PIN		VENCE:	
TIPO DE REMOLQUE	GAMA BAJA						
PERIODO EVALUADO	29-03-23 AL 01-04-2023						
PRCE N°	2601122037021	VENCE	29/06/2023				
CONTRATO N°	1731	DE	2023				



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LUCES	Laterales						B				B					
	Traseras (reflector)						B				B					
	Direccional derecha						B				B					
	Direccional Izquierda						B				B					
	Direccional de parqueo						B				B					
	De stop						B				B					
CARROCERIA ESPECIALES	Piso						B				B					
	Mampara Metálica						B				B					
	Bolsillo de polines						B				B					
	Acceso Tráiler (escaleras)						B				B					
	Protección de llantas						B				B					
	Rampa de acceso						B				B					
	*king pin (quinta rueda)						B				B					
	Llantas buen estado (sin cortaduras						B				B					
	Presión de aire de las llantas						B				B					
	Escalera-pasamanos						B				B					
	Buitrones y empaques						B				B					
	Registros de separación						B				B					
	Maya antideslizante						B				B					

Powered by CamScanner

idu

TANQUE	Guaya y grapa línea de vida							B				B					
	Registro desfogue canal							B				B					
	Codo entrante fija al tanque							B				B					
	Llave de 36"							B				B					
	Distintivos del tanque(avisos)							B				B					
	* Polo a tierra							B				B					
Operador		Nombre						Joaquin				Joaquin					
		Firma															
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría		* Nombre															
		Firma															
OBSERVACIONES																	

NOTAS

TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fa[bricante]
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque.
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

[Con el pr]esente registro de ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e[...]

(Firma)
(Nombre) Alejandro Ortiz G.
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO
INSPECCIÓN DIARIA VEHICULO REMOLQUE
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO FO-AC-68

VERSIÓN 3

idu

PLACA KNL918 MODELO 2022 MARCA KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN IDU 17 CAPACIDAD 14200 *CERTIFICADO KING PIN VENCE:

TIPO DE REMOLQUE CAMA BAJA

PERIODO EVALUADO 25-03-23 AL 25-03-23

PRCE Nº 2601123937031 VENCE 20/05/2023

CONTRATO Nº 1731 DE 2023



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC BIEN	MIERC MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
LUCES	Laterales												B			
	Traseras (reflector)												B			
	Direccional derecha												B			
	Direccional izquierda												B			
	Direccional de parqueo												B			
	De stop												B			
ESTRUCTURA CAMA BAJA	Piso												B			
	Mampara Metálica												B			
	Bolsillo de polines												B			
	Acceso Tráiler (escaleras)												B			
	Protección de llantas												B			
	Rampa de acceso												B			
	*king pin (quinta rueda)												B			
	Llantas buen estado (sin cortaduras												B			
	Presión de aire de las llantas												B			
	Escalera-pasamanos												B			
	Bultrones y empaques												B			
	Registros de separación												B			
	Maya antideslizante												B			

Pagina

Formato: FO-AC-07 Versión: 4

Powered by CamScanner

idu

TANQUE		
Guaya y grapa línea de vida		B
Registro desfogue canal		B
Codo entrante fija al tanque		B
Llave de 36"		B
Distintivos del tanque(avisos)		B
* Polo a tierra		B
Operador	Nombre	Joaquín
	Firma	[firma]
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre	
	Firma	
OBSERVACIONES		

NOTAS		
TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.	
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fab	
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.	
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque	
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.	
N/A:	No aplica	

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos lo comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

…esente registro de ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e…

(Firma) [firma]
(Nombre) Alejandro Uribe
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) [firma]
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Movil 17

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS Y EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-44	Prácticas Integrales de Gestión	3

idu

PLACA	KNL915	MODELO	2022	MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	CAPACIDAD	14000	*CERTIFICADO RBU PBV	VENCE:
TIPO DE ALQUILER		CAMA BAJA			
PERIODO EVALUADO	06 Marzo 2023	a	12 Marzo 2023		
PRICE N°	2901220037021	VENCE	29/03/2023		
CONTRATO N°	1731	DE	2020		

FOTOGRAFÍAS



TIPO DE REVISIÓN	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SÁBADO BIEN	SÁBADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
LUCES	Laterales				✓						✓					
	Direccional delantera				✓						✓					
	Direccional izquierda				✓						✓					
	Direccional de cerquen				✓						✓					
	En viaje				✓						✓					
CABINA/A/ CAMILLA	Pito				✓						✓					
	Limpiaparabrisas				✓						✓					
	Estado de pulmón				✓						✓					
	Acceso (libre, escalones)				✓						✓					
	Protección de llantas				✓						✓					
	Rampa de acceso				✓						✓					
	Tapa de cuneta(cerrada)				✓						✓					
	Llantas (con estado con contactos profundos y sin abolladuras)				✓						✓					
	Presión de aire en las llantas				✓						✓					
TANQUE	Cinturón de seguridad				✓						✓					
	Cabinas o escalones				✓						✓					
	Espejos en segmentos				✓						✓					
	Vidrio antideslizante				✓						✓					
	Chaqueta para el uso de vida				✓						✓					
	Extintor portátil (cargado)				✓						✓					
	Cinturón de seguridad				✓						✓					
	Cinta de luz				✓						✓					
	Cinturón con (cargado/abierto)				✓						✓					
	Pito o bocina				✓						✓					
	Operador: Nombre				Joaquin Villamil						Joaquin Villamil					
	Operador: Firma				Joaquin Villamil						Joaquin Villamil					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Tecnicoinspector Interventoría: Nombre				MARCELO VEGA						ANDRES NAVA					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Tecnicoinspector Interventoría: Firma															
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO:	Cargador de características que definen la unidad volumétrica
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o modelo dado por la Obra o el fabricante determinado
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación unívoca asignada por los ingenieros, vinculados al Proyecto
MODELO:	Año de fabricación, ensamblaje del vehículo
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en Mt. de pasajeros o carga que transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren enlistados en la opción (mal), se deberá escribir las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnicoinspector de la Obra, para que estos a comunicarlo al Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de ingreso preguntas sobre del equipo, se da constancia que el mismo se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Firma:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo
Firma:
Nombre: SANDRA PATRICIA SARAVIO MEDINA
Responsable

Powered by CamScanner

PLACA	KNL915	MODELO	2022	MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	CAPACIDAD	14000	*CERTIFICADO KING PIN	VENCE:
TIPO DE REMOLQUE	CAMA BAJA				
PERIODO EVALUADO	10-03-2023 AL 10-03-2023				
PRGE N°	2601122037021	VENCE	20/06/2023		
CONTRATO N°	1731	DE	2023		



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LUCES	Laterales										B					
	Traseras (reflector)										B					
	Direccional derecha										B					
	Direccional izquierda										B					
	Direccional de parqueo										B					
	De stop										B					
CARABAJA CANALETA	Piso										B					
	Mampara Metálica										B					
	Bolsillo de polines										B					
	Acceso Tráiler (escaleras)										B					
	Protección de llantas										B					
	Rampa de acceso										B					
	*king pin (quinta rueda)										B					
	Llantas buen estado (sin cortaduras										B					
	Presión de aire de las llantas										B					
	Escalera-pasamanos										B					
	Buitrones y empaques										B					
	Registros de separación										B					
	Maya antideslizante										B					

Powered by CamScanner

TANQUE	Guaya y grapa línea de vida		B
	Registro desfogue canal		B
	Codo entrante fija al tanque		B
	Llave de 36"		B
	Distintivos del tanque(avisos)		B
	* Polo a tierra		B
Operador		Nombre	[firma]
		Firma	Joaquin
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/inspector Interventoría		Nombre	Roberth G.
		Firma	[firma]
OBSERVACIONES			

NOTAS		
TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.	El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar. Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fal	
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.	
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque.	
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.	
N/A:	No aplica	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

esente registro de ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e

(Firma) [firma]
(Nombre) Alejandro Ubide.
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) [firma]
(Nombre) SANDRA PATRICIA SARMIENTO MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

CODIGO FO-AO-48

FORMATO
PREOPERACIONALES REMOLQUE SEMIREMOLQUE
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

VERSION 3

idu

PLACA	R7NL918	**MODELO**	2022	**MARCA**	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	**CAPACIDAD**	14000	***CERTIFICADO KING PIN**	**VENCE:**
TIPO DE REMOLQUE	CAMA BAJA				
PERIODO EVALUADO	17-03-2023 AL 17-03-2023				
PRCE N°	2031122037021	**VENCE**	29/09/2023		
CONTRATO N°	1731	**DE**	2023		



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LUCES	Laterales										B					
	Traseras (reflector)										B					
	Direccional derecha										B					
	Direccional izquierda										B					
	Direccional de parqueo										B					
	De stop										B					
CARROCERIA CHASIS	Piso										B					
	Mampara Metálica										B					
	Bolsillo de polines										B					
	Acceso Tráiler (escaleras)										B					
	Protección de llantas										B					
	Rampa de acceso										B					
	*king pin (quinta rueda)										B					
	Llantas buen estado (sin cortaduras										B					
	Presión de aire de las llantas										B					
	Escalera-pasamanos										B					
	Buitrones y empaques										B					
	Registros de separación										B					
	Maya antideslizante										B					

Formato FO-AO-07 Versión 1

Página 1

Powered by CamScanner

TANQUE	Guaya y grapa línea de vida										B					
	Registro desfogue canal										B					
	Codo entrante fija al tanque										B					
	Llave de 36"										B					
	Distintivos del tanque(avisos)										B					
	* Polo a tierra										B					
	Operador	Nombre								Joaquin						
		Firma														
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector interventoría	Nombre								Robeith G.						
		Firma														
	OBSERVACIONES															

NOTAS		
TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.	El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar. Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fa	
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.	
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque.	
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.	
N/A:	No aplica	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

esente registro de ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e

(Firma)
(Nombre) Alejandro Uribe.
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

MARCA	LINK BELT	MODELO	3020	AÑO	2019	REFERENCIA	130X3E	SERIAL	LBX130NNHEX1115												
TIPO DE EQUIPO	EXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO		N/A		VENCE	N/A												
No. IDENTIFICACIÓN IDU	46	CAPACIDAD	N/A	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN		3620190000273634-0															
*PRICE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR		555500		VENCE	N/A												
PERIODO EVALUADO	13-03-2023	AL	19-09-2023																		
CONTRATO Nº	1731	DE	2022																		



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		b		b		b		b		b					
	Indicador de temperatura		b		b		b		b		b					
	Indicador de aceite		b		b		b		b		b					
	Indicador de batería		b		b		b		b		b					
	indicador de refrigerante		b		b		b		b		b					
	Indicador de combustible		b		b		b		b		b					
	indicador de filtro de aire		b		b		b		b		b					
	*Horometro		b		b		b		b		b					
LUCES	*Frontales de trabajo		b		b		b		b		b					
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	Señales de giro (derecha, izquierda)		b		b		b		b		b					
	*Baliza		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		b		b		b		b		b					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		b		b		b		b		b					
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento		b		b		b		b		b					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		b		b		b		b		b					
GENERAL	*Espejo central convexo		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	*Espejos laterales		b		b		b		b		b					
	*Alarma de retroceso		b		b		b		b		b					
	Pito		b		b		b		b		b					
	* Freno de servicio		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	* Freno de estacionamiento		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	*Cinturones de seguridad		b		b		b		b		b					
	Vidrio Panorámico		b		b		b		b		b					
	*Kit para Derrames		b		b		b		b		b					
	*Extintor de incendios Capacidad: 10 LBS		b		b		b		b		b					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		b		b		b		b		b					
	Asiento		b		b		b		b		b					
	Escaleras y apoyos de acceso		b		b		b		b		b					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	Presión de aire de las llantas		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	* Servotransmisión		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					

Powered by CamScanner

MECÁNICO	* Dirección		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A										
	Estado de pasadores		b		b		b		b		b										
	Estado y tensión de las correas		b		b		b		b		b										
	Estado de pedales		b		b		b		b		b										
	Estado de Orugas (tensionadas)		b		b		b		b		b										
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A										
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A										
	Mecanismo de giro (Tornameza)		b		b		b		b		b										
	*Bomba Hidráulica		b		b		b		b		b										
	Corona de tornameza en buen estado		b		b		b		b		b										
	*Mandos de avance		b		b		b		b		b										
	* Mando de estacionamiento		b		b		b		b		b										
	Estado general desgarrador (balde)		b		b		b		b		b										
	*Mandos de levante del brazo		b		b		b		b		b										
	Estado de filtro de aire		b		b		b		b		b										
	Estado de filtro de combustible		b		b		b		b		b										
	Pasadores y tornillos en buen estado		b		b		b		b		b										
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		b		b		b		b		b										
	* Resguardos		b		b		b		b		b										
	Anclajes de contrapeso		b		b		b		b		b										
	Guardas		b		b		b		b		b										
	Estado del bastidor		b		b		b		b		b										
	Ruidos extraños en el motor		b		b		b		b		b										
	*Motor sin grietas		b		b		b		b		b										
	Exosto (Humo de escape)		b		b		b		b		b										
	SEGUIMIENTO DIARIO		4883.5	4884.5	4884.5	4903.5	4903.5	4911	4911	4911.5	4917.5	4917.5									
	OBSERVACIONES																				
	OPERADOR		Brayan		Brayan		Brayan		Brayan		Brayan										
			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]										
	AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Roberth		Roberth		Roberth		Roberth		Roberth										
			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]										

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad específica fijada dentro por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación interna empleada para Maquinas, Vinculación al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la maquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada permite los pesajeros a cargo y sus transportados.
VIN: Tipo GPS o

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: [illegible]
Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]

Firma: [illegible]
Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]

Powered by CamScanner

PLACA	[illegible]	MODELO	[illegible]
No. IDENTIFICACIÓN (Para uso)	2	CAPACIDAD	[illegible]
*LICENCIA DE TRÁNSITO	[illegible]		
*LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	[illegible]		
*MANEJO DEFENSIVO No.	[illegible]		
*REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No.	N/A		
*SOAT No.	[illegible]		

MARCA	INTERNATIONAL
PERIODO EVALUADO	20.03.23 al 26.03.23
TIPO DE VEHÍCULO	VOLQUETA
VENCE	[illegible]
VENCE	[illegible]
VENCE	N/A
VENCE	[illegible]

FOTOGRAFÍAS





CONTRATO N° [illegible] DE [illegible]

SISTEMA DEL VEHÍCULO	ITEM DE REVISIÓN	NA	LUNES INICIO	LUNES FINAL	MARTES INICIO	MARTES FINAL	MIÉRCOLES INICIO	MIÉRCOLES FINAL	JUEVES INICIO	JUEVES FINAL	VIERNES INICIO	VIERNES FINAL	SÁBADO INICIO	SÁBADO FINAL	DOMINGO INICIO	DOMINGO FINAL
ELÉCTRICO Y TABLERO DE CONTROL	[illegible]															
LUCES Y SEÑALES	[illegible]															
HIDRÁULICO	[illegible]															
GENERAL	[illegible]															
MECÁNICO	[illegible]															
CUERPO DE CARRETERA	[illegible]															
Operador: Nombre / Firma							Omar Silva / Omar Silva.									
Autorización para uso de Maquinaria Ing. Residente Técnico/Inspector Ambiental: Nombre / Firma							Andres Avila									
SEGUIMIENTO DIARIO			KM. ODÓMETRO INICIAL	KM. ODÓMETRO FINAL	KM. ODÓMETRO INICIAL	KM. ODÓMETRO FINAL	52264	52428	KM. ODÓMETRO INICIAL	KM. ODÓMETRO FINAL	KM. ODÓMETRO INICIAL	KM. ODÓMETRO FINAL	KM. ODÓMETRO INICIAL	KM. ODÓMETRO FINAL	KM. ODÓMETRO INICIAL	KM. ODÓMETRO FINAL
OBSERVACIONES																

NOTAS: TIPO / ESTÁNDAR / No. IDENTIFICACIÓN / MODELO / CAPACIDAD: [illegible]

[illegible]

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

[illegible]

Firma: [signature]
Nombre: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipo del Contratista

Firma: [signature]
Nombre: [illegible]
Responsable de [illegible]

Powered by CamScanner

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA
PROCESO
Gestión Mecánica de Equipos

idu

PLACA: XSD247 | MODELO: 2022 | MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN: 2 | CAPACIDAD: 15000

*LICENCIA DE TRANSITO: 12021341600

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 76350443

*SEGURO DEFENSIVO No.: 76350443

*REVISION TECNICO-MECANICA No.: N/A

*SOAT No.: 38011320038478

PERIODO EVALUADO: 13-03-23 a 19-03-2023.

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

VENCE: 12-ene-24

VENCE: 23-oct-23

VENCE: N/A

VENCE: 21-sep-23

FOTOGRAFIA





CONTRATO N°: 1731 | DE: 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	RA	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERCOLES BIEN	MIERCOLES MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																
	Operador	Inicio	Omar silva		Omar silva		Omar silva.		Omar silva							
		Firma	Omar silva		omar silva		Omar silva		Omar silva							
	Mantenimiento y/o Mecánico	Nombre	Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto							
		Firma														
	KILOMETRAJE INICIAL		51511		51640		51640	51752	51752	51854	51854	51971				
	KILOMETRAJE FINAL			51640		51752										

OBSERVACIONES

NOTA: Cualquier anormalidad que se encuentre durante el recorrido, debe ser reportada inmediatamente al encargado.

RECHAZADO: Cuando el vehículo presente fallas que comprometan la seguridad, debe ser reportado inmediatamente al encargado.

El no cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) relacionados en el presente acta genera:
Para el caso de los ítems que así lo requieran (vehículos en mantenimiento), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente de la construcción de la Obra, para que sean tenidas en cuenta en el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a vehículos livianos, tanques, motobombas, compresores, volquetas.

CONTROL DE MODIFICACIONES Y VERSIONES

Firma: Responsable de la Maquinaria y/o Equipo de Construcción

Firma: Ingeniero Residente de Obra

Nombre: ANDREA PATRICIA SARMIENTO MEDINA

Registro de la competencia y propiedad de la información

Powered by CamScanner

FORMATO
PROGRAMA NACIONAL DE VEHICULOS LIVIANOS Y CARGA
PROCESO
Inspección Integral de Grúas

idu

PLACA: JGS 2847 MODELO: 2022 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACION: 2 CAPACIDAD: 18000

*LICENCIA DE TRANSITO: 10036 02000

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 79340443

*MANUAL OPERATIVO No.: 7110 1440

*REVISION TECNICO-MECANICA No.: N/A

*SOAT No.: 21611202307

PERIODO EVALUADO: 6-03-2023 AL 12-03-2023

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

VENCE: 13-ene-24

VENCE: 23-oct-23

VENCE: N/A

VENCE: 21-sep-23

FOTOGRAFIAS





KILOMETRAJE: 7710 DE: 2022

ESTADO DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Obs.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.
ELEMENTOS Y TABLERO DE CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HERRAMIENTAS																
CABINA																
MECANICO																
SUPERESTRUCTURA																
Operario	Nombre				Omar Silva		Omar Silva						Omar Silva			
	Firma															
Auxiliar para uso de Maquina por ing. O técnico Titulado Inspector Interno	Nombre				Omar Silva		Omar Silva						Omar Silva			
	Firma															
Medidas Anti-ruidos	KM. KOMETRO FISICO				50759		51099		51095	1217						
	KM. KOMETRO FINAL												51418	5151		
OBSERVACIONES																

LEYENDA

TIPO: E: Equipo de Carga; Volqueta; Camion; Tractor; Otro; cual? Indicar; Vehiculo

RETUREDA: Chapa; Bomper; Vidrio; Llanta; Otro; cual? Indicar; Vehiculo

No. MOTOR: Numero del motor; Vehiculo

MODELO: Año de fabricación; Vehiculo

CAPACIDAD: Capacidad de carga; Vehiculo

Nota: Si requiere

Observaciones: Relacionar los comentarios, urgencias, faltantes, novedades, y cualquier otra... relevante

Firma: Nombre: Cargo: Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Constructora

Firma: Nombre: Cargo: Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Formato: FO-LIC-20 Version: 4

Pagina 1

Powered by CamScanner

FORMATO
PREOPERACIONALES Y VIAJES LOS LIMACHES CARGA
PROCESO
Proceso Integrales de Gestión

idu

CODIGO
FO-HC-47

VERSION
2

PLACA: 032044 MODELO: 2022 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN No.: 0 CAPACIDAD: 11000

PERIODO EVALUADO: 20-03-23 AL 26-03-23

*LICENCIA DE TRANSITO: 10026243343

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 1020825199

VEHICE: 8-sep-23

*MANEJO DEFENSIVO No.: 1020825199

VEHICE: 7-sep-23

*REVISION TECNICO MECANICA No.: N/A

VEHICE: N/A

*SOAT No.: 2021120039643

VEHICE: 21-sep-23

CONTRATO No.: 1731 DE: 2021

Fotografías





SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Ref.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y CONTROL	Cinturon de seguridad															
	Extintor															
	Luces de freno															
	Luces de reversa															
	Luces direccionales delanteras y traseras															
	Luces de parqueo															
	Pito															
LUCES Y ALARMAS	Alarma de reversa															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de freno (3 unidades)															
	Luces de reversa															
	Luces laterales															
	Pito															
HIDRAULICO	Mangueras sin deterioro visible															
	Nivel de fluido hidraulico (cilindro volteo)															
	Nivel de fluido hidraulico (cilindro compuerta trasera)															
	Nivel de fluido hidraulico (cilindro de frenos)															
	Sistema de frenos hidraulicos funcionando															
GENERAL	Alarma de reversa															
	Cabina limpia															
	Cinturon de seguridad															
	Cruz															
	Direccionales															
	Espejo retrovisor															
	Estado de llantas															
	Extintor															
	Frenos de servicio															
	Frenos de parqueo															
	Luces de freno															
	Luces de reversa															
	Luces direccionales delanteras y traseras															
	Luces de parqueo															
	Luces laterales															
	Pito															
	Sistema de volteo funcionando															
	Tacos															
	Tapa de tanque de combustible															
MECANICO	Aceite de motor															
	Aceite de transmisión															
	Aceite hidraulico															
	Bandas															
	Bateria															
	Bomba de agua															
	Bomba de aceite															
	Bomba de inyección															
	Caja de transmisión															
	Cilindro de volteo															
	Compresor															
	Diferencial															
	Filtro de aceite															
	Filtro de aire															
	Filtro de combustible															
	Motor de arranque															
	Nivel de refrigerante															
	Radiador															
	Sistema de escape															
	Tensores															
EQUIPO DE CARRETERA	Botiquin															
	Cuñas															
	Extintor															
	Linterna															
	Reflectivos															
	Señales de seguridad (conos, triangulos, cinta de peligro)															
	Tacos															
	Tapa de tanque de combustible															

Operador: Nombre: Edwin Rico
Firma:
Auditor/a en sitio: Nombre:
Firma:

RESUMEN DIARIO	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL
							60388 51765									

OBSERVACIONES

NOTAS

Tipo: Cualquier tipo de novedad que se presente durante la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

Abreviación: Cualquier tipo de abreviación que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

No. IDENTIFICACIÓN: Cualquier tipo de identificación que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

BUENO: Cualquier tipo de bueno que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

LIMACHES: Cualquier tipo de limaches que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

Otro: Cualquier tipo de otro que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

El incumplimiento de cualquiera de los items (1) señalado genera una no apto.
Para el conductor los items que se encuentren seleccionados en la casilla del email, se deberá reportar los inconvenientes encontrados a Ingeniero, Residente, Tecnologo(a) de la Obra, para que realice la inmediata el Ing. Residente de Obra y Preoperacional en el siguiente espacio y realizar para el mismo día se ejecute con el siguiente de mantenimiento.

Los formatos se diligencian en Volquetas con colores: Negrilla, Tinta azul o negra, Legible.

CONSTANCIA DE INSPECCION Y APROBACION

Con el presente registro de ingreso y salida del vehículo, se da constancia que

Firma Operador
Conductor del Vehículo, Maquinaria o Equipo del Contratista

Vo. Bo.

Nombre: Jennifer Patricia Granados
Firma:
Responsable de la Supervisión y Interventoría del Contrato

Formato: FO-HC-47 Versión: 2

Powered by CamScanner

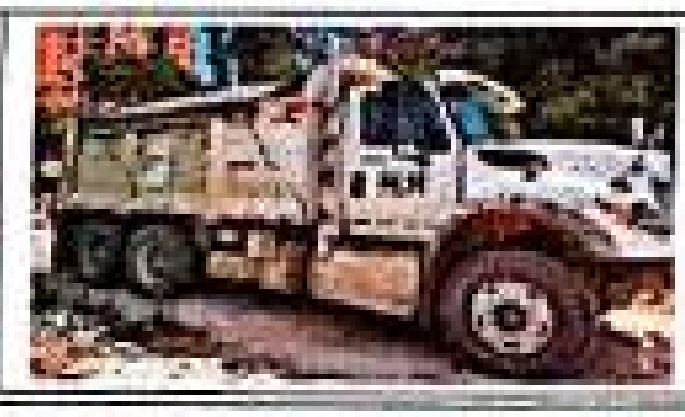
idu

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHÍCULOS GRANDES CARGA
PROCESO

PLACA: [illegible]	MODELO: 2012
MARCA: INTERNATIONAL	
No. IDENTIFICACIÓN: 7	CAPACIDAD: 15000
PERIODO EVALUADO: 20.03.23 al 26.03.23	TIPO DE VEHÍCULO: VOLQUETA
LICENCIA DE TRÁNSITO: [illegible]	
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: [illegible]	VENCE: [illegible]
MANEJO DEFENSIVO No.: [illegible]	VENCE: [illegible]
REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No.: N/A	VENCE: N/A
SOAT No.: [illegible]	VENCE: [illegible]
CONTRATO N°: [illegible]	DE: 2022

FOTOGRAFÍAS





INSPECCIÓN VEHÍCULO	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELÉCTRICO Y TABLERO DE CONTROL	[illegible]										✓					
LUCES / ESPEJOS	[illegible]										✓					
HIDRÁULICO	[illegible]										✓					
GENERAL	[illegible]										✓					
MECÁNICO	[illegible]										✓					
EQUIPO DE CARROCERÍA	[illegible]										✓					
	Operador: Nombre / Firma										Jhon Pardo					
	Autorización para uso de Maquinaria por Ing. Residente Técnico/Inspector: Nombre / Firma										Beltrán Mew [illegible]					
	SEGUIMIENTO DIARIO		KM. HORÓMETRO INICIAL	KM. HORÓMETRO FINAL	KM. HORÓMETRO INICIAL	KM. HORÓMETRO FINAL	KM. HORÓMETRO INICIAL	KM. HORÓMETRO FINAL	KM. HORÓMETRO INICIAL	KM. HORÓMETRO FINAL	50975	51096	KM. HORÓMETRO INICIAL	KM. HORÓMETRO FINAL	KM. HORÓMETRO INICIAL	KM. HORÓMETRO FINAL
	OBSERVACIONES															

NOTAS: [illegible]

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

[illegible]

Firma: Responsable de la Maquinaria y Equipo del Contratista

Vo. Bo. Firma: Responsable de la Maquinaria y Equipo de la Interventoría

Página 1

FORMATO
PRECOPERACIONALES VEHICULOS USUARIOS CARGA
PROCESO

idu

PLACA	XQD561	MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL		
No. IDENTIFICACIÓN (VIN)	1	CAPACIDAD	15800
PERIODO EVALUADO	13.03.23 al 19.03.23		
LICENCIA DE TRANSITO	10026840443	TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	80118056	VENCE	15-ago-31
TARJETA DE OPERACIÓN No.	80 [illegible]	VENCE	15-sep-31
REVISIÓN TECNICOMECANICA No.	NN	VENCE	NN
SOAT No.	2601123639476	VENCE	21-sep-22

FOTOGRAFÍA





CONTRATO N° 1721 DE 2023

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISIÓN	MM	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y TRANSMISIÓN CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HIDRAULICOS																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE EMERGENCIA																
	Operario	nombre	Jhon parada		Jhon parada		Jhon parada		Jhon parada							
	Asistente encargado area de Mantenimiento y Repuestos, Técnico/Inspector Mantenimiento	Firma														
	KILOMETRAJE (Lectura)	KM. KILOMETRO INICIAL	49969	KM. KILOMETRO FINAL 50085	KM. KILOMETRO INICIAL 50085	KM. KILOMETRO FINAL 50194	KM. KILOMETRO INICIAL 50.194	KM. KILOMETRO FINAL 50319	KM. KILOMETRO INICIAL 50319	KM. KILOMETRO FINAL 50480	KM. KILOMETRO INICIAL	KM. KILOMETRO FINAL	KM. KILOMETRO INICIAL	KM. KILOMETRO FINAL	KM. KILOMETRO INICIAL	KM. KILOMETRO FINAL
	OBSERVACIONES															

NOTAS

SIGLAS:
Clasificación según la capacidad o uso de un vehículo dado por la Marcas Fabricante de los Vehículos
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación interna del vehículo en la compañía
MODELO: Año de fabricación o ensamblaje del vehículo
CAPACIDAD: Cantidad máxima en kilos de peso que puede llevar un vehículo
KM: Kilometro

El cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) indicados evidencia para operar
Para el caso de los ítems que no aplican para el vehículo, se deberá registrar las observaciones correspondientes al Ingeniero Residente Técnico, para que este realice la verificación en la inspección de la Obra, para que quede constancia en la Bitácora de Obra y Planeación de la respectiva empresa y/o contratista, y este determine bajo su criterio si ingresa al vehículo con la programación correspondiente.

Diligenciado en su totalidad y firmado (personas) Ingeniero Residente Técnico, Supervisor.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Conforme a lo establecido en el Artículo [illegible] de [illegible] se hace constar que el día [illegible] de [illegible] de [illegible] se realizó la verificación [illegible] del vehículo [illegible]

Nombre: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Powered by CamScanner

PLACA [illegible] MODELO 2012 MARCA INTERNATIONAL

IDENTIFICACIÓN 7 CAPACIDAD [illegible]

PERIODO EVALUADO 6.03.23 - 12.03.23

LICENCIA DE TRANSITO [illegible] TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No. [illegible] VENCE [illegible]

MANEJO DEFENSIVO No. [illegible] VENCE [illegible]

REVISION TECNICO-MECANICA No. N/A VENCE N/A

SOAT No. [illegible] VENCE [illegible]

CONTRATO N° 1731 DE 2022

FOTOGRAFÍAS




SISTEMA DEL VEHÍCULO		LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
Nombre				Jhon Parada		Jhon Parada						Jhon Parada			
Nombre				Andrés New		Andrés New						Andrés N			
KM ODÓMETRO		INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
				50083	50194	50194	50319					50572	50663		

OBSERVACIONES

NOTAS

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

Responsable de maquinaria y equipos de la interventoría

PÁGINA 9.

idu

PLACA: SJK RSK 604 — MODELO: 2022 — MARCA: KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN: 9 — CAPACIDAD: 15000

PERIODO EVALUADO: 20.03.2023 a 26.03.2023

*LICENCIA DE TRANSITO: 10024435075 — TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

*LICENCIA DE CONDUCCION No: 1030580061 — VENCE: 14-ene-26

*PANELES DEFENSIVOS No: 1030580061 — VENCE: 26-feb-25

*REVISION TECNICO MECANICA No: N/A — VENCE: N/A

*SOAT No: 9201123027263 — VENCE: 4-nov-23

FOTOGRAFIA



CONTRATO Nº: 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	HR	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL																
FRENOS																
HERRAMIENTAS																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Conductor — Nombre: Mauricio Reyes — Firma: Mauricio R.

Auxiliar en vías o Ayudante — Nombre: Andres Nu — Firma:

SEGUIMIENTO DIARIO

LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL
						45847	46000						

OBSERVACIONES

NOTA: Colocar la cantidad en el Conforme, marcar entre [X] o [1] que defines el vehículo.

RUTINARIA: Clasificación según el requerimiento mayor de mantenimiento por kilometraje o el mantenimiento que se realiza.

No. IDENTIFICACIÓN: Número asignado por el contratista.

MODELO: Año de fabricación según especificación del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad nominal en kilogramos de acuerdo a la ficha técnica.

KM: Kilometraje

Con el presente informe se anexan los siguientes soportes: [illegible]

Firma: [illegible]

Nombre: [illegible]

Cargo: [illegible]

Responsable: [illegible]

Powered by CamScanner

idu

PLACA: KJU756 | MODELO: 2022 | MARCA: KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN PEI: 9 | CAPACIDAD: 15000 | PERIODO EVALUADO: 13-03-2023 a 17-05-2023

LICENCIA DE TRÁNSITO: 10024439975 | TIPO DE VEHÍCULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 1000500061 | VENCE: 14-ene-28

TARJETA DE OPERACIÓN No.: 1030580081 | VENCE: 28-feb-25

REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No.: NA | VENCE: NA

SOAT No.: 9201122027303 | VENCE: 4-nov-23

CONTRATO No.: 1731 | DE: 2022

FOTOGRAFÍA





SISTEMA DEL VEHÍCULO	ÍTEM DE REVISIÓN	MIN	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)
ELÉCTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HIDRÁULICO																
GENERAL																
MECÁNICO																
EQUIPO DE CARRETERA																
Operador	Nombre				Mauro Reyes											
	Firma				Mauro R.											
Auxiliar para uso de equipo pesado: Requisito Resolución 4272/2021	Nombre				Pedro Mew											
	Firma															
PROCEDIMIENTOS																
OBSERVACIONES					44780 44893											

NOTAS

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en este formato es verídica y corresponde a la realidad de los hechos. Que en caso de encontrar inconsistencias en la información aquí registrada, me someto a las sanciones a que hubiere lugar de acuerdo con el artículo 286 del Código Penal Colombiano.

Firma Operador: _____

Responsable de la Planeación y Ejecución del Mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro se da ingreso al equipo de la referencia, el cual se encuentra en buen estado mecánico, eléctrico y locativo, cumple con todos los requisitos de seguridad y está apto para su operación.

Vo. Bo.

Firma: _____

Nombre: _____

Responsable de la Supervisión y Ejecución del Mantenimiento

Powered by CamScanner

idu

PLACA WVQ949 MODELO 2013 MARCA

No. IDENTIFICACION 12 CAPACIDAD 17460

PERIODO EVALUADO 20.03.2023 - 26.03.2023

LICENCIA DE TRANSITO 10014626735

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No. 80052999 VENCE 12-Jun-23

SEGURO OBLIGATORIO No. 80052999 VENCE 28-Feb-24

REVISION TECNICO MECANICA No. 513331821 VENCE 7-sep-23

TARJETA No. 29501220058421 VENCE 17-sep-23

CONTRATO No. 1123 DE 2022

FOTOGRAFIA



SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	NO.	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y TABLERO																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Conductor: Nombre Javier Alvarez Firma

Supervisor (Ver nota de Alcance en el Proceso "Administración Operativa"): Nombre Javier Alvarez Firma

REQUERIMIENTO DIARIO	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	KM. HORAS DIA (BIEN)	KM. HORAS DIA (MAL)	KM. HORAS TOTAL (BIEN)	KM. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)
							299405	299524																

OBSERVACIONES

NOTAS

Responsable de la Supervisión y Revisión del Contratista

Responsable de la Supervisión y Revisión de la Interventoría

Formato FO-UC-27 Versión 4

Página 1

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

idu

PLACA WC-2170 MODELO 2013 MARCA KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN 13 CAPACIDAD 17-00 PERIODO EVALUADO 20-03-23 a 26-03-2023

LICENCIA DE TRANSITO 10010238898 TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No. 1068954340 VENCE 3-sep-26

MANEJO DEFENSIVO No. 76168411 VENCE 13-dic-24

REVISION TECNICO MECANICA No. 1068954340 VENCE 8-oct-24

SOAT No. 38011320199422 VENCE 12-dic-23

FOTOGRAFIA



CONTRATO Nº 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Hrs	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL																
LUCES / ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EN EVO DE CARRETERA																
	Operador	Nombre					NELSON RAMIREZ									
		Firma					NELSON RAMIREZ									
	Aprobado para uso del Máximo por Ing. Residente "Gerente/Supervisor Responsable"	Nombre					NELSON RAMIREZ									
		Firma														
	MEDIDOR DE HORAS	Inic. Anterior Final					28237	28249								
	OBSERVACIONES															

NOTAS

1 HOY: Conjunto de características (Cantidad, Unidad, especificación) que definen al PRODUCTO

2 RETENCION: Clasificación (calidad, cantidad y cualquier otro) que establece el alcance de los Productos

3a. No. IDENTIFICACION: identificación externa arbitraria que los identifica individualmente al Proyecto

4 MEDIDA: Año de fabricación / Identificación del vehículo

5 CAPACIDAD: Capacidad nominal del tanque de combustible o del mismo vehículo

6 Ver Anexo

Este equipamiento no cumple con los items (*) señalados en el Plan de Calidad

Para el caso de equipos que no cumplan con algunos de los requisitos, deberá registrar las observaciones correspondientes, el Ingeniero Residente de la Interventoría de la Obra para que tome la consideración de la Ing. Residente de Obra o Responsable de la Interventoría y/o Contratista, para determinar las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, Camionetas, Furgones, Vehículos livianos y Camperos, Automóviles

DESCRIPCION DE DEFICIENCIAS Y OBSERVACIONES

Con el presente registro se expresa conocer el estado en el que se encuentra el equipo del Proyecto, cumple o satisface con cada uno de los ítems evaluados

Nombre: Ing. Residente de la Interventoría y Equipos de la Interventoría

Nombre: Responsable de la Interventoría y Equipos de la Interventoría

WCS 951

idu

PLACA WCS 951 MODELO 2019 MARCA KENWORTH

No. IDENTIFICACION INT. 14 CAPACIDAD 14950 PERIODO EVALUADO

LICENCIA DE TRANSITO 10016972719 TIPO DE VEHICULO 13-03-2023 VOLQUETA 17-03-2023

LICENCIA DE CONDUCCION No. 79994161 VENCE 11-ago-26

SEGURO OBLIGATORIO No. 79994161 VENCE 26-feb-26

REVISION TECNICOMECANICA No. 161323893 VENCE 8-sep-23

SOAT No. 28011270039423 VENCE 17-sep-23

FOTOGRAFIAS





CONTRATO N° 1731 DE 2022

SISTEMAS VEHICULO	ITEM DE REVISION	MA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL																
LUCES Y ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																
	Operador: Nombre		Jean Elmo		Jean Elmo											
	Operador: Firma															
	Supervisor: Nombre		Andres Neri		Andres Neri											
	Supervisor: Firma															
	HORAS DE INICIO		295811	29586	29586	29686										
	OBSERVACIONES															

NOTAS

NO: Cumplimiento de una o varias de las condiciones mínimas establecidas para operación del vehículo.

MA: Mantenimiento Correctivo: Cualquier falla o deficiencia o especificaciones técnicas que se detecte en el vehículo durante la revisión diaria.

No. IDENTIFICACION INT.: Identificación interna empleada para el vehículo, dentro de la flota del contratista.

MODELO: Año de fabricación o ensamblaje del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad máxima en ton. de pasajeros o carga que puede transportarse.

Obs.: Observaciones.

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (*) relacionados en esta lista, que no sea realizado en el momento que se encuentre una deficiencia en el mismo, no deberá hacerse sin antes haber obtenido la autorización escrita del Interventor, Residente, Fiscal o Supervisor de la Obra, bien sea mediante comunicación escrita, Memorando de Obra o Requerimiento de la Bitácora y la indicación a través de la misma, si el trabajo puede ser realizado en el sitio de la obra o en el taller del Mantenimiento.

Los formatos de actividades Vehículos, Combustible, Lubricantes, Pesos máximos, Comentarios, autorizados.

CONSTANCIA DE APROBACION Y ACEPTACION

Con el presente registro de ingreso y/o control inicial del vehículo, se da constancia de que el mismo ha sido aprobado para su ingreso y/o control, cumpliendo con todas y cada una de las especificaciones técnicas y generales de los ítems evaluados.

Firma: Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo

Firma: Responsable de la Maquinaria o Interventor de la obra o similares

Powered by CamScanner

Movil 14

idu

PLACA	WLJ 25 307
MODELO	2013
MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN	14
[illegible]	14950
LICENCIA DE TRÁNSITO	10014026719
[illegible]	79684161
[illegible]	79684157
[illegible]	151323093
SOAT No.	2601123008429
CONTRATO No.	1731
DE	2022
PERIODO EVALUADO	6.03.23 a 12.03.23
TIPO DE VEHÍCULO	VOLQUETA
VENCE	11-ago-26
VENCE	26-feb-26
VENCE	6-ago-23
VENCE	17-ago-23



Leon Gino
Leon Gino
Andres N

Leon Gino
Leon Gino
Andres N

Leon Gino.
Andres N

		295766	295866	295866	296076					296255	296520		

Movil 15

idu

PLACA: SWT348 | MODELO: 2013 | MARCA: KENWORTH

CAPACIDAD: 17400

PERIODO EVALUADO: 20-03-2023 ~ 26-03-2023

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE TRANSITO: 10018204638

LICENCIA DE CONDUCCION No.: 79789841

MANUAL DEFENSIVO No.: 79789841

REVISION TECNICO-MECANICA No.: 10362536

SOAT No.: 8341139048

VENCE: 29-Nov-24

VENCE: 19-Feb-24

VENCE: 5-Nov-23

VENCE: 15-Nov-23

FOTOGRAFIA



ELEMENTOS VEHICULO	ITEMS REVISION	Ref	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL
ELEMENTOS TELEFONOS CONTROL																
LUCES Y PITO																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Observaciones: Bueno / Malo

Firma / Firma

ANDRES SANTAMARIA

ANDRES E.

MADRES MAU

KILOMETRAJE	INICIAL	FINAL
MARTES	252655	252817

MANTENIMIENTO Dudas

OBSERVACIONES

NOVEDAD: Cualquier falla o anomalía en el vehículo, que afecten su operación.

RECOMENDACIONES: Consejos para mejorar el estado del vehículo o evitar daños futuros por fallas o deficiencias detectadas.

MODELO: Año del vehículo, importante para referencia.

CAPACIDAD: Capacidad de carga del vehículo, en toneladas o kilogramos.

CONSTANCIA DE PRESENTACION DE NOVEDADES

Firma del conductor

Nombre del conductor

Firma del Supervisor

Nombre del Supervisor

Responsable de la Inspección y Registro de la Información

Powered by CamScanner

Mov1 20

PLACA | MODELO | MARCA INTERNATIONAL

IDENTIFICACIÓN | CAPACIDAD | PERIODO EVALUADO 20-03-2023 - 26-03-2023

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

FOTOGRAFIAS





Operador	Nombre	Wilson Calderon	Wilson Calderon
	Firma	Wilson	Wilson Calderon
Aprobación	Nombre	Andres Mey	Andres M
	Firma	[signature]	[signature]
	Km / Horómetro	50895	50984
	Km / Horómetro	50984	51030

OBSERVACIONES

NOTAS

Escriba el texto aquí

Movil 20

idu

PLACA: AZO938 — MODELO: 2022 — MARCA: INTERNATIONAL

PERIODO EVALUADO: 13.03.23 - 17.03.23

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

VENCE: 11-dic-23

VENCE: 12-oct-24

VENCE: NA

VENCE: 21-sep-23

CONTRATO Nº: 1214 — DE: 2022

SISTEMA DEL VEHÍCULO	ITEM DE REVISIÓN	MA.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS Y EQUIPOS DE CONTROL																
LUCES Y ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE EMERGENCIA																
	Operador	Nombre	Wilson Caldera		Wilson caldera		Wilson caldera		Wilson Caldera							
		Firma	Wilson		Wilson		Wilson		Wilson.							
	Nombre apellidos del Mecánico (o) Encargado Mantenimiento	Nombre	Anders Diaz		Anders Diaz		Anders Diaz		Anders Diaz							
		Firma														
	KILOMETRAJE ACTUAL		49505	49707	49709	50064	50064	50121	50121	50203						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

Firma Conductor

Firma Responsable de la Inspección y Revisión del Vehículo

Vo Bo

Firma Responsable de la Inspección y Revisión de la Herramienta

Powered by CamScanner

Mov1/20

idu

PROCESO

PLACA [illegible] MODELO [illegible] MARCA INTERNACIONAL

PERIODO EVALUADO 6.03.23 a 12.03.23

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

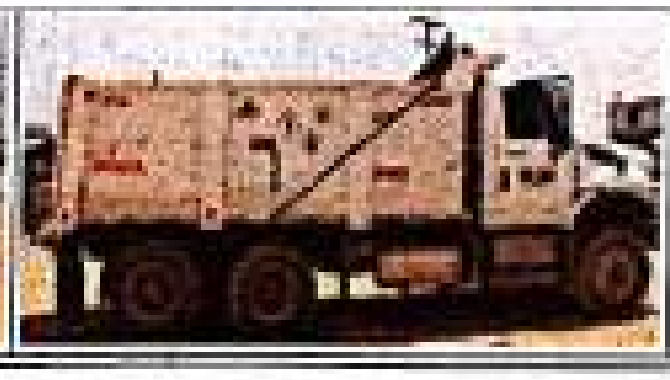
VENCE [illegible]

VENCE [illegible]

VENCE [illegible]

VENCE [illegible]





ITEM DE REVISION

[illegible]

wilson calderon

wilson calderon

Andres [illegible]

49484 49593

4/03/22

idu

PLACA: KSO 514 | MODELO: 2022 | MARCA: INTERNATIONAL

ID IDENTIFICACION (PK): 22 | CAPACIDAD: 15900 | PERIODO EVALUADO: 20.03.23 - 26.03.23

LICENCIA DE TRANSITO: 10024036929 | TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No: 11445472 | VENCE: 7-ene-25

TARJETA OPERACION No: 11445472 | VENCE: 26-feb-25

REVISION TECNICO MECANICA No: N/A | VENCE: N/A

SOAT No: 2902122038469 | VENCE: 21-feb-23

CONTRATO No: 1731 | DE: 2022



SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	MA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y TABLERO																
HIDRAULICO																
CHASIS																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Operador: NOMBRE | Firma | Revisor: Nombre | Firma

Observaciones para con el Maquinaria por Ing. Residente TO Inspector Maquinaria

KILOMETRAJE	LUNES INICIAL	LUNES FINAL	MARTES INICIAL	MARTES FINAL	MIERCOLES INICIAL	MIERCOLES FINAL	JUEVES INICIAL	JUEVES FINAL	VIERNES INICIAL	VIERNES FINAL	SABADO INICIAL	SABADO FINAL	DOMINGO INICIAL	DOMINGO FINAL
		-							52122	52269				

OBSERVACIONES

APOYO: Cargues de combustible en 2 tanqueos, chequeo diario de los equipamientos a cargo.
ACCIDENTE: Declaración de testigos de cargue, daño a maquinaria con detalle para la atención con el asesoría de los Talleres.
No. IDENTIFICACION DEL: Identificación sobre empleabilidad en vehículos, relacionados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, maquinaria de buen uso.
CAPACIDAD: El asesoramiento con los de los puntos a cargo del transportista.
MA: Mantenimiento

Viajes realizados: Cargados, transportados, descargados, retornados.

Para el inicio de las tareas que se emprenden cada mañana en la hoja de diario se deberá reportar las observaciones encontradas al ingresar. El Residente TO/Coordinador de la Obra, para así saber si cumplieron o no. Ing. Inspector de Obra o Residente de la maquinaria asignada y/o contratada y dejar asentado la novedad.

Esta firmado el vehículo o Maquinaria comandado. Originen inconsistencias, cargamos, accidentes.

CONFORMIDAD DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Por el presente hagamos de dejamos constancia de haber dado cumplimiento a lo indicado en la presente y que la maquinaria del Proyecto, cumple a satisfacción con todo lo que en ella se describe.

Firma: Nombre: Cargo: Empresa:

Vo Bo

Firma: Nombre: Cargo: Empresa:

Powered by CamScanner

Hoja 22

idu

PLACA KRJ519 MODELO 2022 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN (ID) 22 CAPACIDAD 15900 PERIODO EVALUADO 13-03-23 - 17-03-2023

LICENCIA DE TRANSITO 10004059809 TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 11445472 VENCE 7-ene-25

MANEJO DEFENSIVO No. 11445472 VENCE 26-feb-25

REVISION TECNICO MECANICA No. N/A VENCE N/A

SOAT No. 2901122038466 VENCE 21-sep-23

FOTOGRAFIAS





CONTRATO Nº 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BUEN	LUNES MAL	MARTES BUEN	MARTES MAL	MIERCOLES BUEN	MIERCOLES MAL	VIERNES BUEN	VIERNES MAL	SABADO BUEN	SABADO MAL	DOMINGO BUEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL														
LUCES Y MANDOS														
HIDRAULICO														
GENERAL														
MECANICO														
EQUIPOS COMPLEMENTARIOS														

Conductor	Nombre	ALVARO G.		ALVARO G.		ALVARO G.		ALVARO G.										
	Firma	ALVARO G.		ALVARO		ALVARO		ALVARO										
Autorizo descuento caso de labores por mi	Nombre	ANDRES N.		ANDRES N.		ANDRES N.		ANDRES N.										
	Firma																	
		KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	
		51299	51401	51401	51512	51512	51596	51596	51710									

OBSERVACIONES

NOTAS

Firma Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Firma Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Powered by CamScanner

Movil 22

idu

PLACA: [illegible] 519 | MODELO: 2022 | MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN: 22 | CAPACIDAD: 15900 | PERIODO EVALUADO: 6.03.23 - 12.03.23

LICENCIA DE TRANSITO: 10024058909 | TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 11445472 | VENCE: 7-ene-26

CARNET DEPORTIVO No.: 11445472 | VENCE: 28-feb-26

REVISIÓN TECNICO MECANICA No.: N/A | VENCE: N/A

SOAT No.: 2601122038499 | VENCE: 21-sep-23

CONTRATO No.: 1731 | DE: 2022



ITEMS DE REVISIÓN DEL VEHICULO		N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES / ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO EN LA HERRAMIENTA																
OBSERVACIONES																
	CONDUCTOR	Nombre			Alvaro Gomez		Alvaro Gomez						Marco G - Alvaro Andres M			
		Firma			Alvaro Andres M		Alvaro Andres M									
	SUPERVISOR	Nombre														
		Firma														
KILOMETRAJE DIARIO			50773	50909	50909	51018							9209	9299		

Powered by CamScanner

TZQ 668

Mov/25

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHÍCULOS CARGA
PROCESO
Proceso Regulado de Gestión

idu

PLACA	~~TQS668~~ TZQ668	MODELO	2013	MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	25	CAPACIDAD	17450	PERIODO EVALUADO	13.03.23 - 17.03.2023
LICENCIA DE TRÁNSITO	10017014375			TIPO DE VEHÍCULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	80139077			VENCE	29-sep-24
MANEJO DEFENSIVO No.	80139077			VENCE	26-feb-26
REVISIÓN TECNICOMECÁNICA No.	184202219			VENCE	24-ene-24
SOAT No.	82011233096031			VENCE	20-ene-24
CONTRATO N°	1731	DE	2022		

FOTOGRAFÍAS





SISTEMA DEL VEHÍCULO	ITEM DE REVISIÓN		LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIÉRC. BIEN	MIÉRC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SÁBADO BIEN	SÁBADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELÉCTRICO TABLERO DE CONTROL	[illegible]															
LUCES / SEÑALES	[illegible]															
HIDRÁULICO	[illegible]															
GENERAL	[illegible]															
MECÁNICO	[illegible]															
EQUIPO DE CARRETERA	[illegible]															
	Operador	Nombre			Aldemar Hernández											
		Firma			[signature]											
	Autorización para uso de máquina por el Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre			Andrés Niño											
		Firma			[signature]											
	KILOMETRAJE/HORÓMETRO		No. KILÓMETROS/HORAS INICIAL	No. KILÓMETROS/HORAS FINAL	332507	332596										

OBSERVACIONES

[illegible]

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN E INSPECCIÓN

[signature]
Responsable de la Maquinaria y Equipo del Contratista

[signature]
Responsable de la Maquinaria y Equipo de la Interventoría

KSD 518

Anexo 50

idu

PLACA	KSD518	MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL		
No. IDENTIFICACIÓN (ITI)	50	CAPACIDAD	15900
PERIODO EVALUADO	13.03.2023 - 17.03.2023		
LICENCIA DE TRANSITO	10024044929	TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCION No.	79980463	VENCE	10-dic-23
MANEJO DEFENSIVO No.	79980463	VENCE	12-jun-24
REVISION TECNICOMECANICA No.	N/A	VENCE	N/A
SOAT No.	2601120058470	VENCE	21-sep-23

Fotografías





CONTINUO No. 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Obs.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL																
CARROCERIA Y ACCESORIOS																
HERRAMIENTAS																
GENERAL																
MOTOR																
LLANTAS Y CARRETES																
Operario	Nombre		Daniel Jimenez		Daniel Jimenez		Daniel Jimenez		Daniel Jimenez							
	Firma															
Aprobación para uso del Vehículo por los Residentes Técnico/Auxiliares Interventoría	Nombre		Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto							
	Firma															
RESUMEN DIARIO			KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL
			43278	47316	47316	47715	47715	47732	47882	47662						
OBSERVACIONES																

BASE

DEF: Daño de cualquier sistema o componente que afecte el desempeño del vehículo

REFERENCIA: Puede estar mejor, especial o especificaciones dadas por fabricante del vehículo para vehículos

N. REPARACIÓN: Se requiere reparación inmediata para vehículos, semáforos o Proyecto

NUNCA: Alto de operación inmediata del vehículo

OPERADOR: Capacitar empleados en disposición de trabajo o ser reemplazado

N/A: No aplica

El mantenimiento de cualquiera de los ítems (X) señalados en este vehículo para operar

Firma del Residente Técnico/Auxiliar Interventoría

CONTINUO DE REVISIONES Y RESPONSABLE

Con el diligenciamiento de este formato, se hace constar que el vehículo se encuentra apto para ingresar al Proyecto cumpliendo satisfactoriamente con todos los ítems evaluados.

Vo. Bo.

Firma Operario

Responsable de la Administración y Equipos del Contratista

Firma Residente

Responsable SST en el Proyecto y Equipos del Contratista

Powered by CamScanner

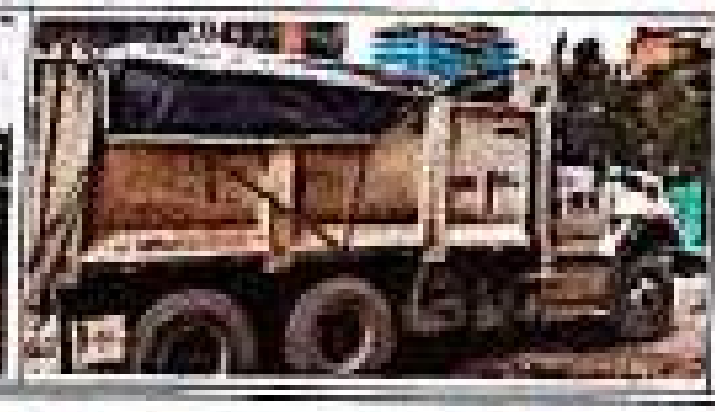
Movil 50

idu

PLACA	KSO518	MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL		
No. IDENTIFICACIÓN IDU	50	CAPACIDAD	15900
PERIODO EVALUADO	6.03.23 – 12.03.23		
LICENCIA DE TRANSITO	10024084939	TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCION No.	79580483	VENCE	10-dic-23
MANEJO DEFENSIVO No.	79580483	VENCE	12-jun-24
REVISION TECNICOMECANICA No.	N/A	VENCE	N/A
SOAT No.	26011220384?0	VENCE	21-sep-23
CONTRATO IDU No.	1731	DE	2022

FOTOGRAFÍA





No. KILOMETRAJE INICIAL	46396
No. KILOMETRAJE FINAL	46403
No. KILOMETRAJE INICIAL	47244
No. KILOMETRAJE FINAL	47290

Firma:

Firma:

idu

PLACA [illegible] MODELO 2022 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN [illegible] CAPACIDAD 15000

LICENCIA DE TRANSITO [illegible]

LICENCIA DE CONDUCCION No. [illegible]

TRABAJO DIFERENTE No. [illegible]

SEGUROS OBLIGATORIO No. [illegible]

VIN/CHASIS No. [illegible]

PERIODO EVALUADO 28-03-23 - 01-04-23

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

VEHICULO [illegible]

VEHICULO [illegible]

VEHICULO [illegible]

VEHICULO [illegible]

FOTOGRAFIA

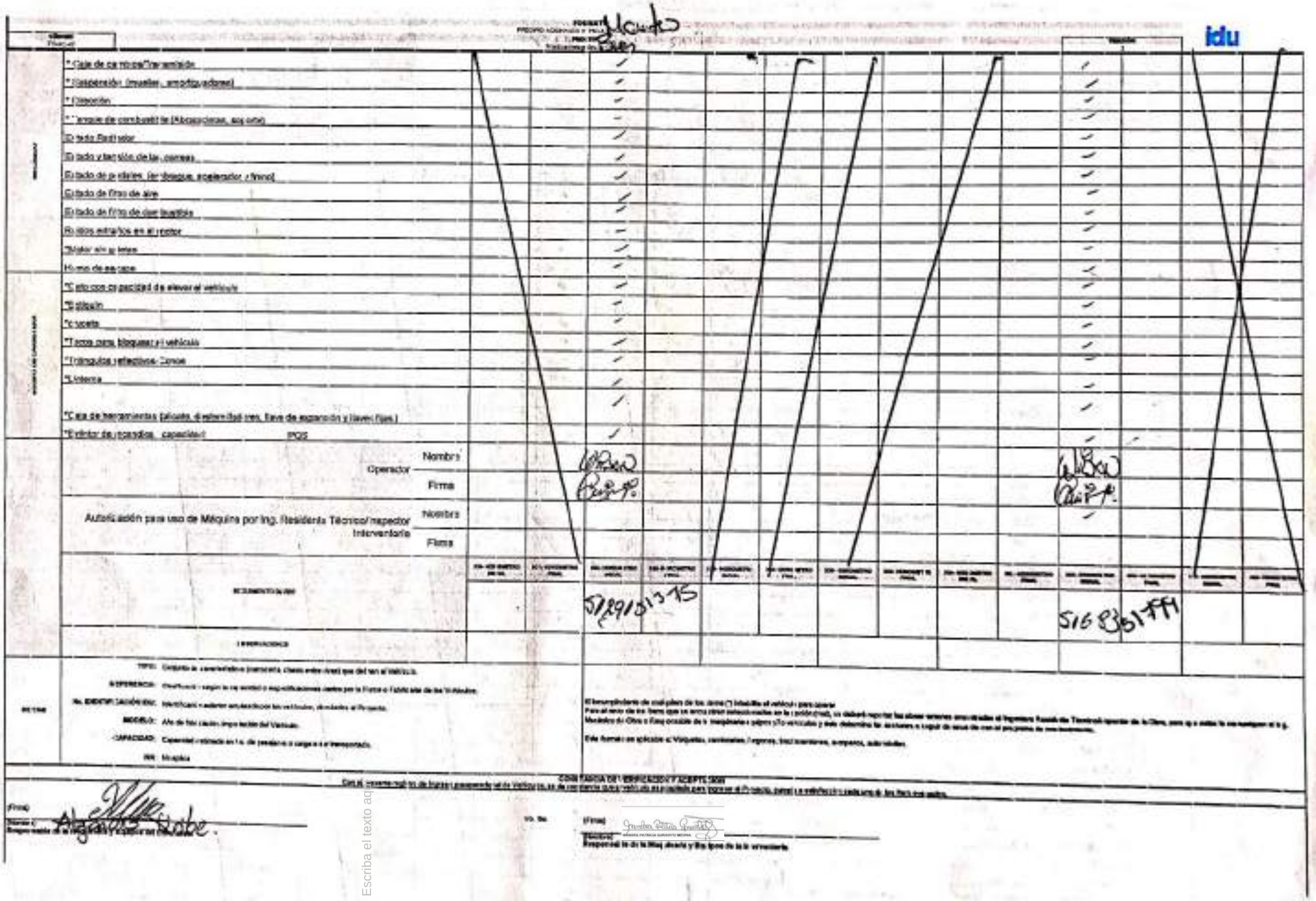




CONTRATO Nº [illegible] DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LADO BIEN	LADO MAL	DELANTERA BIEN	DELANTERA REG	DELANTERA MAL	TRASERA BIEN	TRASERA MAL	TRASERA 2 BIEN	TRASERA 2 MAL	SUPERIOR BIEN	SUPERIOR REG	SUPERIOR MAL	INFERIOR BIEN	INFERIOR REG	INFERIOR MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables											✓					
	Indicador de temperatura											✓					
	Indicador de aceite											✓					
	Indicador de batería											✓					
	Indicador de combustible											✓					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/tacómetro											✓					
	*Indicador de presión de aire											✓					
	Conexiones eléctricas											✓					
	Fusibles											✓					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)											✓					
	Direccionales delanteras											✓					
	Direccionales traseras											✓					
	Intermitente de tablero (Manecilla)											✓					
												✓					
	De estacionamiento											✓					
	De Stop y reversa											✓					
	*Bocina	X												X			
HIDRAULICO	*Nivel y/o ajuste del motor (verificar fugas)											✓					
	*Nivel y/o ajuste hidráulico de la dirección (verificar fugas)											✓					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)	X												X			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)											✓					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)	X												X			
	*Mangueras, tubos, conexiones y recipiente											✓					
GENERAL	Espejo central convexo											✓					
	Espejos laterales											✓					
	Alarma de retroceso											✓					
	Pito											✓					
	* Freno de servicio											✓					
	* Freno de emergencia											✓					
	Cinturones de seguridad											✓					
	Vidrio frontal / Limpia brisas											✓					
	*Kit de control de emergencias ambientales											✓					
	Barra antivuelco	^												X			
	Asientos y tapicería											✓					
	Sistema de cargado											✓					
	Grupos y servicio de alfajore											✓					
	Cadena del cucharón											✓					
	Ajustes y seguros de las puertas											✓					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 2 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos											✓					
	Presión de aire de las llantas											✓					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)											✓					

Powered by CamScanner



idu

Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría

Nombre

Firma

Operador

Nombre

Firma

Escriba el texto aquí

Powered by CamScanner

idu

PLACA: KIC047 | MODELO: 2002 | MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU: 2 | CAPACIDAD: 15000 | PERIODO EVALUADO: 28-03-23 AL 28-03-23

* LICENCIA DE TRANSITO: 10303945686 | TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

* LICENCIA DE CONDUCCION No.: 78560443 | VENCE: 13-ene-24

* MANEJO DEFENSIVO No.: 78560443 | VENCE: 20-ene-23

* REVISION TECNICOMECANICA No.: N/A | VENCE: N/A

* SOAT No.: 29611200547 | VENCE: 21-ene-23

FOTOGRAFÍAS





CONTRATO N°: 1731 DE: 2022

	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMING	
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL
SISTEMA ELECTRICO	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornas y cables				✓											
	Indicador de temperatura				✓											
	Indicador de aceite				✓											
	Indicador de bateria				✓											
	Indicador de combustible				✓											
	Indicador de velocidad (velocimetro)/Hosometro				✓											
	*Indicador de presion de aire				✓											
	Conexiones electricas				✓											
	Fusibles				✓											
LUCES	* Faleneres (Altas y bajas)				✓											
	Direccionales delanteras				✓											
	Direccionales traseras				✓											
	Traseras de trabajo (reflector)				✓											
	De estacionamiento				✓											
	De Stop y reversa				✓											
	*Baliza				✓											
FUGAS	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓											
	*Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fugas)				✓											
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)				✓											
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)				✓											
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)				✓											
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				✓											
VARIOS	Espejo central convexo				✓											
	Espejos laterales				✓											
	Alarma de retroceso				✓											
	Pito				✓											
	* Freno de servicio				✓											
	* Freno de emergencia				✓											
	Cinturones de seguridad				✓											
	Vidrio frontal / Limpia brisas				✓											
	*Kit de control de emergencias ambientales				✓											
	Barra antivuelco				✓											
	Asientos y tapiceria				✓											
	Sistema de carpado				✓											
	Grapas y anclaje de chasis				✓											

Powered by CamScanner

idu

	Cadena del cardan				✓													
	Ajustes y seguros de las puertas				✓													
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				✓													
	Presión de aire de las llantas				✓													
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				✓													
	* Caja de cambios/Transmisión				✓													
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				✓													
	* Dirección				✓													
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				✓													
	Estado Radiador				✓													
	Estado y tensión de las correas				✓													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				✓													
	Estado de filtro de aire				✓													
	Estado de filtro de combustible				✓													
	Ruidos extraños en el motor				✓													
	*Motor sin grietas				✓													
	Humo de escape				✓													
	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				✓													
	*Botiquín				✓													
	*cruceta				✓													
	*Tacos para bloquear el vehículo				✓													
	*Triángulos reflectivos-Cono				✓													
	*Linterna				✓													
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)				✓													
	*Extintor de incendios capacidad: 20-2-B-C PQS				✓													
	Operador: Nombre				Oscar													
	Operador: Firma																	
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría: Nombre																	
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría: Firma																	
					53010	53180												

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante
No. IDENTIFICACIÓN IDU: Identificación externa empleada por los vehículos, circulados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
NA: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estas le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria equipos y/o vehículos y éste de término las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de los vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción todos y cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) Alejandro Soler
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Powered by CamScanner

I3. INDICADORES MEV (DILIGENCIADO POR INTERVENTORÍA)						
NOMBRE	FORMULA	VARIABLE	VALOR	VARIABLE	VALOR	RESULTADO
Equipo mínimo	(Número de equipos en operación en el periodo / Número de equipos mímimo requeridos) *100	Equipos en operación en el periodo	3	Equipos mímimo requeridos	3	100%
Mantenimientos preventivos.	(Número de mantenimientos preventivos realizados en el periodo / Número de mantenimientos preventivos programados) * 100	Mantenimientos preventivos realizados	2	Mantenimientos preventivos programados	2	100%
Fallas Presentadas	(Número de fallas atendidas durante el periodo / Número de fallas presentadas durante el periodo) * 100	Fallas atendidas durante el periodo	0	Fallas presentadas durante el periodo	0	100%
Vehículos aprobados	(Número de vehículos aprobados durante el periodo / Número de vehículos presentados durante el periodo) * 100	Vehículos aprobados durante el periodo	1	Vehículos presentados durante el periodo	1	100%
Maquinaria y equipos aprobados	(Número de Maquinaria y equipos aprobados durante el periodo / Número de Maquinaria y equipos presentados durante el periodo) * 100	Maquinaria y equipos aprobados durante el periodo	0	Maquinaria y equipos presentados durante el periodo	0	#¡DIV/0!
Actualización Documental	(Número de documentos renovados durante el periodo / Número de documentos vencidos durante el periodo) * 100	Documentos renovados durante el periodo	0	Documentos vencidos durante el periodo	0	#¡DIV/0!

ANEXO 10:

INDICADORES MEV

I3. INDICADORES MEV (DILIGENCIADO POR INTERVENTORÍA)						
NOMBRE	FORMULA	VARIABLE	VALOR	VARIABLE	VALOR	RESULTADO
Equipo mínimo	(Número de equipos en operación en el periodo / Número de equipos mímimo requeridos) *100	Equipos en operación en el periodo	3	Equipos mímimo requeridos	3	100%
Mantenimientos preventivos.	(Número de mantenimientos preventivos realizados en el periodo / Número de mantenimientos preventivos programados) * 100	Mantenimientos preventivos realizados	2	Mantenimientos preventivos programados	2	100%
Fallas Presentadas	(Número de fallas atendidas durante el periodo / Número de fallas presentadas durante el periodo) * 100	Fallas atendidas durante el periodo	0	Fallas presentadas durante el periodo	0	100%
Vehículos aprobados	(Número de vehículos aprobados durante el periodo / Número de vehículos presentados durante el periodo) * 100	Vehículos aprobados durante el periodo	1	Vehículos presentados durante el periodo	1	100%
Maquinaria y equipos aprobados	(Número de Maquinaria y equipos aprobados durante el periodo / Número de Maquinaria y equipos presentados durante el periodo) * 100	Maquinaria y equipos aprobados durante el periodo	0	Maquinaria y equipos presentados durante el periodo	0	#¡DIV/0!
Actualización Documental	(Número de documentos renovados durante el periodo / Número de documentos vencidos durante el periodo) * 100	Documentos renovados durante el periodo	0	Documentos vencidos durante el periodo	0	#¡DIV/0!

INFORME MENSUAL SST N.03 DEL CONTRATISTA 1731 DE 2022

CRA 7 No 156 – 68 oficina 1805 * **Teléfonos** 3108118774

Interdemoliciones1736@gmail.com

BOGOTÁ D.C

ANEXOS

FORMATOS DE GESTION SST DE CONTRATISTA

FORMATO FO-AC-100 INFORME MENSUAL REPORTE SST_V_1
ANEXO 1: CERTIFICACION DE REPRENTANTE LEGAL FO-AC-105
ANEXO 2: CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL FO-AC-102
ANEXO 3: FO-AC-83 AFILIACIONES AL SSS _V_3.0
ANEXO 4: PAZ Y SALVO PARA EL PROYECTO FIRMADO POR CADA TRABAJADOR- NO APLICA (No hubo trabajadores retirados)
ANEXO 5: CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS DE INGRESO FO-AC-104
ANEXO 6: CONSOLIDADO DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL -HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS
ANEXO 7: SST- FORMATO 32-GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD SYSO-05- FORMATO FOAC32_FICHAS_DE_SEGUIMIENTO_DE_LABORES_AMBIENTALES_V_4.0.xlsx (NO APLICA PARA CONTRATISTA)
ANEXO 8: EN CASO DE PRESENTARSE UN ACCIDENTE E INCLUIR EL FURAT, LA INVESTIGACIÓN Y EL PLAN DE ACCIÓN DEL ACCIDENTE- NO APLICA PARA EL PERIODO DE REPORTE NO SE PRESENTARON ACCIDENTES NI INCIDENTES
ANEXO 9: REPORTE MEV:
FORMATO FO-AC-42 LISTADO DE VEHICULOS

FORMATO FO-AC-100 INFORME MENSUAL REPORTE SST_V_1

CRA 7 No 156 – 68 oficina 1805 * **Teléfonos** 3108118774

Interdemoliciones1736@gmail.com

BOGOTÁ D.C

INFORME MENSUAL SST FOAC-100

FORMATO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión	1

Fecha		
DD	MM	AÑO
11	Marzo	2023

Informe N° 3
Correspondiente al periodo entre **1/03/2023** y **31/03/2023**

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO
DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

A. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

A1. OBJETO DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA/CONTRATISTA

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

A.2 DESCRIPCIÓN Y LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El eje estructurador de este programa es el Sistema Integrado de Transporte Masivo, compuesto por Transmilenio. En lo relacionado con el subsistema Transmilenio, se atenderán las Troncales de AK 7, NQS, SUBA, KR 10, CL 26, AMÉRICAS, CARACAS, CL 80, PATIOS, PORTALES y PUENTES PEATONALES y se optimizará el sistema operacional mejorando la cobertura y la calidad del servicio. El Sector Movilidad promoverá su adecuada integración y coordinación con proyectos regionales. Así mismo, buscará potenciar las redes de transporte masivo como catalizadores de la renovación urbana.

CONSULTOR /CONTRATISTA UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA.
(Escriba el nombre o razón social del Contratista)

Cto. Consultoría /contratista No. **1731 2022**
(Número del Contrato de Consultoría)

	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Observaciones, Otros Sí, Suspensiones, prórrogas, etc.
Contrato	**13-ene.-23**	**13-ago.-23**	
Duración del Contrato (MESES)	**7 MESES**		

OBJETO DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SSTSGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

INTERVENTOR JESAK SAS
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

Cto. Interventoría No. **1736 DE 2022**
(Número del Contrato de interventoría)

	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación	Observaciones, Otros Sí, Suspensiones, prórrogas, etc.
Contrato	**13-ene.-23**	**13-ago.-23**	
Duración del Contrato (MESES)	**7 MESES**		

B. CONTROL DOCUMENTAL CONSULTOR /CONTRATISTA

B1. INSUMO / PRODUCTO CONTRATISTA / CONSULTOR

No.	VERSIÓN	ASUNTO PRODUCTOS GESTIÓN ADMINISTRATIVA SST: HOJAS DE VIDA, DOCUMENTOS DE INGRESO PERSONAL - MEV, SGSST, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, OTROS PRODUCTOS CONTRATO: ESTUDIO AMBIENTAL Y SST - SG-SST Ó MAO-SG-SST, APÉNDICES Y/O CAPÍTULOS DE CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA PARA FASE DE CONSTRUCCIÓN O CONSERVACIÓN	FECHA DE ENTREGA	NO. DE RADICADO	ESTADO		OBSERVACIONES
					APROBADO	OBSERVADO	
1	1	Respuesta Oficio JSK-IDU-1736-045	1-feb-23	IDU-1731-039-2023	X		
2	1	Respuesta Oficio JSK-IDU-1736-048	4-feb-23	IDU-1731-048-2023	X		
3	1	Radicación documentos ingreso de personal	4-feb-23	IDU-1731-049-2023	X		
4	1	Radicación informe mensual N° 1 correspondiente a enero 2023	8-feb-23	IDU-1731-055-2023		X	

5	1	Respuesta Oficio JSK-IDU-1736-050	8-feb-23	IDU-1731-059-2023	X		
6	1	Envío documentos de maquinaria	9-feb-23	IDU-1731-062-2023	X		
7	1	Envío documentos de personal	9-feb-23	IDU-1731-064-2023	X		
8	1	Envío documentos de personal	11-feb-23	IDU-1731-065-2023	X		
9	1	Envío Informe 1 SST V2	14-feb-23	IDU-1731-069-2023	X		
10	1	Documentos de personal	15-feb-23	IDU-1731-071-2023	X		
11	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-068	15-feb-23	IDU-1731-073-2023	X		
12	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-041	16-feb-23	IDU-1731-074-2023	X		
13	1	Documentos para ingreso de personal	16-feb-23	IDU-1731-075-2023	X		
14	1	Documentos para ingreso de Vehículos	17-feb-23	IDU-1731-078-2023	X		
15	1	Documentos para ingreso de personal	20-feb-23	IDU-1731-081-2023	X		
16	1	Certificados ingeniero mecánico para ingreso de maquinaria	20-feb-23	IDU-1731-082-2023	X		
17	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-074 (Formatos de Gestión SST para Informe Mensual No.1	20-feb-23	IDU-1731-083-2023	X		
18	1	Documentos para ingreso de personal	21-feb-23	IDU-1731-084-2023	X		
19	1	Documentos para ingreso de personal	22-feb-23	IDU-1731-085-2023	X		
20	1	Documentos para ingreso de Volquetas	22-feb-23	IDU-1731-086-2023	X		
21	1	RETIRO DE MAQUINARIA	1-mar-23	IDU-1731-095-2023	X		
22	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-100, Informe semanal del 20 al 26 de febrero 2023	1-mar-23	IDU-1731-096-2023	X		
23	1	Radicado informe mensual SST numero 2	7-mar-23	IDU-1731-106-2023	X		
24	1	Documentos de personal para ingreso	8-mar-23	IDU-1731-107-2023	X		
25	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-112 Observaciones IDU al Informe Mensual N° 1 SST Contrato 1731-2022	16-mar-23	IDU-1731-122-2023	X		
26	1	RETIRO DE MAQUINARIA	17-mar-23	IDU-1731-125-2023	X		
27	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-123 Observaciones IDU al MAO y SG-SST Contrato 1731-2022	21-mar-23	IDU-1731-129-2023	X		
28	1	Respuesta oficio JSK-IDU-1736-115 Observaciones Personal Empresa de Vigilancia	22-mar-23	IDU-1731-130-2023	X		
29	1	Documentos para ingreso de personal y vehículo	22-mar-23	IDU-1731-131-2023	X		
30	1	Documentos para ingreso de personal de vigilancia	31-mar-23	IDU-1731-144-2023	X		
31							

B2. INFORMES CONTRATISTA / CONSULTOR (DILIGENCIA LA INTERVENTORIA)

No De informe	VERSIÓN	PERIODO	FECHA DE ENTREGA	APROBADO		Recibido Entidad		ACCIÓN DESARROLLADA	Observaciones (DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACCIONES EJECUTADAS O INCONVENIENTES PRESENTADOS)
				Si	No	Si	No	EVIDENCIA (OFICIO, OBSERVACIONES O APROBACIÓN, ACTA, APREMIO, PAS, OTRO)	

C. CONTROL DOCUMENTAL INTERVENTOR

C1. INSUMO /PRODUCTO INTERVENTORIA

No.	VERSIÓN	ASUNTO PRODUCTOS GESTIÓN ADMINISTRATIVA SST: HOJAS DE VIDA, DOCUMENTOS DE INGRESO PERSONAL - MEV, SGSST, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, PAI-SGSST, OTROS	FECHA DE ENTREGA	NO. DE RADICADO	ESTADO		OBSERVACIONES
					APROBADO	OBSERVADO	

C2. INFORMES INTERVENTORIA (DILIGENCIA LA INTERVENTORIA)

No De informe	VERSIÓN	PERIODO	FECHA DE ENTREGA	NO. DE RADICADO	APROBADO		ACCIÓN DESARROLLADA	Observaciones (DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS ACCIONES EJECUTADAS O INCONVENIENTES PRESENTADOS)
					Si	No	EVIDENCIA (OFICIO, ACTA, APREMIO, PAS)	

D. SEGUIMIENTO (APLICA PARA INTERVENTORÍA)

Comité Integral o Específico, mesa de trabajo y visitas	Fecha	No. Acta	Compromisos	Fecha de entrega	Responsables	Cumplió?		Observaciones
						Si	No	

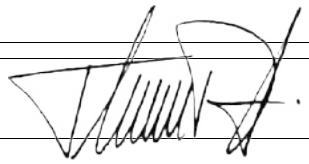
E. ANEXOS

Anexo	Nombre del Anexo	Aplica		OBSERVACIONES Y/O DESCRIPCIÓN DE LA DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN RELEVANTE O NOVEDADES DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS DEL SGSST EN EL PERIODO
		SI	NO	
1	CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL / DIRECTOR / ESPECIALISTA EN SST DE LA INTERVENTORÍA PARA EL CONTRATISTA / CONSULTOR (SEGÚN APLIQUE).		X	
2	CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL FIRMADA EN ORIGINAL O DIGITAL DE LA EMPRESA DE CONSULTORÍA/CONTRATISTA/INTERVENTORÍA (SEGÚN APLIQUE).	X		
3	FORMATO FO-AC-83. AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXÁMENES MÉDICOS DOCUMENTOS DE INGRESO (CONTRATOS/ CERTIFICADOS DE AFILIACION AL SGSSI (ARL, EPS, AFP, CCF)/EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO)	X		
4	PAZ Y SALVO PARA EL PROYECTO FIRMADO POR CADA TRABAJADOR (APLICA PARA EL PERSONAL RETIRADO DEL PROYECTO). EN CASO DE QUE EL RETIRO SOLO SEA DEL CONTRATO IDU, SE DEBERÁ ALLEGAR LA CARTA DE CONTINUIDAD Y/O TRASLADO DEL PERSONAL. SI NO TIENE PAZ Y SALVO EN EL PERIODO, SE DEBE ADJUNTAR CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL QUE INDIQUE LOS MOTIVOS CORRESPONDIENTES Y SE ADJUNTARA DE MANERA POSTERIOR O EN EL INFORME FINAL	X		**Las liquidaciones del personal retirado se encuentran en tramite:** **Anderson David Luengas** **Paul Ramos Noguera** **Fabian Andres Ruiz**
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS DE INGRESO (INDUCCIÓN/ NOTIFICACION DE RIESGO/ NOTIFICACION DE DERECHO A PRACTICARSE EL EXAMEN MEDICO DE RETIRO/ RELACION DE CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS OFERTADOS EN EL PLAN DE TRABAJO PARA EL CONTRATO) / COPASST / COMITÉ DE CONVIVENCIA NOTA: LOS REGISTROS DE LAS INDUCCIONES, CAPACITACIONES Y/O ENTRENAMIENTOS DEBEN ESTAR DISPONIBLES EN EL CAMPAMENTO , OFICINAS Y/O FRENTES DE OBRA DEL CONSULTOR/CONTRATISTA DE OBRA E INTERVENTOR .	X		
6	CONSOLIDADO DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL -HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS	X		
7	SST- FORMATO 32-GESTIÓN AMBIENTAL CALIDAD SYSO-05- FORMATO FOAC32_FICHAS_DE_SEGUIMIENTO_DE_LABORES_AMBIENTALES_V_4.0.xlsx **(No aplica para E&D) entregado por interventoría** **FO-CI-55** COPIA PREACTAS CANTIDADES ELEMENTOS SST DEL PERIODO (APLICA PARA CONTRATOS CON PAGOS POR PRECIOS UNITARIOS) EVIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO DE ITEMS OBJETO DE PAGO (SI APLICA), ENTRE OTROS.		X	
8	EN CASO DE PRESENTARSE UN ACCIDENTE E INCLUIR EL **FURAT**, LA **INVESTIGACIÓN** Y EL **PLAN DE ACCIÓN DEL ACCIDENTE**, ASÍ MISMO SE DEBERÁ REMITIR LA ACTUALIZACIÓN DE LA **MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS, VALORACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES** INCLUIR CERTIFICACIÓN DE ARL DE LOS ACCIDENTES CERRADOS EN EL PERIODO		X	**Durante el periodo reportado no se presento AT, IT, EL**
9	**REPORTE MEV:** CERTIFICACIÓN DEL RESIDENTE DE MAQUINARIA/EQUIPOS DE INTERVENTORÍA ESPECIFICANDO QUE EL CONTRATISTA DIÓ CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y LEGALES APLICABLES. FORMATOS: - 41 (LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS), - 42 (LISTADO DE VEHÍCULOS), - 43 (TRASLADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS), - 44 (PREOPERACIONAL MAQUINARIA DE IZAJE) - 45 (PREOPERACIONAL MAQUINARIA PESADA Y EQUIPOS) - 46 (PREOPERACIONALES REMOLQUE Y SEMIRREMOLQUE) - 47 (PREOPERACIONAL VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA) - INDICADORES (Para E&D e interventoria solamente aplican los formatos IDU No 42 y 47)	X		
10	PARA INFORME FINAL: - FORMATO 57 FORMATO DE CIERRE AMBIENTAL Y SST (SOLO APLICA PARA INFORME FINAL) - CERTIFICADO REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA Y DE CADA UNO DE SUS SUBCONTRATISTAS POR TODOS LOS PERIODOS DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y CONCEPTOS ESTABLECIDOS EN EL CERTIFICADO REQUERIDO EN ANEXO 2		X	



Firma Consultor/contratista y/o interventor SST (según aplique)

ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Nombre Especialista - Residente SST consultor/contratista / interventor
No. Licencia SST: Res. 8400 2023



Firma Director de consultoría/contratista y/o interventoría (según aplique)
Nombre Director:

FORMATO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión	1

F. PLAN DE TRABAJO SST — INFORME No 3

ACTIVIDADES	PLANEACIÓN	VERIFICACIÓN	EJECUCIÓN				OBSERVACIONES/ACLARACIONES		
	TOTAL DE ACTIVIDADES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	ITEM PROGRAMADO	ÍTEM EJECUTADO	ÍTEM N/A	FECHA DE EJECUCIÓN			
F1. ACTIVIDADES BÁSICAS									
Asignación Responsable SG-SST	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral	14	100,0%	0	0	N/A	1/09/2021 1/09/2019 27/01/2023 7/01/203			
Elaboración / Revisión Política del SG-SST	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Elaboración / Revisión Objetivos del SG-SST	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Elaboración / Revisión Matriz de Requisitos Legales	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Evaluación y Selección de Contratistas y Proveedores	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Elaboración y Revisión Plan Anual de Trabajo	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Elaboración y revisión de Matriz de Peligros	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Elaboración y revisión de Matriz de Evaluaciones Médicas Ocupacionales	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Elaboración y revisión de Matriz de EPP	1	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Realizar las evaluaciones médicas ocupacionales	14	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Entrega de Recomendaciones Médicas Ocupacionales	14	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			Se realizara cuando ingrese personal nuevo y según aplique
Realizar proceso de Inducción / Reinducción en SST. Notificación de Riesgos	14	100,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Entrega de Dotación y Elementos de Protección Personal	28	50,0%	0	0	N/A	13/01/2023			
Ejecución Plan de Capacitación y Entrenamiento en temas SST	27	33,3%	27	9		4/03/2023 9/03/2023 16/03/2023 24/03/2023			
Registro, reporte e investigación de accidentes, incidentes y enfermedad laboral	8	25,0%	0	0	N/A				Durante el periodo reportado no se presento AT/IT/EL
Conformación COPASST / Designación Vigía Reunión Mensual de COPASST o Informe Mensual de Vigía SST.	7	29%	7	2		6/03/2023			
Conformación CCL / Designación Vigía Reunión Trimestral de CCL o Informe Trimestral de Vigía de Convivencia Laboral.	3	33%	3	1		6/02/2023			
Registro estadístico (indicadores de Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral) Medición del ausentismo.	8	37,5%	8	3		31/03/2023			
Verificación y realización de mantenimiento a las instalaciones, equipos y herramientas	7	14,3%	7	1		18/03/2023			
Socialización de Procedimientos, Protocolos, Instructivos.	8	25,0%	8	2		24/03/2023			
Conformación Brigadas de Emergencia	1	100,0%	0	0	N/A	30/01/2023			
Control y Seguimiento a los Indicadores de Gestión del SG-SST	8	37,5%	8	3		31/03/2023			
Revisión por la Alta Dirección	1	0,0%	0	0	N/A				
F2. SALUD EN EL TRABAJO									
SISTEMA DE VIGILIANCIA EPIDEMIOLOGICA/ PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA - APLICABLES PARA EL CONTRATO — SVE/PVE _____			0	0	N/A				
ACTIVIDADES EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: — Tema específico:			0	0	N/A				
REUBICACIÓN LABORAL			0	0	N/A				
VACUNACIÓN			0	0	N/A				
F3. HIGIENE INDUSTRIAL									
UNIDADES SANITARIAS	6	100,0%	6	6					
CANTIDAD DE VESTIERES	3	100,0%	3	3					
PUNTOS DE HIDRATACIÓN	3	100,0%	3	3					
FUMIGACIÓN (si aplica)					N/A				
F4. SEGURIDAD EN EL TRABAJO									
ACTUALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS	0	#¡DIV/0!	0	0					Se realizara actualizacion cuando ocurra un accidente o incidente de trabajo.
Inspección de señalización	7	28,6%	7	2		8/03/2023			
Inspección de Maquinaria	7	28,6%	7	2		1/03/2023			Durante el periodo
Inspección herramientas de mano	7	28,6%	7	2		23/03/2023			
Inspección de equipos	8	37,5%	8	3		1/03/2023			Durante el periodo
Inspección de vehiculos	8	37,5%	8	3		1/03/2023			Durante el periodo
Inspección EPP	7	28,6%	7	2		21/03/2023 22/03/2023			

Inspección Extintores		8	37,5%	8	3		23/03/2023	
Inspección Botiquín		8	37,5%	8	3		25/03/2023	
ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS/ INSTRUCTIVOS/ PROTOCOLOS DE TRABAJO / CAPACITACIONES / CAMPAÑAS):	Tema específico: capacitación al autocuidado hábitos y conductas en la seguridad vial.	1	100,0%	1	1		4/03/2023	
ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS/ INSTRUCTIVOS/ PROTOCOLOS DE TRABAJO / CAPACITACIONES / CAMPAÑAS):	Tema específico: Gestion en el manejo seguro de sustancias químicas y residuos peligrosos.	1	100,0%	1	1		9/03/2023	
ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS/ INSTRUCTIVOS/ PROTOCOLOS DE TRABAJO / CAPACITACIONES / CAMPAÑAS):	Tema específico: Reporte e investigación de accidentes.	1	100,0%	1	1		16/03/2023	
ACTIVIDADES Y/O CAPACITACIONES EN SEGURIDAD EN EL TRABAJO (incluye SOCIALIZACIÓN PROCEDIMIENTOS/ INSTRUCTIVOS/ PROTOCOLOS DE TRABAJO / CAPACITACIONES / CAMPAÑAS):	Tema específico: Socialización procedimiento de trabajo de demolición	1	100,0%	1	1		24/03/2023	
F5. PLAN DE EMERGENCIA								
SOCIALIZACION PLAN DE EMERGENCIA		6	33,3%	6	2		24/02/2023	
CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE BRIGADAS DE EMERGENCIAS		6	16,7%	6	1	N/A	24/02/2023	
SIMULACROS	No. de Simulacros	1	0,00%	0	0	N/A		El simulacro programado para marzo, se reprograma para abril 2023 por estar atendiendo otros temas que han ocasionado retroceso y que no dan espera para su cumplimiento
EXTINTOR	No. de Extintor	1	100,00%	4	4			Segun el numero de frentes de obra
BOTIQUINES	No. de Botiquines	1	100,00%	4	4			Segun el numero de frentes de obra
CAMILLAS	No. de CAMILLAS	1	100,00%	4	4			Segun el numero de frentes de obra
EMERGENCIAS	Reporte y atención de emergencias	N/A		N/A	N/A	N/A	N/A	Se realizara el reporte cuando aplique.
F6. MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS								
ACTIVIDADES		**PLANEACIÓN**	**VERIFICACIÓN**	**EJECUCIÓN**				**OBSERVACIONES/ACLARACIONES**
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	Mantenimiento preventivo	0	0	2	2	N/A		
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	Mantenimiento correctivo	0	0	0	0	N/A		
MAQUINARIA Y EQUIPOS	Traslado de maquinaria y equipo	N/A	N/A	N/A	5	N/A	7/03/2023 10/03/2023 24/03/2023 25/03/2023 29/03/2023	
MAQUINARIA Y EQUIPOS	Maquinaria y equipos aprobados	N/A	N/A	N/A	0	N/A		
VEHÍCULOS	Vehículos aprobados	N/A	N/A	N/A	1	N/A		
MAQUINARIA, EQUIPOS Y VEHÍCULOS	Maquinaria, equipos y vehículos retirados	N/A	N/A	N/A	0	N/A		

Firma: consultor, contratista y/o interventor SST
ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Nombre Especialista - Residente SST consultor / interventor
No. Licencia SST: Res. 8400 2023

Firma: Residente Maquinaria, equipos y vehiculos / Encargado de Maquinaria, equipos y vehiculos

Nombre: Residente Maquinaria, equipos y vehiculos / Encargado de Maquinaria, equipos y vehiculos

PROCESO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
PD-AC-103	Prácticas Integrales de Gestión	1

FORMATO

INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO

CÓDIGO	PROCESO
	GESTION AMBIENTAL, CALIDAD Y SST

CLTRAZABILIDAD PERSONAL

ETAPA: Diligencie según el tipo de apoyo al momento de corte del Periodico. Diligencie solo el periodo que aplica.

				INFORME No 1					INFORME No 2					INFORME No 3					INFORME No 4					INFORME No 5				
NOMBRE	CARGO	INCLUIDO EN ANEXO DE PERSONAL (SI / NO)	No. radicado APROBACION DE HOJA DE VIDA	Periodo (Desde - hasta) 13/01/2023-31/01/2023	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU	Periodo (Desde - hasta) 1/02/2023-28/02/2023	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU	Periodo (Desde - hasta) 1/03/2023-31/03/2023	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU	Periodo(Desde - hasta)	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU	Periodo(Desde - hasta)	DEDICACIÓN (%)	IBC	SALARIOS U HONORARIOS	OFERTA ECONÓMICA / AIU
PERSONAL CONTRACTUAL (PL ANTES, A MINIMA)				Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados				
CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ VIVAS	DIRECTOR DE OBRA	SI	JSK-IDU-1736-009	15	20%	3.500.000	3.500.000	7.000.000	24	20%	3.500.000	3.500.000	7.000.000	24	20%	3.500.000	3.500.000	7.000.000										
JOSE DAVID GONZALEZ ORTIZ	CONDUCTOR	SI	ALCANCE JSK-IDU-1736-009-1	15	100%	1.300.000	1.300.000	1.300.000	24	100%	1.300.000	1.300.000	1.300.000	24	100%	1.300.000	1.300.000	1.300.000										
PAOLA ANDREA CHARRY SAENZ	AUXILIAR DE INGENIERIA	SI	JSK-IDU-1736-009	15	100%	2.469.000	2.469.000	3.000.000	24	100%	2.469.000	2.469.000	3.000.000	24	100%	2.469.000	2.469.000	3.000.000										
GERMAN ALFONSO RIVERA REYES	RESIDENTE AMBIENTAL	SI	JSK-IDU-1736-009	15	100%	5.000.000	5.000.000	3.700.000	24	100%	400.000	5.000.000	3.700.000	24	100%	400.000	5.000.000	3.700.000										
LAURA MICHELLE BAYONA RUIZ	RESIDENTE AMBIENTAL	SI	JSK-IDU-1736-009	15	100%	4.037.500	4.037.500	3.700.000	24	100%	370.000	3.700.000	3.700.000	24	100%	270.000	3.700.000	3.700.000										
ALEJANDRO URIBE GOYENECHE	RESIDENTE SST	SI	JSK-IDU-1736-009	15	100%	4.037.500	4.037.500	3.700.000	24	100%	370.000	3.700.000	3.700.000	24	100%	270.000	3.700.000	3.700.000										
LAURA CATALINA GARNICA CORTES	RESIDENTE SOCIAL	SI	JSK-IDU-1736-009	15	100%	3.363.334	3.363.334	3.700.000	24	100%	370.000	3.700.000	3.700.000	24	100%	370.000	3.700.000	3.700.000										
LISA ALEXANDRA PINTO MARTIN	AUXILIAR SOCIAL	SI	JSK-IDU-1736-009	15	100%	2.000.000	2.000.000	2.500.000	24	100%	250.000	2.500.000	2.500.000	24	100%	250.000	2.500.000	2.500.000										
BRYAN ANDRES NEWBALL GONZALEZ	AUXILIAR TECNICO	SI	ALCANCE JSK-IDU-1736-009-1	5	100%	843.333	843.333	2.500.000	24	100%	616.667	2.500.000	2.500.000	24	100%	616.667	2.500.000	2.500.000										
KATERINE SANCHEZ MENDOZA	SECRETARIA	SI	ALCANCE JSK-IDU-1736-009-1	15	20%	1.300.000	1.300.000	1.300.000	24	20%	1.300.000	1.300.000	1.300.000	24	20%	1.300.000	1.300.000	1.300.000										
ALEXARDER ROMERO	ESPECIALISTA EN [illegible]	SI	JSK-IDU-1736-009	15	10%	1.680.000	1.680.000	6.000.000	24	10%	1.680.000	1.680.000	6.000.000	24	10%	1.680.000	1.680.000	6.000.000										
LUIS ALFONSO MARTINEZ GARZON	TOPOGRAFO	SI	ALCANCE JSK-IDU-1736-009-1	15	10%	1.000.000	1.000.000	2.500.000	24	10%	1.000.000	1.000.000	2.500.000	24	10%	1.000.000	1.000.000	2.500.000										
LUIS CARLOS RIVEROS GARZON	CADENERO	SI	ALCANCE JSK-IDU-1736-009-1	15	10%	1.000.000	1.000.000	1.500.000	24	10%	1.000.000	1.000.000	1.500.000	24	10%	1.000.000	1.000.000	1.500.000										
YENNY PATRICIA MORALES GARZON	ESPECIALISTA DE TRANSITO	SI	JSK-IDU-1736-009	15	20%	1.680.000	1.680.000	6.000.000	24	20%	1.680.000	1.680.000	6.000.000	24	20%	1.680.000	1.680.000	6.000.000										
PERSONAL NO CONTRACTUAL				Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados					Días trabajados				
EDWIN LEONARDO CAMACHO [illegible]	AUXILIAR DE TOPOGRAFIA																											
JUAN DE DIOS CASTILLO HERNANDEZ	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
DIAZ LEON LEYDI CAROLINA	INSPECTOR SST	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
FAJARDO OSCAR MAURICIO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
DEMETRIO GAMBOA BARON	AUXILIAR DE OBRA	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JOSE JULIAN MARTINEZ BENAVIDES	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JOSE JIMMY PEÑA PEÑA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
KEYNY LUIS YEPES MARTINEZ	AUXILIAR DE OBRA	NO	N.A	2	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ANDERSON DAVID LLENGAS ROJAS	BOAL	NO	N.A						4	N.A	N.A	N.A	N.A	20	N.A	N.A	N.A	N.A										
FABIAN ANDRES RUIZ RIOS	BOAL	NO	N.A						4	N.A	N.A	N.A	N.A	20	N.A	N.A	N.A	N.A										
JONATHAN CALIXTO RINCON MARQUEZ	BOAL	NO	N.A						4	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MARTIN CONTRERAS	BOAL	NO	N.A						4	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PAUL RAMOS NOGUERA	BOAL	NO	N.A						4	N.A	N.A	N.A	N.A	20	N.A	N.A	N.A	N.A										
MARCOS ALEXANDER AVENDAÑO [illegible]	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
FABIO LUIS BELEÑO NORIEGA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
WILSON ALFONSO CALDERON [illegible]	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
CARDENAS RAMIREZ JHON [illegible]	CONDUCTOR	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JAIME ANTHAR CASTRO [illegible]	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
CRISTIAN FELIPE CRUZ BARBOSA	CONDUCTOR	NO	N.A						4	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
CRISTIAN CAMILO CUERVO LOPEZ	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
HORACIO DIAZ SUAREZ	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ELKIN ARIAS SANABRIA	METALMECANICO	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ESCOBAR CONTRERAS JHONTAN [illegible]	AYUDANTE DE OBRA	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MAURICIO FLOREZ	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ARIEL GAONA AVILA	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
FABIO GAONA AVILA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
GAONA AVILA RAUL	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
GERMAN GARCES ALVAREZ	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
SAMUEL ALBERTO GARCIA FARFAN	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ	SUPERVISOR DE OBRA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ALVARO ANTONIO GONZALEZ [illegible]	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
KELVIN DAVID HERNANDEZ GAVIRIA	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
CHRISTIAN RAFAEL GIRON	BOAL	NO	N.A						20	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MANYI YURANI RODRIGUEZ CASALLAS	BOAL	NO	N.A						20	N.A	N.A	N.A	N.A	0	N.A	N.A	N.A	N.A										
MAGDA TATIANA HUANRI GOMEZ	BOAL	NO	N.A						20	N.A	N.A	N.A	N.A	0	N.A	N.A	N.A	N.A										
JOHANY GOMEZ ROMERO	BOAL	NO	N.A						20	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ASHLY NATALIA SABALA FEDRAZA	BOAL	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
AMADO RODRIGUEZ ALVAREZ	BOAL	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ISMAYFABIAN ACERO PRIETO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PEDRO ALVARADO ESPINOSA	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
CARLOS JAVIER ALVAREZ OLAVA	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	N.A						28	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ANDRADE SANCHEZ LUIS FERNANDO	AYUDANTE [illegible]	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ANTONIO APONTE HURTADO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
APONTE HURTADO WILSON	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
AVENDAÑO VALENCIA LUISA [illegible]	INSPECTOR SST	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
AVILA TIBAZUDA CARLOS DE JESUS	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JAIME AVILA TIBAZUDA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JAVIER BARRAGAN ALVARADO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
KEVIN ANDRES BAUTISTA GAONA	AYUDANTE [illegible]	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
LEYDER BELEÑO AMARIS	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JAIRO BUITRAGO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
CARLOS ALBERTO CONTRERAS [illegible]	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
BAUTISTA GAONA WILFREDO	CONSEJLE	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
LOPEZ LOPEZ MARILY	INSPECTOR SST	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MARTINEZ RINCON JORDAN SNEIDER	OFICIAL DE [illegible]	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JUAN CARLOS MORENO ROBAYO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
OSCAR JULID RINCON ERAN	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
TOVAR HERNANDEZ LUIS CARLOS	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						24	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JOSE LEANDRO SILVA TIBAZUDA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
IVAN JARA JARA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JACOBO JIMENEZ JUAN	CONSEJLE	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
DANIEL JIMENEZ LLENGAS	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JORGE MAURICIO CRUZ BERMUDEZ	CONDUCTOR	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MARTINEZ ARAGON JAZMIN ALEJANDRA	INSPECTOR SST	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JAIDER DE JESUS MEJIA DAVILA	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						14	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
ALEXANDER MOLANO GONZALEZ	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
JOSE ALEXANDER MORENO MARIÑO	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MORALES NUÑEZ MANUEL ANTONIO	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
MORENO LOZANO LUIS ALFREDO	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PARADA SUESCA JHON ALEXANDER	CONDUCTOR	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PARRA EDGAR ADOLFO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PERILLA BAUTISTA BRAYAN ESTIBEN	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PERILLA SALAS JAVIER ENRIQUE	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
PRADA GOMEZ ANGEL ARNULFO	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	N.A						10	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
REYES PEÑA HECTOR MAURICIO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
REYES TOVAR JESSON	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	N.A						13	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
RIAÑO FORERO SIMON	AYUDANTE ENTERADO	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										
RINCON BRAND ROMULO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	N.A						8	N.A	N.A	N.A	N.A	24	N.A	N.A	N.A	N.A										

RINCON GUEVARA FABIAN ANDRES	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						8	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
RINCON PATIÑO EDWIN CAMILO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	NA						13	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
RINCON RINCON YERSIN YEFFERSON	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						8	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
RODRIGUEZ CASTILLO ANDRES GUSTAVO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	NA						13	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	NA						13	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
RODRIGUEZ PINILLA CARLOS ALBERTO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	NA						13	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
SALCEDO MOLINA JHON JAVIER	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						16	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
SILVA LAVERDE OMAR	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	NA						13	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
SILVA SANCHEZ DELVER ANTONIO	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						16	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
SUAREZ JUAN ARTURO	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						16	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
TACUMA BUSTOS JOSE MILLER	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						16	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
TOCARRUNCHO BERNAL CARLOS ARTURO	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	NA						10	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
VARGAS VARGAS LEON GINO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	NO	NA						13	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
VELOZA HUERTAS CARLOS ARTURO	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						8	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
VILLARRAGA CARDENAS JOSE JOAQUIN	CONDUCTOR DE MEZCLA CONCRETO	NO	NA						8	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
VIRACACHA FREDY	OFICIAL DE DEMOLICIONES	NO	NA						8	NA	NA	NA	NA	24	N A	N A	N A	N A												
ARIAS TUÑON NINRO JAVIER	CONSERJE	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
BERNAL CASTRO LUIS JAVIER	RESIDENTE SST	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
CAMPARIRO MONTAÑA VANEZA JUDITH	RESIDENTE SST	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
CRUZ LARA CARLOS ARTURO	OFICIAL DE DEMOLICION	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
GIRALDO SANCHEZ DARIO	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
HERNANDEZ TAPIAS QUELBIN	OPERADOR DE MAQUINARIA	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
LEMUS ZABALA JAVIER MAURICIO	INSPECTOR SST	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
TORRES ABRIL ANDRES	CONDUCTOR	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
VACA RODRIGUEZ JUAN YAIR	RESIDENTE DE OBRA	NO	NA											24	N A	N A	N A	N A												
ALVARO BERMUDEZ	SUPERVISOR	NO	NA											6	N A	N A	N A	N A												
BALLESTEROS JOHAN	GUARDA DE SEGURIDAD	NO	NA											6	N A	N A	N A	N A												
BALLESTEROS LUIS	GUARDA DE SEGURIDAD	NO	NA											6	N A	N A	N A	N A												
				216	TOTAL DIAS				1687	TOTAL DIAS				2614	TOTAL DIAS				0	TOTAL DIAS				0	TOTAL DIAS					

NOTA: La información correspondiente al porcentaje de dedicación y oferta económica/ AIU no aplica para el reporte efectuado de los contratos de estudios y diseños. El valor de los porcentajes de dedicación y de la oferta economica/AIU se revisará y diligenciará en los contratos de las etapas de construcción y conservación.

Firma consultor y/o interventor SST
Alejandro Urbina Covarrubias
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST: Res. 8400 de 2023

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST:

Firma consultor y/o interventor SST
SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST:

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST:

Firma consultor y/o interventor SST
Nombre Especialista SST consultor / interventor:
No. Licencia SST:

Escriba el texto aquí

FORMATO		
INFORME MENSUAL REPORTE SST DE AUTOGESTIÓN Y SEGUIMIENTO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-100	Prácticas Integrales de Gestión	1

H. ACCIDENTALIDAD- INDICADORES

CONTRATO DE CONSULTORÍA/ CONTRATISTA No. 1731 **CONTRATO DE INTERVENTORIA No.** 1736

H1. ANÁLISIS CUALITATIVO DE ACCIDENTALIDAD LABORAL

PERIODO	FECHA DE OCURRENCIA	NOMBRE ACCIDENTADO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	EVENTO		TIPO DE VINCULACIÓN				EDAD (años)	GÉNERO		JORNADA DE TRABAJO		DIA DE OCURRENCIA	ÁREA DE LABOR DEL ACCIDENTADO	PROCESO QUE REALIZABA Y LUGAR DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE	TIPO DE ACCIDENTE	SEVERIDAD DEL ACCIDENTE	CLASE DE ACCIDENTE	AGENTE DEL ACCIDENTE	AGENTE DE LESIÓN	TIPO DE LESIÓN	PARTE DEL CUERPO AFECTADA	COSTO TOTAL ESTIMADO	CAUSAS BÁSICAS		CAUSAS INMEDIATAS		MEDIDAS DE INTERVENCIÓN/ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO	¿REQUIERE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL POR INCAPACIDAD?	CUMPLIMIENTO
					CON TIEMPO PERDIDO	SIN TIEMPO PERDIDO	DIRECTA	INDIRECTA	VISITANTE	OTROS		MASCULINO	FEMENINO	DIURNA	NOCTURNA													CÓDIGO FACTORES PERSONALES	CÓDIGO FACTORES DE TRABAJO	CÓDIGO ACTOS INSEGUROS	CÓDIGO CONDICIONES SUBESTÁNDARES						
13 al 31 de enero 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1 al 28 de febrero 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1 al 31 de marzo 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

TERCEROS (AJENO A LA OBRA)

PERIODO	FECHA DE OCURRENCIA	NOMBRE ACCIDENTADO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GÉNERO		DÍA DE OCURRENCIA	TIPO DE ACCIDENTE	MEDIDAS DE INTERVENCIÓN ACCIONES CORRECTIVAS Y	FECHA DE CUMPLIMIENTO	FECHA DE SEGUIMIENTO	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
				MASCULINO	FEMENINO							
13 al 31 de enero 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1 al 28 de febrero 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1 al 31 de marzo 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

H2. INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD LABORAL

PERIODO (MENSUAL)	No. DE TRABAJADORES	DÍAS TRABAJADOS	No. DE EVENTOS			TENDENCIA	DÍAS DE INCAPACIDAD	DÍAS PERDIDOS O LIBELADOS PARA LABORAR	DÍAS CARGADOS	FRECUENCIA POR ACCIDENTALIDAD	SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	RELACIÓN ACCIDENTALIDAD TERCEROS
			SIN TIEMPO PERDIDO	CON TIEMPO PERDIDO	Total										
13 al 31 de enero 2023	22	216	0	0	0	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 al 28 de febrero 2023	108	1687	0	0	0	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 al 31 de marzo 2023	120	2814	0	0	0	N/A	0	0	0	0	0	0	0	0	0

H3. INDICADORES PROGRAMA AUSENTISMO LABORAL

PERIODO (MENSUAL)	TIEMPO PROGRAMADO (Días)	No DE DÍAS PERDIDOS O DE AUSENCIA	AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA
13 al 31 de enero 2023	216	0	0%
1 al 28 de febrero 2023	1687	0	0%
1 al 31 de marzo 2023	2814	0	0%
Acumulado	4501		

H4. INDICADORES DE GESTIÓN SOLICITADOS POR IDU

Nombre	Fórmula	Variables	Valor	Variables	Valor	Resultado
IGA (índice general de ausentistas)	Se calcula dividiendo el número de ausentistas en el periodo dividido por el total de trabajadores en el mismo periodo multiplicando este resultado por cien (100) IGA=No. de ausentistas en el	Número ausentistas en el mes	0	Número de trabajadores en el mes	120	0
Frecuencia de accidentalidad	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes	0	Número de trabajadores en el mes	120	0
Ausentismo por causa médica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes*Número de Trabajadores) * 100	Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes	0	Número de días de trabajo programados en el mes	2814	0
%Capacitaciones	Capacitaciones realizadas en un periodo/Capacitaciones programadas en el mismo periodo*100	Capacitaciones realizadas	4	Capacitaciones programadas	4	100
%Inducciones	# de personas con Inducciones realizada en el periodo/Personal que ingresó en el periodo *100	Número de personas con Inducciones realizada en el periodo	14	Personal que ingreso en el periodo	14	100
%Inspecciones	No de Inspecciones realizadas en un periodo x el contratista, interventor o supervisor/No de inspecciones programadas en el mismo periodo x el contratista, interventor o supervisor	Número inspecciones realizadas	7	Número de inspecciones programadas	7	100
% Cumplimiento del Plan HSE ó SST	No, actividades ejecutadas en el periodo / No, actividades programadas en el mismo periodo x 100%.	Número de actividades realizadas	17	Número de actividades programadas	17	100
%Cobertura afiliación al SGSSI	No de trabajadores afiliados al SGSSI/No de trabajadores contratados en el periodo*100.	Número de afiliados al SGSSI	0	Número de trabajados contratados	0	#¡DIV/0!
%Cobertura capacitaciones	No de personas participantes actividad/No de personas que requieren la actividad*100.	Número de participantes en actividades de capacitación	120	Número de personas con necesidades de capacitación	120	100
% Cumplimiento de acciones correctivas ejecutadas	No. Acciones correctivas cerradas / No. hallazgos *100	Número de acciones correctivas cerradas	0	Número de hallazgos	0	#¡DIV/0!

Firma Consultor/contratista v/o interventor SST (según aplique)
Alejandro Uribe Goyeneche
Nombre Especialista - Residente SST consultor / interventor
No. Licencia SST: Res. 8400 de 2023

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo Pedro Alfonso Quiroga Salinas, identificado (a) con la C. C. No. 79.436.839 en calidad de Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la UNION TEMPORAL DEMOLICIONES G.A, identificada con NIT 901667931-3, certifico que para el Contrato IDU No _1731 2022_ , cuyo objeto es ***"DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C."***, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con el IDU, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 3 que comprende el periodo del 1 de marzo de 2023 al 31 de marzo del 2023, según lo relacionado a continuación:

CARGO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	TIPO DE CONTRATO
DIRECTOR DE OBRA	CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ VIVAS	79.058.087	**Obra o Labor determinada**
CONDUCTOR	JOSE DAVID GONZALEZ ORTIZ	79.333.371	**Obra o Labor determinada**

AUXILIAR DE INGENIERIA	PAOLA ANDREA CHARRY SAENZ	1.026.564.081	**Obra o Labor determinada**
RESIDENTE GENERAL DE OBRA	GERMAN ALFONSO RIVERA REYES	6.772.410	**Obra o Labor determinada**
RESIDENTE AMBIENTAL	LAURA MICHELLE BAYONA RUIZ	1.019.092.732	**Obra o Labor determinada**
RESIDENTE SST	ALEJANDRO URIBE GOYENECHE	86.083.111	**Obra o Labor determinada**
RESIDENTE SOCIAL	LAURA CATALINA GARNICA CORTES	1.022.377.739	**Obra o Labor determinada**
AUXILIAR SOCIAL	LISA ALEXANDRA PINTO MARTIN	1.022.970.686	**Obra o Labor determinada**
AUXILIAR TECNICO	BRYAN ANDRES NEWBALL GONZALEZ	1.098.762.602	**Obra o Labor determinada**
SECRETARIA	KATERINE SANCHEZ MENDOZA	1.108.937.270	**Obra o Labor determinada**
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURA	ALEXARDER ROMERO	1.031.121.634	**OPS**
TOPOGRAFO	LUIS ALFONSO MARTINEZ GARZON	1.022.341.362	**OPS**
CADENERO	LUIS CARLOS RIVEROS GARZON	1.015.430.608	**OPS**
ESPECIALISTA DE TRANSITO	YENNY PATRICIA MORALES GARZON	52.118.280	**OPS**
BOAL	JONATHAN CALIXTO RINCON MARQUEZ	5.648.803	**Obra o Labor determinada**
BOAL	MARTIN CONTRERAS	5.613.705	**Obra o Labor determinada**
BOAL	CHRISTIAN RAFAEL GIRON	1.013.592.969	**Obra o Labor determinada**
BOAL	JOHANY GOMEZ ROMERO	1.006.813.638	**Obra o Labor determinada**
BOAL	ASHLY NATALIA SABALA PEDRAZA	1.022.931.212	**Obra o Labor determinada**
BOAL	AMADO RODRIGUEZ ALVAREZ	1.074.958.570	**Obra o Labor determinada**
BOAL	NANYI YURANI RODRIGUEZ CASALLAS	1.233.904.706	**Obra o Labor determinada**
BOAL	MAGDA TATIANA HUANIRI GOMEZ	1.121.205.984	**Obra o Labor determinada**
BOAL	ANDERSON DAVID LUENGAS ROJAS	1.019.067.890	**Obra o Labor determinada**
BOAL	PAUL RAMOS NOGUERA	1.206.455	**Obra o Labor determinada**
BOAL	FABIAN ANDRES RUIZ RIOS	1.026.586.804	**Obra o Labor determinada**

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el IDU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier

reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 10 día(s) del mes de abril de _2023_.



Firma: _____
Nombre Pedro Alfonso Quiroga Salinas
Representante Legal o Revisor Fiscal
C. C. 79.436.839

FORMATO			
CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES			
CÓDIGO FO-AC-102	PROCESO PRÁCTICAS INTEGRALES DE GESTIÓN	VERSIÓN 1	

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE SALARIOS Y HONORARIOS Y DE APORTES PARAFISCALES PROPIOS Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NELSON GAONA AVILA, identificado (a) con la C. C. No. 79.803.931 en mi condición de Representante Legal y Revisor Fiscal OMAR ANTONIO GARZON RODRIGUEZ, con matrícula profesional No. 25533-T en mi calidad de Revisor Fiscal de ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, identificado con el Nit No. 830099423-9 certifico que para el Contrato IDU No 1731 de 2022 , cuyo objeto es ***"DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C."***, nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones derivadas de relaciones laborales y contractuales existentes entre nuestra empresa y las personas naturales con quien hemos firmado compromisos que están relacionados con el cumplimiento del objeto del contrato firmado con el IDU, entre otras pagos de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones, indemnizaciones y nos encontramos al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los parafiscales relacionados con el Sena, ICBF y CCF, según corresponde al personal vinculado laboralmente o contratado en la modalidad de prestación de servicios bajo la normatividad civil, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de las ARLs, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o III, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el formato FOAC-83 o el que lo modifique o sustituya, en el informe mensual No 3 que comprende el periodo del 1 de Marzo de 2023 al 31 de Marzo del 2023 , según lo relacionado a continuación:

No.	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	TIPO CONTRATO
1	ARIAS TUÑON NINRO JAVIER	1047454012	CONCERJE	Obra o Labor determinada
2	BERNAL CASTRO LUIS JAVIER	79364022	RESIDENTE SST	Obra o Labor determinada

FORMATO CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES			idu
CÓDIGO FO-AC-102	PROCESO PRÁCTICAS INTEGRALES DE GESTIÓN	VERSIÓN 1	

3	CHAPARRO MONTAÑA VANEXA ALINETH	52702141	INSPECTOR SST	Obra o Labor determinada
4	CRUZ LARA CARLOS ARTURO	7302278	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
5	GIRALDO SANCHEZ DAIRO	5854390	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
6	GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL	1057591526	OPERADOR DE MAQUINARIA	Obra o Labor determinada
7	HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON	1007158828	OPERADOR DE MAQUINARIA	Obra o Labor determinada
8	HERNANDEZ TAPIAS QUELBIN	8048848	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
9	LEMUS ZABALA JAVIER MAURCIO	1075283239	INSPECTOR SST	Obra o Labor determinada
10	TORRES ABRIL ANDRES	4281123	CONDUCTOR VEHICULO PESADO	Obra o Labor determinada
11	VACA RODRIGUEZ JUAN YAIR	1013664310	RESIDENTE DE OBRA	Obra o Labor determinada
12	EDUAR LEONARDO CAMACHO CASTILLO	1057489601	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
13	JUAN DE DIOS CASTILLO HERNANDEZ	17287866	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
14	DIAZ LEON LEYDI CAROLINA	1012406366	INSPECTOR SST	Obra o Labor determinada
15	FAJARDO OSCAR MAURICIO	79969623	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
16	DEMETRIO GAMBOA BARON	4107324	AYUDANTE ENTENDIDO	Obra o Labor determinada
17	JOSE JULIAN MARTINEZ BENAVIDES	1064712611	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
18	JOSE JIMMY PEÑA PEÑA	1093779895	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
19	KEYNY LUIS YEPES MARTINEZ	1034313663	AUXILIAR DE OBRA	Obra o Labor determinada
20	MARCOS ALEXANDER AVENDAÑO BARACALDO	80052059	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
21	FABIO LUIS BELEÑO NORIEGA	1047437475	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
22	WILSON ALFONSO CALDERON RODRIGUEZ	79444132	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
23	CARDENAS RAMIREZ JHON ALEXANDER	1106779997	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada

FORMATO		
CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES		
CÓDIGO FO-AC-102	PROCESO PRÁCTICAS INTEGRALES DE GESTIÓN	VERSIÓN 1

24	JAIME ANTIHAR CASTRO DIAZGRANADOS	1082892960	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
25	CRISTIAN CAMILO CUERVO LOPEZ	1022410225	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
26	HORACIO DIAZ SUAREZ	79494255	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
27	ELKIN ARIAS SANABRIA	1022339657	METALMECANICO	Obra o Labor determinada
28	ESCOBAR CONTRERAS JHONTAN ANDRES	1022415878	AYUDANTE ENTENDIDO	Obra o Labor determinada
29	MAURICIO FLOREZ	80144541	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
30	ARIEL GAONA AVILA	74355143	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
31	FABIO GAONA AVILA	74355144	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
32	GAONA AVILA RAUL	74355748	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
33	GERMAN GARCES ALVAREZ	4281768	CONDUCTOR VEHICULO PESADO	Obra o Labor determinada
34	SAMUEL ALBERTO GARCIA FARFAN	1022980403	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
35	JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ	79345848	SUPERVISOR AMBIENTAL Y DEMOLICION	Obra o Labor determinada
36	ALVARO ANTONIO GONZALEZ SANCHEZ	11445472	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
37	KELVIN DAVID HERNANDEZ GAVIRIA	1010059324	OPERADOR DE MAQUINARIA	Obra o Labor determinada
38	DEIVI FABIAN ACERO PRIETO	1012318730	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
39	PEDRO ALVARADO ESPINOSA	79358107	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
40	CARLOS JAVIER ALVAREZ OLAYA	17288081	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
41	ANDRADE SANCHEZ LUIS FERNANDO	1005997626	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
42	ANTONIO APONTE HURTADO	1002728730	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
43	APONTE HURTADO WILSON	80018842	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada

FORMATO			
CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES			
CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN	
FO-AC-102	PRÁCTICAS INTEGRALES DE GESTIÓN	1	

44	AVENDAÑO VALENCIA LUISA FERNANDA	1007612511	INSPECTOR SST	Obra o Labor determinada
45	AVILA TIBADUIZA CARLOS DE JESUS	97610775	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
46	JAIME AVILA TIBADUIZA	4208339	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
47	JAVIER BARRAGAN ALVARADO	13268507	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
48	KEVIN ANDRES BAUTISTA GAONA	1002407198	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
49	LEYDER BELEÑO AMARIS	1049895690	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
50	JAIRO BUITRAGO	368855	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
51	CARLOS ALBERTO CONTRERAS FAJARDO	13513433	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
52	BAUTISTA GAONA WILFREDO	1051288014	CONCERJE	Obra o Labor determinada
53	LOPEZ LOPEZ MARILY	1020810600	INSPECTOR SST	Obra o Labor determinada
54	MARTINEZ RINCON JORDAN SNEIDER	1023919921	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
55	JUAN CARLOS MORENO ROBAYO	79766555	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
56	OSCAR JULIO RINCON BRAN	79604386	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
57	TOVAR HERNANDEZ LUIS CARLOS	1022381488	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
58	JOSE LISANDRO SILVA TIBADUIZA	74326538	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
59	IVAN JARA JARA	79500459	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
60	JACOBO JIMENEZ JUAN	77170667	CONCERJE	Obra o Labor determinada
61	DANIEL JIMENEZ LUENGAS	79580463	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
62	MARTINEZ ARAGON JAZMIN ALEJANDRA	1033718446	INSPECTOR SST	Obra o Labor determinada
63	JADER DE JESUS MEJIA DAVILA	80234372	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
64	ALEXANDER MOLANO GONZALEZ	1108828979	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada

65	JOSE ALEXANDER MONROY MARIÑO	80139077	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
66	MORALES NUÑEZ MANUEL ANTONIO	11165595	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
67	MORENO LOZANO LUIS ALFREDO	79638018	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
68	PARADA SUESCA JHON ALEXANDER	80186086	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
69	PARRA EDGAR ADOLFO	9620163	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
70	PERILLA BAUTISTA BRAYAN ESTIBEN	1074187640	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
71	PERILLA SALAS JAVIER ENRIQUE	11437298	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
72	PRADA GOMEZ ANGEL ARNULFO	79215952	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
73	REYES PEÑA HECTOR MAURICIO	1030580061	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
74	REYES TOVAR JEISSON	1075263387	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
75	RIAÑO FORERO SIMON	1072429661	AYUDANTE ENTENDIDO	Obra o Labor determinada
76	RINCON BRAND ROMULO	79408242	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
77	RINCON GUEVARA FABIAN ANDRES	1023937034	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
78	RINCON PATIÑO EDWIN CAMILO	1030625195	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
79	RINCON RINCON YERSIN YEFFERSON	1023950420	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
80	RODRIGUEZ CASTILLO ANDRES GUSTAVO	79780841	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
81	RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	3152119	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
82	RODRIGUEZ PINILLA CARLOS ALBEIRO	1068954340	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
83	SALCEDO MOLINA JHON JAVIER	1000692917	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
84	SILVA LAVERDE OMAR	79360443	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada

FORMATO CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PAGOS SSI Y PARAFISCALES			idu
CÓDIGO **FO-AC-102**	**PROCESO** **PRÁCTICAS INTEGRALES DE GESTIÓN**	**VERSIÓN** **1**	

85	SILVA SANCHEZ DELVER ANTONIO	4281667	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
86	SUAREZ JUAN ARTURO	19395062	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
87	TACUMA BUSTOS JOSE MILLER	93470677	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
88	TOCARRUNCHO BERNAL CARLOS ARTURO	4081756	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR	Obra o Labor determinada
89	VARGAS VARGAS LEON GINNO	79994161	CONDUCTOR DE VOLQUETA	Obra o Labor determinada
90	VELOZA HUERTAS CARLOS ARTURO	74329028	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada
91	VILLARRAGA CARDENAS JOSE JOAQUIN	80414880	CONDUCTOR VEHICULO PESADO	Obra o Labor determinada
92	VIRACACHA FREDY	80659429	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	Obra o Labor determinada

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que el IDU como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Como constancia se firma a los, 10 día(s) del mes de Abril de 2023 .

Firma: _____

Nombre: OMAR ANTONIO GARZON RODRIGUEZ

Representante Legal o Revisor Fiscal

C. C. 4097054 de San Miguel de Sema (Boyacá)

T.P. 25533-T

FORMATO FO-AC-83. AFILIACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXÁMENES MÉDICOS

DOCUMENTOS DE INGRESO

FORMATO

AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-83	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA			SUBDIRECCIÓN GENERAL DE	DIRECCIÓN TÉCNICA DE	PERIODO INFORME	
10	4	2023	DESARROLLO URBANO	PREDIAL	DESDE	1/03/2023
					HASTA	31/03/2023

	CONTRATISTA OBRA/CONSULTORIA	INTERVENTORIA
CONTRATO No	1731	1736
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA	JESAK SAS
OBJETO	"DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C."	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, SOCIAL Y SSTSGA PARA LA DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C"

			LOCALIDADES RESIDENCIA																					
CONSOLIDADO	18- 28 AÑOS	> O IGUAL 29 AÑOS	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	LOC	No	OTRO	
MUJERES	6	8	1	1	2	0	3	1	4	1	5	5	6	0	7	2	8	1	10	0		3		
HOMBRES	23	85		3		2		0		12		14		1		12		7		1		56		
TOTAL	29	93		4		2		1		13		19		1		14		8		1		59		
CONDICIÓN DISCAPACIDAD																							OTRO	
MUJERES																								
HOMBRES																								
TOTAL																								

No.	EMPRESA	DATOS DEL TRABAJADOR										ARL			EPS	AFP	FECHA EXAMENES			CONCEPTO
	CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F	SEXO M	LOCALIDAD DE RESIDENCIA Nº	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE ARL	CLASE DE RIESGO	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	Valoración Ingreso
	PESONAL NUEVO																			
1	ABECOL	Obra o Labor determinada	ARIAS TUÑON NINRO JAVIER	1.047.454.012	29		X	OTRO	CONSERJE	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	COLFONDOS	3/01/2023			Apto
2	ABECOL	Obra o Labor determinada	BERNAL CASTRO LUIS JAVIER	79.364.022	57		X	1	RESIDENTE SST	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	11/01/2023			Apto
3	ABECOL	Obra o Labor determinada	CHAPARRO MONTAÑA VANEXA ALINETH	52.702.141	43	X		7	RESIDENTE SST	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	5/01/2023			Apto
4	ABECOL	Obra o Labor determinada	CRUZ LARA CARLOS ARTURO	7.302.278	63		X	19	OFICIAL DE DEMOLICION	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	6/01/2023			Apto
5	ABECOL	Obra o Labor determinada	GIRALDO SANCHEZ DAIRO	5.854.390	52		X	5	OPERADOR DE MAQUINARIA	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	12/01/2022	SANITAS	COLPENSIONES	6/01/2023			Apto
6	ABECOL	Obra o Labor determinada	GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL	1.057.591.526	30		X	11	OPERADOR DE MAQUINARIA	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	10/01/2023			Apto
7	ABECOL	Obra o Labor determinada	HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON	1.007.158.828	24		X	OTRO	OPERADOR DE MAQUINARIA	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	10/01/2023			Apto
8	ABECOL	Obra o Labor determinada	HERNANDEZ TAPIAS QUELBIN	8.048.848	52		X	OTRO	OPERADOR DE MAQUINARIA	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	COLFONDOS	10/01/2023			Apto
9	ABECOL	Obra o Labor determinada	LEMUS ZABALA JAVIER MAURICIO	1.075.283.239	28		X	8	INSPECTOR SST	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	COMPENSAR	PORVENIR	5/01/2023			Apto
10	ABECOL	Obra o Labor determinada	TORRES ABRIL ANDRES	4.281.123	55		X	7	CONDUCTOR	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	10/01/2023			Apto
11	ABECOL	Obra o Labor determinada	VACA RODRIGUEZ JUAN YAIR	1.013.664.310	27		X	15	RESIDENTE DE OBRA	1/03/2023		AXA COLPATRIA	V	10/01/2023	SANITAS	PORVENIR	6/01/2023			Apto
12	VEHMER	Obra o Labor determinada	ALVARO BERMUDEZ	1.033.738.310	31		X	5	SUPERVISOR	24/03/2023		AXA COLPATRIA	V	1/06/2022	SANITAS	PROTECCION	21/02/2023			Apto
13	VEHMER	Obra o Labor determinada	BALLESTEROS JOHAN	1.004.037.498	21		X	OTRO	GUARDA DE SEGURIDAD	24/03/2023		AXA COLPATRIA	V	4/11/2022	SANITAS	PORVENIR	25/02/2023			Apto
14	VEHMER	Obra o Labor determinada	BALLESTEROS LUIS	1.013.691.614	23		X	OTRO	GUARDA DE SEGURIDAD	24/03/2023		AXA COLPATRIA	V	22/11/2022	SANITAS	PORVENIR	25/02/2023			Apto
																				Apto
	PERSONAL ANTIGUO																			
1	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ VIVAS	79.058.087	50		X	11	DIRECTOR DE OBRA	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	1/09/2021	SANITAS	COLPENSIONES	2/09/2021			Apto
2	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	JOSE DAVID GONZALEZ ORTIZ	79.333.371	59		X	8	CONDUCTOR	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	1/09/2019	FAMISANAR	COLPENSIONES	24/05/2022			Apto
3	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	PAOLA ANDREA CHARRY SAENZ	1.026.564.081	32	X		7	AUXILIAR DE INGENIERIA	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	1/19/2019	EPS SURAMERICANA SA	PORVENIR	24/05/2022			Apto
4	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	GERMAN ALFONSO RIVERA REYES	6.772.410	58		X	11	RESIDENTE GENERAL DE OBRA	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	27/01/2023	EPS SANITAS	COLPENSIONES	28/07/2022			Apto
5	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	LAURA MICHELLE BAYONA RUIZ	1.019.092.732	28	X		11	RESIDENTE AMBIENTAL	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	27/01/2023	EPS SURA	COLFONDOS	28/07/2022			Apto
6	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	ALEJANDRO URIBE GOYENECHE	86.083.111	38		X	10	RESIDENTE SST	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	27/01/2023	EPS SANITAS	PORVENIR	28/07/2022			Apto
7	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	LAURA CATALINA GARNICA CORTES	1.022.377.739	30	X		8	RESIDENTE SOCIAL	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	27/01/2023	EPS SANITAS	PROTECCION	9/03/2022	29/03/2023		Apto
8	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	LISA ALEXANDRA PINTO MARTIN	1.022.970.686	31	X		5	AUXILIAR SOCIAL	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	27/01/2023	COMPENSAR	COLPENSIONES	10/08/2022			Apto
9	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	BRYAN ANDRES NEWBALL GONZALEZ	1.098.762.602	28		X	13	AUXILIAR TECNICO	27/01/2023		AXA COLPATRIA	V	27/01/2023	SURA EPS	PORVENIR	8/01/2023			Apto
10	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	KATERINE SANCHEZ MENDOZA	1.108.937.270	23	X		4	SECRETARIA	13/01/2023		AXA COLPATRIA	I	7/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	5/01/2023			Apto
11	UT-DEMOLICIONES GA	OPS	ALEXARDER ROMERO	1.031.121.634	36		X	7	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURA	13/01/2023		SURA	V	3/05/2016	EPS SANITAS	PROTECCION	19/05/2022			Apto
12	UT-DEMOLICIONES GA	OPS	LUIS ALFONSO MARTINEZ GARZON	1.022.341.362	33		X	11	TOPOGRAFO	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	11/05/2020	NUEVA EPS	PORVENIR	25/05/2022			Apto
13	UT-DEMOLICIONES GA	OPS	LUIS CARLOS RIVEROS GARZON	1.015.430.608	30		X	11	CADENERO	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	8/04/2022	COMPENSAR	PORVENIR	27/04/2022			Apto
14	UT-DEMOLICIONES GA	OPS	YENNY PATRICIA MORALES GARZON	52.118.280	49	X		3	ESPECIALISTA DE TRANSITO	13/01/2023		AXA COLPATRIA	V	4/02/2023	COMPENSAR EPS	COLPENSIONES	15/06/2022			Apto
15	ABECOL	Obra o Labor determinada	EDUAR LEONARDO CAMACHO CASTILLO	1.057.489.601	22		X	5	AUXILIAR DE DEMOLICION	30/01/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	18/08/2022			Apto
16	ABECOL	Obra o Labor determinada	JUAN DE DIOS CASTILLO HERNANDEZ	17.287.866	45		X	5	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	30/01/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	3/01/2023			Apto
17	ABECOL	Obra o Labor determinada	DIAZ LEON LEYDI CAROLINA	1.012.406.366	29	X		OTRO	INSPECTOR SST	30/01/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR EPS	COLFONDOS	10/01/2023			Apto
18	ABECOL	Obra o Labor determinada	FAJARDO OSCAR MAURICIO	79.969.623	44		X	8	OFICIAL DE DEMOLICION	30/01/2023		COLMENA	V	18/01/2023	NUEVA EPS	COLFONDOS	17/01/2023			Apto
19	ABECOL	Obra o Labor determinada	DEMETRIO GAMBOA BARON	4.107.324	51		X	6	AUXILIAR DE OBRA	30/01/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	PORVENIR	16/03/2022			Apto
20	ABECOL	Obra o Labor determinada	JOSE JULIAN MARTINEZ BENAVIDES	1.064.712.611	31		X	8	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	30/01/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	PORVENIR	22/01/2021			Apto
21	ABECOL	Obra o Labor determinada	JOSE JIMMY PEÑA PEÑA	1.093.779.895	38		X	5	OFICIAL DE DEMOLICION	30/01/2023		COLMENA	V	10/01/2023	NUEVA EPS	PROTECCION	6/02/2022			Apto
22	ABECOL	Obra o Labor determinada	KEYNY LUIS YEPES MARTINEZ	1.034.313.663	31		X	2	AUXILIAR DE OBRA	30/01/2023		COLMENA	V	18/01/2023	NUEVA EPS	PROTECCION	17/01/2023			Apto
25	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	JONATHAN CALIXTO RINCON MARQUEZ	5.648.803	25		X	11	BOAL	24/02/2023		AXA COLPATRIA	V	18/02/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	15/02/2023			Apto
26	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	MARTIN CONTRERAS	5.613.705	38		X	5	BOAL	24/02/2023		AXA COLPATRIA	V	18/02/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	15/02/2023			Apto
28	ABECOL	Obra o Labor determinada	MARCOS ALEXANDER AVENDAÑO BARACALDO	80.052.059	42		X	19	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	2/02/2023	COMPENSAR	PORVENIR	1/02/2023			Apto
29	ABECOL	Obra o Labor determinada	FABIO LUIS BELEÑO NORIEGA	1.047.437.475	32		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	13/02/2023		COLMENA	V	19/01/2023	NUEVA EPS	PROTECCION	18/01/2023			Apto
30	ABECOL	Obra o Labor determinada	WILSON ALFONSO CALDERON RODRIGUEZ	79.444.132	54		X	18	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	1/02/2023	SANITAS	COLPENSIONES	31/01/2023			Apto
31	ABECOL	Obra o Labor determinada	CARDENAS RAMIREZ JHON ALEXANDER	1.106.779.997	31		X	8	CONDUCTOR	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	PROTECCION	6/01/2023			Apto
32	ABECOL	Obra o Labor determinada	JAIME ANTHAR CASTRO DIAZGRANADOS	1.082.892.960	34		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	13/02/2023		COLMENA	V	19/01/2023	SANITAS	PORVENIR	18/01/2023			Apto
33	ABECOL	Obra o Labor determinada	CRISTIAN FELIPE CRUZ BARBOSA	1.016.112.781	23		X	5	CONDUCTOR	24/02/2023		AXA COLPATRIA	V	23/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	23/01/2023			Apto
34	ABECOL	Obra o Labor determinada	CRISTIAN CAMILO CUERVO LOPEZ	1.022.410.225	27		X	7	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	23/01/2023	SANITAS	PORVENIR	21/01/2023			Apto
35	ABECOL	Obra o Labor determinada	HORACIO DIAZ SUAREZ	79.494.255	53		X	OTRO	OFICIAL DE DEMOLICION	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	3/01/2023			Apto
36	ABECOL	Obra o Labor determinada	ELKIN ARIAS SANABRIA	1.022.339.657	37		X	7	METALMECANICO	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	COLFONDOS	31/01/2023			Apto
37	ABECOL	Obra o Labor determinada	ESCOBAR CONTRERAS JHONTAN ANDRES	1.022.415.878	26		X	4	AYUDANTE DE OBRA	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	NUEVA EPS	PROTECCION	7/01/2023			Apto
38	ABECOL	Obra o Labor determinada	MAURICIO FLOREZ	80.144.541	39		X	7	OFICIAL DE DEMOLICION	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	COLFONDOS	7/01/2023			Apto
39	ABECOL	Obra o Labor determinada	ARIEL GAONA AVILA	74.355.143	47		X	19	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	21/01/2023			Apto
40	ABECOL	Obra o Labor determinada	FABIO GAONA AVILA	74.355.144	48		X	19	OFICIAL DE DEMOLICION	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
41	ABECOL	Obra o Labor determinada	GAONA AVILA RAUL	74.355.748	39		X	11	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	10/01/2023			Apto
42	ABECOL	Obra o Labor determinada	GERMAN GARCES ALVAREZ	4.281.768	46		X	19	CONDUCTOR DE VOLQUETA	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	COLPENSIONES	6/01/2023			Apto
43	ABECOL	Obra o Labor determinada	SAMUEL ALBERTO GARCIA FARFAN	1.022.980.403	30		X	5	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	PORVENIR	5/01/2023			Apto
44	ABECOL	Obra o Labor determinada	JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ	79.345.848	58		X	7	SUPERVISOR DE DEMOLICION	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	COLPENSIONES	6/01/2023			Apto
45	ABECOL	Obra o Labor determinada	ALVARO ANTONIO GONZALEZ SANCHEZ	11.445.472	42		X	4	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	6/01/2023			Apto
46	ABECOL	Obra o Labor determinada	KELVIN DAVID HERNANDEZ GAVIRIA	1.010.059.324	27		X	OTRO	OPERADOR DE MAQUINARIA	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	10/01/2023			Apto
47	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	CHRISTIAN RAFAEL GIRON	1.013.592.969	35		X	11	BOAL	6/02/2023		AXA COLPATRIA	V	1/02/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	28/01/2023			Apto
48	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	JOHANY GOMEZ ROMERO	1.006.813.638	21		X	5	BOAL	6/02/2023		AXA COLPATRIA	V	1/02/2023	FAMISANAR	PROTECCION	18/08/2022			Apto
49	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	ASHLY NATALIA SABALA PEDRAZA	1.022.931.212	18	X		5	BOAL	20/02/2023		AXA COLPATRIA	V	14/02/2023	COMPENSAR	PORVENIR	7/02/2023			Apto
50	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	AMADO RODRIGUEZ ALVAREZ	1.074.958.570	36		X	5	BOAL	20/02/2023		AXA COLPATRIA	V	14/02/2023	SANITAS	COLPENSIONES	9/02/2023			Apto
51	ABECOL	Obra o Labor determinada	DEIVI FABIAN ACERO PRIETO	1.012.318.730	37		X	OTRO	OFICIAL DE DEMOLICION	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
52	ABECOL	Obra o Labor determinada	PEDRO ALVARADO ESPINOSA	79.358.107	55		X	7	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	COLPENSIONES	10/01/2023			Apto
53	ABECOL	Obra o Labor determinada	CARLOS JAVIER ALVAREZ OLAYA	17.288.081	44		X	16	CONDUCTOR DE VOLQUETA	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	EJC	PORVENIR	5/01/2023			Apto
54	ABECOL	Obra o Labor determinada	ANDRADE SANCHEZ LUIS FERNANDO	1.005.997.626	25		X	19	AYUDANTE ENTENDIDO	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	EPS SANITAS	PORVENIR	7/01/2023			Apto
55	ABECOL	Obra o Labor determinada	ANTONIO APONTE HURTADO	1.002.728.730	34		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	10/01/2023			Apto
56	ABECOL	Obra o Labor determinada	APONTE HURTADO WILSON	80.018.842	44		X	5	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	7/01/2023			Apto
57	ABECOL	Obra o Labor determinada	AVENDAÑO VALENCIA LUISA FERNANDA	1.007.612.511	22	X		5	INSPECTOR SST	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	10/01/2023			Apto
58	ABECOL	Obra o Labor determinada	AVILA TIBADUIZA CARLOS DE JESUS	97.610.775	45		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	3/01/2023			Apto

FORMATO

AFILIACION SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y REGISTRO DE EXAMENES MEDICOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-83	Prácticas Integrales de Gestión	3

59	ABECOL	Obra o Labor determinada	JAIME AVILA TIBADUIZA	4.208.339	45		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	EPS SANITAS	COLFONDOS	11/01/2023			Apto
60	ABECOL	Obra o Labor determinada	JAVIER BARRAGAN ALVARADO	13.268.507	57		X	11	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	COLFONDOS	6/01/2023			Apto
61	ABECOL	Obra o Labor determinada	KEVIN ANDRES BAUTISTA GAONA	1.002.407.198	23		X	18	AYUDANTE ENTENDIDO	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	NUEVA EPS	COLFONDOS	10/01/2023			Apto
62	ABECOL	Obra o Labor determinada	LEYDER BELEÑO AMARIS	1.049.895.690	34		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	COLFONDOS	10/01/2023			Apto
63	ABECOL	Obra o Labor determinada	JAIRO BUITRAGO	368.855	59		X	1	OFICIAL DE DEMOLICION	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	COLPENSIONES	4/01/2023			Apto
64	ABECOL	Obra o Labor determinada	CARLOS ALBERTO CONTRERAS FAJARDO	13.513.433	44		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	7/01/2023			Apto
65	ABECOL	Obra o Labor determinada	BAUTISTA GAONA WILFREDO	1.051.288.014	30		X	18	CONSERJE	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR EPS	PORVENIR	10/01/2023			Apto
66	ABECOL	Obra o Labor determinada	LOPEZ LOPEZ MARILY	1.020.810.600	27	X		1	INSPECTOR SST	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	10/01/2023			Apto
67	ABECOL	Obra o Labor determinada	MARTINEZ RINCON JORDAN SNEIDER	1.023.919.921	30		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	10/01/2023			Apto
68	ABECOL	Obra o Labor determinada	JUAN CARLOS MORENO ROBAYO	79.766.555	45		X	19	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	28/01/2021			Apto
69	ABECOL	Obra o Labor determinada	OSCAR JULIO RINCON BRAN	79.604.386	49		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIÓN	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	29/01/2021			Apto
70	ABECOL	Obra o Labor determinada	TOVAR HERNANDEZ LUIS CARLOS	1.022.381.488	29		X	19	OFICIAL DE DEMOLICION	1/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	10/01/2023			Apto
71	ABECOL	Obra o Labor determinada	JOSE LISANDRO SILVA TIBADUIZA	74.326.538	49		X	OTRO	OFICIAL DE DEMOLICION	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	10/01/2023			Apto
72	ABECOL	Obra o Labor determinada	IVAN JARA JARA	79.500.459	53		X	4	OFICIAL DE DEMOLICION	20/02/2023		COLMENA	V	28/01/2021	SANITAS	PORVENIR	4/01/2023			Apto
73	ABECOL	Obra o Labor determinada	JACOBO JIMENEZ JUAN	77.170.667	52		X	7	CONSERJE	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	3/01/2023			Apto
74	ABECOL	Obra o Labor determinada	DANIEL JIMENEZ LUENGAS	79.580.463	57		X	19	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	7/01/2023			Apto
75	ABECOL	Obra o Labor determinada	JORGE MAURICIO CRUZ BERMUDEZ	1.033.703.220	34		X	11	CONDUCTOR	20/02/2023		AXA COLPATRIA	V	2/12/2020	SANITAS	PORVENIR	12/01/2023			Apto
76	ABECOL	Obra o Labor determinada	MARTINEZ ARAGON JAZMIN ALEJANDRA	1.033.718.446	33	X		OTRO	INSPECTOR SST	24/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
77	ABECOL	Obra o Labor determinada	JADER DE JESUS MEJIA DAVILA	80.234.372	42		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	PROTECCION	6/01/2023			Apto
78	ABECOL	Obra o Labor determinada	ALEXANDER MOLANO GONZALEZ	1.108.828.979	36		X	19	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	COLFONDOS	7/01/2023			Apto
79	ABECOL	Obra o Labor determinada	JOSE ALEXANDER MONROY MARIÑO	80.139.077	40		X	8	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	20/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	19/01/2023			Apto
80	ABECOL	Obra o Labor determinada	MORALES NUÑEZ MANUEL ANTONIO	11.165.595	39		X	11	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	COLPENSIONES	10/01/2023			Apto
81	ABECOL	Obra o Labor determinada	MORENO LOZANO LUIS ALFREDO	79.638.018	49		X	OTRO	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	PROTECCION	10/01/2023			Apto
82	ABECOL	Obra o Labor determinada	PARADA SUESCA JHON ALEXANDER	80.186.086	40		X	7	CONDUCTOR	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	COLPENSIONES	6/01/2023			Apto
83	ABECOL	Obra o Labor determinada	PARRA EDGAR ADOLFO	9.620.163	42		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	10/01/2023			Apto
84	ABECOL	Obra o Labor determinada	PERILLA BAUTISTA BRAYAN ESTIBEN	1.074.187.640	28		X	OTRO	OPERADOR DE MAQUINARIA	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	7/01/2023			Apto
85	ABECOL	Obra o Labor determinada	PERILLA SALAS JAVIER ENRIQUE	11.437.298	53		X	OTRO	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	7/01/2023			Apto
86	ABECOL	Obra o Labor determinada	PRADA GOMEZ ANGEL ARNULFO	79.215.952	43		X	7	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	2/01/2023			Apto
87	ABECOL	Obra o Labor determinada	REYES PEÑA HECTOR MAURICIO	1.030.580.061	33		X	5	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
88	ABECOL	Obra o Labor determinada	REYES TOVAR JEISSON	1.075.263.387	30		X	OTRO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	2/01/2023			Apto
89	ABECOL	Obra o Labor determinada	RIAÑO FORERO SIMON	1.072.429.661	28		X	19	AYUDANTE ENTENDIDO	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
90	ABECOL	Obra o Labor determinada	RINCON BRAND ROMULO	79.408.242	57		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIONES	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	10/01/2023			Apto
91	ABECOL	Obra o Labor determinada	RINCON GUEVARA FABIAN ANDRES	1.023.937.034	28		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIONES	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	10/01/2023			Apto
92	ABECOL	Obra o Labor determinada	RINCON PATIÑO EDWIN CAMILO	1.030.625.195	29		X	7	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	10/01/2023			Apto
93	ABECOL	Obra o Labor determinada	RINCON RINCON YERSIN YEFFERSON	1.023.950.420	26		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIONES	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	COLFONDOS	10/01/2023			Apto
94	ABECOL	Obra o Labor determinada	RODRIGUEZ CASTILLO ANDRES GUSTAVO	79.780.841	48		X	1	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	6/01/2023			Apto
95	ABECOL	Obra o Labor determinada	RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	3.152.119	42		X	OTRO	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANIDAD MILITAR	COLPENSIONES	10/01/2023			Apto
96	ABECOL	Obra o Labor determinada	RODRIGUEZ PINILLA CARLOS ALBEIRO	1.068.954.340	23		X	11	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
97	ABECOL	Obra o Labor determinada	SALCEDO MOLINA JHON JAVIER	1.000.692.917	22		X	18	OFICIAL DE DEMOLICIONES	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	COLFONDOS	5/01/2023			Apto
98	ABECOL	Obra o Labor determinada	SILVA LAVERDE OMAR	79.360.443	58		X	11	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	7/01/2023			Apto
99	ABECOL	Obra o Labor determinada	SILVA SANCHEZ DELVER ANTONIO	4.281.667	48		X	8	OFICIAL DE DEMOLICIONES	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	3/01/2023			Apto
100	ABECOL	Obra o Labor determinada	SUAREZ JUAN ARTURO	19.395.062	63		X	11	OFICIAL DE DEMOLICIONES	13/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	COLPENSIONES	7/01/2023			Apto
101	ABECOL	Obra o Labor determinada	TACUMA BUSTOS JOSE MILLER	93.470.677	50		X	4	OFICIAL DE DEMOLICIONES	13/02/2023		COLMENA	V	19/01/2023	FAMISANAR	PORVENIR	18/01/2023			Apto
102	ABECOL	Obra o Labor determinada	TOCARRUNCHO BERNAL CARLOS ARTURO	4.081.756	41		X	11	OPERADOR DE MAQUINARIA	17/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SALUD TOTAL	PORVENIR	7/01/2023			Apto
103	ABECOL	Obra o Labor determinada	VARGAS VARGAS LEON GINNO	79.994.161	41		X	7	CONDUCTOR DE VOLQUETA	14/02/2023		COLMENA	V	17/01/2023	SANITAS	PORVENIR	16/01/2023			Apto
104	ABECOL	Obra o Labor determinada	VELOZA HUERTAS CARLOS ARTURO	74.329.028	51		X	11	OFICIAL DE DEMOLICION	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	FAMISANAR	PROTECCION	4/01/2023			Apto
105	ABECOL	Obra o Labor determinada	VILLARRAGA CARDENAS JOSE JOAQUIN	80.414.880	54		X	2	CONDUCTOR DE VEHICULO PESADO	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	COMPENSAR	PORVENIR	10/01/2023			Apto
106	ABECOL	Obra o Labor determinada	VIRACACHA FREDY	80.659.429	40		X	OTRO	OFICIAL DE DEMOLICIONES	20/02/2023		COLMENA	V	10/01/2023	SANITAS	COLPENSIONES	7/01/2023			Apto
107																				
108																				
	RETIRO DE PERSONAL																			
1	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	NANYI YURANI RODRIGUEZ CASALLAS	1.233.904.706	22	X		5	BOAL	6/02/2023	15/02/2023	AXA COLPATRIA	V	1/02/2023	NUEVA EPS	PORVENIR	22/07/2022			Apto
2	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	MAGDA TATIANA HUANIRI GOMEZ	1.121.205.984	32	X		5	BOAL	6/02/2023	28/02/2023	AXA COLPATRIA	V	1/02/2023	EPS SANITAS	COLPENSIONES	10/08/2022			Apto
3	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	ANDERSON DAVID LUENGAS ROJAS	1.019.067.890	31		X	5	BOAL	24/02/2023	27/03/2023	AXA COLPATRIA	V	18/02/2023	FAMISANAR	PORVENIR	9/02/2023			Apto
4	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	PAUL RAMOS NOGUERA	1.206.455	24		X	5	BOAL	24/02/2023	27/03/2023	AXA COLPATRIA	V	18/02/2023	SANITAS	PORVENIR	15/02/2023			Apto
5	UT-DEMOLICIONES GA	Obra o Labor determinada	FABIAN ANDRES RUIZ RIOS	1.026.586.804	26		X	11	BOAL	24/02/2023	27/03/2023	AXA COLPATRIA	V	17/02/2023	NUEVA EPS	COLFONDOS	15/02/2023			Apto
	INGRESO - RETIRO																			
1																				
2																				

	PERSONAL ROTATIVO																			
	NUEVO																			
1																				
2																				
	ANTIGUO																			
1																				
2																				
	RETIRO																			
1																				
2																				
	INACTIVOS																			
1																				

	TOTAL

Al suministrar la información solicitada en este formato, usted está autorizando el manejo de sus datos de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales del IDU que se encuentra publicada en www.idu.gov.co. Para consultas, rectificación, supresión o actualización de datos personales, comuníquese a través del correo electrónico atnciudadano@idu.gov.co. Lo anterior en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.

Firma

(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre Alejandro Uribe Goyeneche

Residente/Especialista SST Contratista Obra/Consultor/ interventor

LIC. No. Resolución 8400 (indicar el número de la licencia SST) ene-23 (fecha de expedición de la licencia SST)

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO
ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Ninro Javier Arias Tuñón C.C. *1047454012 de Cartagena*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ninro Javier Arias Tuñón	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 1047454012 de Cartagena
FECHA DE NACIMIENTO: martes, 26 de enero de 1993	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3106939918 -- nimrod.arias.t@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Calle 34 14 Este – 00	**BARRIO - CIUDAD:** El Bosque – Soacha – Cundinamarca
CARGO A DESEMPEÑAR: Conserje y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Un Millón Ciento Sesenta Mil Pesos M/cte.. ($ 1.160.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos M/cte.. ($ 140.606)	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Un Millón Ciento Sesenta Mil Pesos M/cte... ($ 1.160.000)..pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR

Huella

Ninro Javier Arias Tuñón
C.C. 1047454012 de Cartagena Bolívar
Conserje.

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
ARIAS TUÑON NINRO JAVIER
Conserje
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega



Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe

Nombre colaborador: ARIAS TUÑON NINRO JAVIER
Documento de Identidad: 1047454012 DE Cartagena

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	
INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978760	2023-1-10	CC 1047454012
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
ARIAS TUÑON	NINRO JAVIER	1993-1-26
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CLL 57 A SUR 80 42	KENNEDY	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	nimrod.arias.t@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3106939918	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
CONSERJE	$1,160,000.00	Salud Total S.A. E.P.S.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Fondo Pensiones Cesantías SA COLFONDOS	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009524444	1|2|0|1|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.Tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	1

A. AFILIACION

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

6.Apellidos y nombres			
ARIAS (Primer apellido)	TUÑON (Segundo apellido)	NIMRO (Primer nombre)	JAVIER (Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1047464013	Femenino ☐ Masculino ☒	2|6|0|1|1|9|8|3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo [ENF] Condición [TP]		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA	COLFONDOS	1160000

18.Residencia			
CL 34 14 ESTE URB Dirección	3283022 Telefono fijo	3105500018 Telefono celular	NIMROD.ARIAS.T@GMAIL.COM Correo electronico
BOGOTA Municipio/Distrito	Zona: Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del conyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo** Femenino ☐ Masculino ☐	**23. Fecha de nacimiento**

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS 20 DE JULIO - CLINICA ODONTOLOGICA CRISOSCNRIA TUNJA	VS20JULI - CLOR TUNJA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
ABC DEVOLUCIONES ABECOL	NIT	830099123	01

39.Ubicación				
CL 77 68 G 15 Dirección	3283022 Telefono	TALENTOHUMANO@ABECOL.COM Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

No de Radicacion
4009524444

8. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		10/01/2020

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☒ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no afiliación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.

52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

53. ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES Andrea Rondón Ruiz Coordinadora Talento Humano

IX. ANEXOS

56. ☐ Anexo Copia del documento de identidad. CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0

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

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de los demás información registrada.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

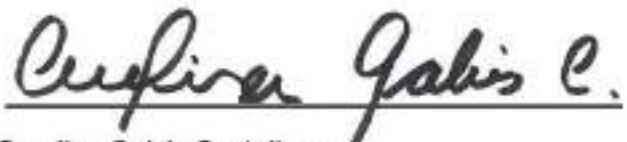
CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) NINRO JAVIER ARIAS TUNON identificado(a) con C.C No. 1.047.454.012, 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 05 de enero del 2023.

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
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

Bogotá DC. 9 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1047454012
Nombres y Apellidos	NINRO JAVIER ARIAS TUÑON
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	9/1/2023
Cargo	CONSERJE
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2060000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
RESOLUCIONES: 2346 de 2007 y 0312 de 2019
(OPERATIVO)

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.	1.3 Ciudad:	BOGOTÁ	1.4 Departamento:	BOGOTÁ D.C.						
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6 Fecha:	Día: 03	Mes: ENERO	Año: 2023						
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	ARIAS TUÑÓN NINRO JAVIER									EDAD:	01
DOCUMENTO:	C.C.	1.047.454.012	1.8 GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO		1.9 FECHA DE NACIMIENTO			29
CARGO A DESEMPEÑAR:	CONSERJE									ANTIGÜEDAD EN EL CARGO:	11
SEGURIDAD SOCIAL:	EPS: SALUD TOTAL		ARL:	COLMENA		AFP:	COLFONDOS				
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL:	X	PERIÓDICO:		CAMBIO DE ACTIVIDAD:		ESPECIAL:				
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), EN LOS SIGUIENTES EVENTOS: PRE-OCUPACIONAL, PERIÓDICO O POR CAMBIO DE ACTIVIDAD LABORAL										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	RESUMEN DE LOS DIAGNÓSTICOS											
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS		NO	X	SI	
AUDIOMETRÍA	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		ALTERACIÓN SEVERA		NO	X	SI	
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:		Visual		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro	
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CUYOS EXÁMENES EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL			X	CORRELACIONADOS QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL							

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	NO	SI	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO									
VISUAL		X	EXAMEN OFTALMOLOGICO VISUAL	SI	X	SI		USO DE GAFAS CORRECTIVOS	SI	X	SI	
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS Y FARMACOLÓGICAS	SI	X	SI		VIGILANCIA MEDICA	SI	X	SI	
AUDITIVO		X	PROTECCIÓN AUDITIVO PERMANENTE	SI	X	SI		ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN	SI	X	SI	
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	SI		SI	X	CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD	SI	X	SI	
RESPIRATORIO	X		EVITAR EVENTOS DE EMISIONES ESCAPADIZAS	SI	X	SI		VIGILANCIA MEDICA	SI	X	SI	
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITACIÓN EN HÁBITOS DE AUTOCUIDADO	SI		SI	X	VIGILANCIA MEDICA	SI	X	SI	
RIESGO PSICO SOCIAL		X	HACER PAUSAS ACTIVAS	SI	X	SI		ALCOHOL	SI	X	SI	
RIESGO BIOLÓGICO	X		VERIFICACIÓN VACUNACIÓN ANTITETÁNICA	SI	X	SI		INVESTIGACIONES	SI	X	SI	

5-RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

SEGUIR PAUTAS ERGONÓMICAS PREVENTIVAS: HIGIENE POSTURAL Y REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL. USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
Eliminar Azúcares y reducir Harinas en la dieta: Bajar de Peso.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 0.0 DEL 5 DE MAYO DE 2020.

Andrea Sánchez 10-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN IVAN TE SIERRA A. Medico Especialista S.O. Licencia: SDS Res 9615 de 2010		
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del aspirante o trabajador CC: 1047454012	Huella del dedo índice

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO
ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Luis Javier Bernal Castro C.C. *79364022 de Bogota D.C.*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis Javier Bernal Castro	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 79364022 de Bogota D.C.
FECHA DE NACIMIENTO: miércoles, 17 de noviembre de 1965	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3212010406 -- arquiber2006@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cl 168 9 71 T2 Apto 201	**BARRIO - CIUDAD:** Altos De La Pradera – Usaquén - Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Residente SST y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Cuatro Millones Seiscientos Ochenta y Ocho Mil Pesos M/cte.. ($ 4.688.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** NA. 0	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo e de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Cuatro Millones Seiscientos Ochenta y Ocho Mil Pesos M/cte... ($ 4.688.000)..pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibidem.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR



Luis Javier Bernal Castro
C.C. 79.364.022 de Bta.
Residente SST.

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
BERNAL CASTRO LUIS JAVIER
Residente SST
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega



Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe



Nombre colaborador: BERNAL CASTRO LUIS JAVIER
Documento de Identidad: 79364022 DE Bogota D.C.

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978767	2023-1-10	CC 79364022
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
BERNAL CASTRO	LUIS JAVIER	1965-11-17
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CL 168 #9--71	USAQUEN	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	arquiber2006@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3212010406	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
RESIDENTE SST	$4,688,000.00	E.P.S. Sanitas S.A.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Proteccion	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79364022
NOMBRES Y APELLIDOS	Bernal Castro,Luis Javier
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/04/2004
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Beltran Amaya,Martha Imelda, a los 24 días del mes de abril del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BERNAL CASTRO LUIS JAVIER** identificado(a) con **CC** número **79.364.022** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de enero de 2004 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de enero de 2023.

Cordialmente,



Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2023010516551

Bogotá DC. 9 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 79364022
Nombres y Apellidos	LUIS JAVIER BERNAL CASTRO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	9/1/2023
Cargo	RESIDENTE SST
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 4688000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFE CHENCHA OCUPACIONAL S.A.S.
NIT: 1094 [illegible]
Calle 21 #39-39 Barrio La Merced, Sede 1
Teléfono: 7505455 - 3107127 - 3143186187
Email: [illegible]

NOS ESPECIALIZAMOS EN EXAMENES MEDICO LABORAL ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS - BANCO DE SANGRE - PERFIL DE ALCOHOLES

Página 1 de 1



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1.1-EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
1.2-Empresa Operativa:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES	1.3-Ciudad:	BOGOTÁ	1.4-Departamento:	BOGOTÁ D.C.						
1.5-Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6-Fecha	Día	11	Mes	ENERO	Año	2023			
1.7-APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	BERNAL CASTRO LUIS JAVIER								1.8 Especialidad Médica:	0	
1.9-DOCUMENTO:	C.C.	79.364.022		1.10-SEXO:	MASCULINO	X	FEMENINO		1.11-Edad:	57	
1.12-CARGO A DESEMPEÑAR:	RESIDENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO								1.13-NIVEL DE ESTUDIOS:	ES	
1.14-SEGURIDAD SOCIAL:	E.P.S.	SANITAS		A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PROTECCIÓN		
1.15-TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIODICO		ESPECIAL (Cual?)				CERTIFICACIÓN ALTURAS	X	
1.16-FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FISICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012, y ESPACIOS CONFINADOS, EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCIÓN 0491 de 2020										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	RESULTADOS			RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:									
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN GRAVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI			
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		DIAGNÓSTICO:		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO			
GLICEMIA BASAL			NORMAL	X	LIGERAMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA			
PERFIL LIPÍDICO			DENTRO DE VALORES NORMALES		LIGERAMENTE ALTERADO		X			MUY ALTERADO			
RADIOGRAFÍA TORAX (LECTURA OIT)			DENTRO DE VALORES NORMALES	X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO			
PSICOTEST DE ALTURAS			SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO			
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS			SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADAS					MUY ALTERADAS			
EXAMEN MÉDICO-LABORAL			HERIDAS ALTERADORAS A SALUD	Dorsal		Cadera-colar	X	Osteomio-cular		Visual		Otro	
EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR Y ARTICULAR			SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL					

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL	X	APTO PARA REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021: **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		

4-ACTIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

	NO	SI	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, HOJAR Y DAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS.

VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	NO		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	NO		SI	X		
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI			
AUDITIVO		X	PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	NO		SI	X	EVITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	NO	X	SI			
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	NO		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	NO	X	SI			
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI			
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI			
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	NO	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI			
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTITETÁNICA	NO		SI	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	NO	X	SI			

5-RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL. Elevar Adicare y retirar lentes en la dieta. Bajar de peso. Hacer seguimiento de la tensión arterial. USAR LENTES CORRECTIVOS.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO CONDICIONALIDAD EN LA CIRCULAR 010 DEL 03 DE MAYO DE 2019.

6-FIRMAS:

JUAN DANIEL NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia SDS Reg 9015 [illegible]	79.364.022	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC	Huella Dactilar

Apto para alturas 18-01-2023

[illegible]

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9* Y Vanexa Alineth Chaparro Montaña C.C. *52702141 de Bogota D.C.*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Avila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Vanexa Alineth Chaparro Montaña	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 52702141 de Bogota D.C.
FECHA DE NACIMIENTO: miércoles, 18 de abril de 1979	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3138327659 – vanechaparro79@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cr 72 57 B 50 S Int11 Apt 501	**BARRIO - CIUDAD:** Olarte – Bosa - Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Inspector SST y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones Un Mil Pesos M/cte.. ($ 2.001.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos M/cte.. ($ 140.606)	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones Un Mil Pesos M/cte... ($ 2.001.000)..pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las hagan al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 830.099.423-9
Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR



Vanexa Alineth Chaparro Montaña
C.C. 52702141 de Bta.
Inspector SST.

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	
INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978771	2023-1-10	CC 52702141
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
CHAPARRO MONTAÑA	VANEXA ALINETH	1979-4-18
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CARRERA 72 57 B 50 SUR	BOSA	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	vanechaparro79@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3138327659	Femenino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Inspector SST	$2,001,000.00	Nueva EPS
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 2023-01-10 12:00:03, el empleador **ABECOL DEMOLICIONES Y CONTR** identificado con **NI** número **830099423** registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro Sistema de Afiliación Electrónica **VALE**.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
554799179499	2023-01-10 12:00:03	REINGRESO

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA REINGRESO
CC	52702141	VANEXA ALINETH CHAPARRO	2001000	OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS PERSONALES NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMA	2023-01-10

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Enero del año 2023.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

VANEXA ALINETH CHAPARRO MONTAÑA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.702.141**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Enero del 2023.

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.

Bogotá DC. 9 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 52702141
Nombres y Apellidos	VANEXA ALINETH CHAPARRO MONTAÑA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	9/1/2023
Cargo	INSPECTOR SST
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2001000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
NIT: 80864 DEL 28/09/2013
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 7555975 – 7555977 – 3112285737
Email: eficiencia.ocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

1.0-EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.		1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.					
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6-Fecha	Día	05	Mes	ENERO	Año	2023			
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	CHAPARRO MONTAÑA VANEXA ALINETH								1.9-RH (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR)	O+	
DOCUMENTO:	C.C.	52.702.141	1.10-GÉNERO	MASCULINO		FEMENINO	X	1.11-Edad (años)	43		
CARGO A DESEMPEÑAR:	INSPECTORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO							1.13-NIVEL DE ESTUDIOS	TG		
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	NUEVA EPS	A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PROTECCIÓN			
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)		CERTIFICACIÓN ALTURAS	X			
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2012, y ESPACIOS CONFINADOS, EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCIÓN: 0491 de 2020										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:												
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE				NO	X	SI		
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS				NO	X	SI		
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE	OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO				
GLICEMIA BASAL	NORMAL		X	LIGERAMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA				
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			LIGERAMENTE ALTERADO		X			MUY ALTERADO				
CUADRO HEMÁTICO	DENTRO DE VALORES NORMALES		X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO				
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: Lectura H.O	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO				
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADAS					MUY ALTERADAS				
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Ilumi		Cerebro-color	X	Oculomotor		Visual		Otro			
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL							

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES	
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL	X
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
APLAZADO	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS:

SI

APTO PARA DESARROLLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021:

SI

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	NO	SI	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.

VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	NO		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	NO		SI	X
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: RUIDO/V	NO	X	SI	
AUDITIVO		X	PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	NO		SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	NO	X	SI	
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	NO		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	NO	X	SI	
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: RUIDO/V	NO	X	SI	
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES RUIDO/V	NO	X	SI	
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	NO	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI	
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTITETÁNICA	NO		SI	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	NO	X	SI	

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL. Bajar sobrepeso de la dieta: BAJAR DE PESO. USAR LENTES CORRECTIVOS.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 130 DEL 08 DE MAYO DE 2020.

Andrea S. 30-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A. Médico Especialista S.O. Licencia. SDS Res: 9615 de 2017		
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula del Evaluado o del Aspirante a Trabajador CC	Huella índice derecho

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS, INFORMACIONES Y EXPLICACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO SON VERDADEROS Y EXACTOS, HABIENDO SIDO ADVERTIDO DE LAS SANCIONES CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO RELATIVAS A LA FALSEDAD EN DOCUMENTO PÚBLICO Y PRIVADO. ASIMISMO, AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA EMPRESA EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA. PARA QUE REALICE EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES Y SENSIBLES, DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS QUE LA COMPLEMENTEN, MODIFIQUEN O ADICIONEN, CONFORME A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES QUE SE ENCUENTRA PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB DE LA EMPRESA.

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9* Y Carlos Arturo Cruz Lara C.C. *7302278 de Chiquinquirá*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Carlos Arturo Cruz Lara	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 7302278 de Chiquinquirá
FECHA DE NACIMIENTO: lunes, 1 de junio de 1959	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3122668266 -- carlosarturoCruzlara@hotmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cl 81 A BIS SUR 18 C 39 Interior 6	**BARRIO - CIUDAD:** Brisan De San Rafael – Ciudad Bolivar - Bogotà
CARGO A DESEMPEÑAR: Oficial De Demolición y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones de Pesos M/cte.. ($ 2.000.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos M/cte.. ($ 140.606)	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones de Pesos M/cte... ($ 2.000.000)..pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación ésta usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Nelson Gaona Ávila NIT. 830.099.423-9
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR



Carlos A Cruz

Carlos Arturo Cruz Lara
C.C. 7302278 de Chiquinquirá
Oficial De Demolición.

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978518	2023-1-10	CC 7302278
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
CRUZ LARA	CARLOS ARTURO	1959-6-1
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CL 81 A BIS SUR # 18 C -39	CIUDAD BOLIVAR	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	carlosarturoCruzlara@hotmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3122668266	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
OFICIAL DE DEMOLICIONES	$2,000,000.00	E.P.S. Sanitas S.A.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Proteccion	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Dirección Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, Registro de Gestión - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750115995

Proceso Masivo Novedades

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
CRUZ	LARA	CARLOS	ARTURO

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	7302278	Femenino / Masculino	

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo / Condición		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		2,000,000

18. Residencia				
Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Cl 81 A BIS SUR 18 C 39 Interior 6		(312) 266-8266	carlosarturoCruzlara@hotmail.com

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
	Urbana [ ] Rural [ ]		
BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL			

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres				
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia					33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
	Municipio / Distrito	Zona		Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	
		Urbana	Rural			
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
S		
S		
S		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
ABECOL DEMOLICIONESY CONSTRUCCIONES LTDA		NI-830099423	

39. Ubicación	Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		10/01/2023

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
CC-7302278-CRUZ CARLOS	NI-830099423-ABECOL DEMOLICIONESY CONSTRUCCIONES LTDA

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	CE	PA	CD	SC	Total
Cantidad									

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ]	[ ][ ]				[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A: viernes, diciembre 30, 2022

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Ariza Melgarejo Jhon Alexander C.C. No.		

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

enero 11, 2023 12:10

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CRUZ LARA CARLOS ARTURO** identificado(a) con **CC** número **7.302.278** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de abril de 2000 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de enero de 2023.

Cordialmente,



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

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

2023010517510

Bogotá DC. 7 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 7302278
Nombres y Apellidos	CARLOS ARTURO CRUZ LARA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	7/1/2023
Cargo	OFICIAL DE DEMOLICION
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2000000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSD: 10964 DEL 28/09/2012
Calle 71 #29-38 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 7555975 – 7555977 – 3112381777
Email: efiocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL.
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
Resoluciones: 2346 de 2007, 6312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.		1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.					
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN	1.6-Fecha	Día	06	Mes	ENERO	Año	2023			
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	CRUZ LARA CARLOS ARTURO								1.8-Tipo de Vinculación	AB+	
DOCUMENTO:	C.C.	7.302.278	1.10-GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO			1.11-Edad (años)	63	
CARGO A DESEMPEÑAR:	OFICIAL DE DEMOLICIÓN								1.13-NIVEL DE ESTUDIOS	5	
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	SANITAS	A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PROTECCIÓN			
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)		CERTIFICACIÓN ALTURAS	X			
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012, y ESPACIOS CONFINADOS, EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCIÓN: 0491 de 2020										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL.:

EXAMEN REALIZADO:					RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:									
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE				NO	X	SI			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS				NO	X	SI			
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO				
GLICEMIA BASAL			NORMAL	X	LIGERAMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA				
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES				LIGERAMENTE ALTERADO	X				MUY ALTERADO				
CUADRO HEMÁTICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO				
ELECTROCARDIOGRAMA	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO				
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (Lectura OIT)	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO				
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO				
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADAS					MUY ALTERADAS				
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A EVIDENCIAR		Dental		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro			
EVALUACIÓN OSTEO-MUSCULAR Y ARTICULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL					X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL							

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021: **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	NO	SI	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, BOTAS Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL: NO / SI X; DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS: NO / X / SI
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO / X / SI
AUDITIVO		X	PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE: NO / SI X; LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS: NO / X / SI
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA: NO / SI X; LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS: NO / X / SI
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN: NO / X / SI
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN: NO / X / SI
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL: NO / X / SI; MEDIDAS ADICIONALES: NO / X / SI
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA: NO / SI X; INMUNIZACIONES ADICIONALES: NO / X / SI

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL, RESTRINGIR CONSUMO DE CARBOHIDRATOS EN LA DIETA, BAJAR DE PESO. CONTINUAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN LA EPS.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 030 DEL 08 DE MAYO DE 2020.

6-FIRMAS:

JHAN DANIEL NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia: SDS Res: 9615 03/03/2017	Carlos A Cruz	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC 7.302.278	Huella índice derecho

Andrea Sánchez 10-01-2023

DECLARO QUE RECIBÍ INFORMACIÓN SUFICIENTE Y CLARA SOBRE LOS RIESGOS A LOS QUE ESTOY EXPUESTO EN EL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD LABORAL, LOS CUALES FUERON EXPLICADOS POR EL MÉDICO OCUPACIONAL. ADEMÁS, ME FUERON EXPLICADAS LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL QUE DEBO CUMPLIR PARA EVITAR ACCIDENTES Y ENFERMEDADES LABORALES. ESTOY DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE CERTIFICADO Y AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS DE ACUERDO CON LA LEY 1581 DE 2012 Y EL DECRETO 1377 DE 2013. Si presenta CONDICIONES DE SALUD no descritas en el Programa de Salud Ocupacional de la Empresa usuaria debe informarlo. De no hacerlo no se RESPONDERÁ POR NINGÚN ACCIDENTE O ENFERMEDAD que se presente. Confidencialidad de la Historia Clínica, y no se entregará información a terceros sin mi consentimiento.

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S NIt 830.099.423-9*
Y Dairo Giraldo Sanchez C.C. *5854390 de Ataco*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.603.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Dairo Giraldo Sanchez	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 5854390 de Ataco
FECHA DE NACIMIENTO: sábado, 16 de mayo de 1970	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3144611418 -- dairogiraldosanchezz@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cr 14 I 136 21 Sur	**BARRIO - CIUDAD:** Usme – Usme - Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Operador Maquinaria Senior y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones Trescientos Setenta Mil Pesos Mcte.. ($ 2.370.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** NA. 0	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones Trescientos Setenta Mil Pesos Mcte... ($ 2.370.000). pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibidem.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR

Dairo Giraldo

Dairo Giraldo Sanchez
C.C. 5854390 de Ataco tolima
Operador Maquinaria Senior.

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
GIRALDO SANCHEZ DAIRO
Operador Maquinaria Senior
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

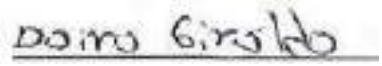
"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – ***proyectos varios Transmilenio,*** *en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega



Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe 

Nombre colaborador: GIRALDO SANCHEZ DAIRO
Documento de Identidad: 5854390 DE Ataco

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	GIRALDO SANCHEZ DAIRO
IDENTIFICACIÓN:	CC 5854390
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	12/01/2022
CARGO:	OPERADOR MAQUINARIA SENIOR
CLASE:	5
TASA:	6,96
SALARIO:	$2.176.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	5431202
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Preparación del terreno, incluye la preparación del terreno para posteriores actividades, explotación de minas y canteras, drenaje de terrenos de construcción y de tierras agrícolas o forestales.

DATOS COTIZANTE

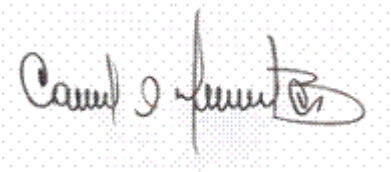
RAZÓN SOCIAL:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
CC /NIT:	NI 830099423
CONTRATO:	1159197
SEDE:	ABECOL RIESGO 5
CENTRO DE TRABAJO:	ABECOL RIESGO 5
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/06/2019
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	ACTIVO
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	5431202
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Preparación del terreno, incluye la preparación del terreno para posteriores actividades, explotación de minas y canteras, drenaje de terrenos de construcción y de tierras agrícolas o forestales.

La presente se expide a los 09 días del mes de enero del año 2023.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 09/01/2023 12:39:35. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 09/01/2023 12:39:35. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 5854390
NOMBRES Y APELLIDOS	Giraldo Sanchez,Dairo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Giraldo Sanchez,Dairo , a los 10 días del mes de enero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAIRO GIRALDO SANCHEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **5854390,** se encuentra afiliado/a desde **03/02/1998** 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 06 de enero de 2023.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 12 de Enero de 2,023

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad de TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información:

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 5854390
Nombre	: DAIRO GIRALDO SANCHEZ
Empresa/Contratante	: ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Tipo Identificación Empresa	: NIT
No. Identificación Empresa	: 830099423
Fecha de Afiliación a CCF	: 2022/01/12
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2022/01/11
Estado	: Afiliado
Categoría	: B

Con los siguientes beneficiarios inscritos:

Nombre	Identificación	Parentesco	Categoría	Recibe Subsidio	Valor Subsidio	Ult.Subsidio Recibido	Estado
DIANA ROCIO CAPERA CABEZAS	65501029	CY	B	NO	0.00	--	AF
EIMMY SOPHIA ALONSO GIRALDO	1023043425	HI	B	NO	0.00	--	AF
KELLY JOHANNA GIRALDO CAPERA	1074344436	HI	B	SI	42,300.00	202212	AF
NICOLAS SANTIAGO GIRALDO CAPERA	1206219921	HI	B	SI	42,300.00	202212	AF

La presente certificación se expide con destino a A QUIEN INTERESE y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario, considerando solo validos el formato de inscripción, modificación a la Caja de Compensación Familiar y la carta de radicación emitida por Transacciones en Línea, firmada directamente por el trabajador.

Atentamente.

Paula Andrea Ramírez

GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró:Portal Compensar

ISO 9001 icontec internacional SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 10964 DEL: 28/05/2013
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 7555975 – 7555977 – 3132207773
Email: [illegible]



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS CONDUCTORES y OPERADORES DE MAQUINARIA
RESOLUCIONES: 2346 de 2007, 0312 de 2019 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.						
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES	1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6-Fecha	Día 06	Mes	ENERO	Año	2023
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	GIRALDO SÁNCHEZ DAIRO					1.8-[illegible]	0+
DOCUMENTO:	C.C.	5.854.390	1.10-GÉNERO	MASCULINO X	FEMENINO	1.11-Edad (años)	52
CARGO A DESEMPEÑAR:	OPERADOR DE MAQUINARIA SENIOR					1.12-NIVEL DE ESTUDIOS	2
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	SANITAS	A.R.L.	COLMENA	A.F.P.	COLPENSIONES	
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO	ESPECIAL (¿Cuál?) / POST INCAPACIDAD	CERTIFICACIÓN ALTURAS	X	
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012 Y CERTIFICAR APTITUDES MOTRICES BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA.						

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS						
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE	NO X	SI
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS	NO X	SI
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	OBSTRUCTIVA	PATRÓN RESTRICTIVO X	PATRÓN MIXTO	
GLICEMIA BASAL	NORMAL	X	LIGERAMENTE ALTERADA		MUY ALTERADA		
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES		LIGERAMENTE ALTERADO	X	MUY ALTERADO		
ELECTROCARDIOGRAMA	DENTRO DE VALORES NORMALES	X	LIGERAMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO		
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (Lectura ILO)	DENTRO DE VALORES NORMALES	X	LIGERAMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO		
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO		
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADAS		MUY ALTERADAS		
EXAMEN DE COORDINACIÓN MOTRIZ CONDUCTORES	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADA		MUY ALTERADA		
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental	Cardiovascular X	Osteomuscular X	Visual	Otro	
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL	X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL				

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021: **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO	NO		SI			NO		SI
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, ROTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS o ESPACIOS CONFINADOS.								
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	NO		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	NO	X	SI
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI
AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	NO		SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	NO	X	SI
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	NO		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	NO	X	SI
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	NO	X	SI	-	MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA	NO		SI	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	NO	X	SI

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. ASIGNAR LABORES EN LAS QUE SE CUMPLA CON LAS SIGUIENTES RESTRICCIONES: 1-LIMITAR MANEJO DE CARGAS A MENOS DE 15kg; ELIMINAR AZÚCARES DE LA DIETA; BAJAR DE PESO.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 0030 DE L.06 DE MAYO DE 2016.

Andrea S.
30-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA J. Médico Especialista S.O. Licencia S.O. [illegible] Reg. [illegible]	Dairo Giraldo	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC 5854390	Huella índice derecho

[illegible]

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Jose Daniel Gomez Garcia C.C. *1057591526 de Sogamoso*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Daniel Gomez Garcia	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 1057591526 de Sogamoso
FECHA DE NACIMIENTO: jueves, 18 de junio de 1992	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3138254414 – gomezjosedaniel10@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cr 94 B 130 A 29	**BARRIO - CIUDAD:** Rincón – Suba - Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Operador De Maquinaria Pesada y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones Ciento Treinta Mil Pesos M/cte.. ($ 2.130.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos M/cte.. ($ 140.606)	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones Ciento Treinta Mil Pesos M/cte... ($ 2.130.000). pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR



Jose Daniel Gomez Garcia
C.C. 1057591526 de Sogamoso- Boyaca
Operador De Maquinaria Pesada.

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL
Operador De Maquinaria Pesada
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega



Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe 

Nombre colaborador: GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL
Documento de Identidad: 1057591526 DE Sogamoso

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978698	2023-1-10	CC 1057591526
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
GOMEZ GARCIA	JOSE DANIEL	1992-7-18
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CRA 94B # 130A - 29	SUBA	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	gomezjosedaniel10@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3138254414	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Operador De Maquinaria Pesada	$2,130,000.00	Salud Total S.A. E.P.S.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Proteccion	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4009521942	1|2|0|1|2|0|2|3

I. DATOS DEL TRÁMITE **(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)**

1.tipo de tramite
A. Afiliación ☐ **B.**Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion
B. Colectiva ☐ **A.** Individual: **B.** Institucional ☐

-Cotizante Cabeza de familia ☒
-Beneficiario afiliado adicional ☐
B. De oficio ☐

3.Regimen
A.Contributivo ☒
B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado
A. Cotizante ☒ **B.** Cabeza de Familia ☐ **C.** Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante
A. Dependiente ☒ **B.** Independiente ☐ **C.** Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS) 1

A. AFILIACIÓN

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

6.Apellidos y nombres			
GOMEZ Primer apellido	GARCIA Segundo apellido	JOSE Primer nombre	DANIEL Segundo nombre
7.Tipo documento de Identidad	**8.Número del documento de Identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	1057591526	Femenino ☐ Masculino ☒	1|8|0|7|1|9|9|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA	PROTECCION	2130000

18.Residencia

CR 94 B 130 A 29 **Dirección**	**Telefono fijo**	3138254414 **Telefono celular**	GOMEZJOSEDANIEL10@GMAIL.COM **Correo electronico**

BOGOTA **Municipio/Distrito**	**zona** Urbana ☒ Rural ☐	**Localidad / comuna**	BOGOTA **Departamento**

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

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

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

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

Datos complementarios

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

32. Datos de residencia

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

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS SUBA - VS SUBA	VSSUBA - VSSUBA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
ABC DEMOLIOCIONES ABECOL	NIT	830099423	01

39.Ubicación

CL 77 68 G 15 Dirección	3293022 Teleéfono	TALENTOHUMANO@ABECOL.COM Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

No de Radicacion
4009521942

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|0|0|1|2|0|2|3

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código:	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- **46.** ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- **47.** ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- **48.** ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- **49.** ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- **50.** ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- **51.** ☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- **52.** ☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- **53.** ☐ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
José Daniel Gomez	ANDREA BARRETO

IX. ANEXOS

☐ **56.** Anexo Copia del documento de identidad: **CN.** ☐ **RC.** ☐ **TI.** ☐ **CC.** ☒ **PA.** ☐ **CE.** ☐ **CD.** ☐ **SC.** ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ 1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 1

- ☐ **57.** Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ **58.** Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ **59.** Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ **60.** Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ **61.** Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ **62.** Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ **63.** Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ **64.** Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ **65.** Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

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

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE Y CARTA DE DESEMPEÑO

Información para ser diligenciada por el cotizante del grupo familiar:

Primer apellido	Segundo apellido (o de casada)	Primer nombre	Segundo nombre
GOMEZ	GARCIA	JOSE	DANIEL

No de identificación	Tipo de documento	Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha diligenciamiento
1057591526	RC TI [X] CE PA	1992 07 18	[X] F	2023 01 12

Apreciado usuario: La Carta de derechos del afiliado y del paciente y la carta de desempeño son unas importantes herramientas de consulta para que conozca sus derechos y deberes, al igual que la infraestructura con la que contamos para brindarle la mejor atención, lo estipulado en normatividad vigente y, por supuesto, los canales de comunicaciones con los que puede hacernos llegar sus comentarios y sugerencias.

Con el fin de garantizar la entrega de este importante documento le solicitamos responder el siguiente cuestionario:

1. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente? [X] NO
2. ¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking? [X] NO
3. ¿Leyó el contenido de la Carta de Derechos y deberes del afiliado y del paciente? [X] NO
4. ¿Leyó el contenido de la Carta de Desempeño de la EPS? [X] NO
5. ¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS? [X] NO

Con su aprobación para el envío de información por medios electrónicos, usted recibirá nuestras comunicaciones relacionadas con novedades de su afiliación y/o de alguno de sus beneficiarios, recordatorio de citas médicas, adicionalmente le remitiremos información de campañas, planes de promoción y prevención diseñados para su bienestar y el de su grupo familiar y en general todo lo que impacte en el cuidado de la salud.

"Yo: JOSE DANIEL GOMEZ GARCIA identificado con el documento de identidad número: 1057591526, [X] NO autorizo a Salud Total EPS a enviarme información vía email y/o medios electrónicos.

Firma Cotizante: José Daniel Gomez

www.saludtotal.com.co
Línea local en Bogotá 4854555
Línea gratuita de atención al cliente 018000114524
Síguenos en Salud Total EPS. Oficial

Tu salud no es a medias debe ser total

SaludTotal EPS

Huella digital
(en caso de no saber firmar)

F309-RVA V1.0-2013

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL** identificado(a) con **CC** número **1.057.591.526** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de agosto de 2013 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de enero de 2023.

Cordialmente,



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

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

2023010519221

Bogotá DC. 7 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1057591526
Nombres y Apellidos	JOSE DANIEL GOMEZ GARCIA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	7/1/2023
Cargo	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2130000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 10964 DEL 28/09/2013
Calle 71 #29-30 Barrio La Magdal. Norte
Teléfonos: 7555915 – 7555917 – 3112381777



SGD-EFI-FORMATO#38-CERTIFICADO MÉDICO LABORAL-ALTURAS+PSICOSENSOMÉTRICO-CONDUCTORES/OPERADORES +RADIOGRAFÍA TÓRAX H.O+WARTEGG V16: (24.11.2020)

Hoja# de

CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
Y ESPACIOS CONFINADOS CONDUCTORES y OPERADORES DE MAQUINARIA
Resoluciones: 2346 de 2007, 3312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	**ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.**										
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES			1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.				
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6-Fecha	Día	10	Mes	ENERO	Año	2023			
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	**GÓMEZ GARCÍA JOSÉ DANIEL**								1.8-GRUPO SANGUÍNEO		A+
DOCUMENTO:	C.C.	1.057.591.526		1.10-GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO		1.11-Edad (años)		30
CARGO A DESEMPEÑAR:	**OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA**								1.13-NIVEL DE ESTUDIOS		11
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	NUEVA EPS		A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PROTECCIÓN		
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)			CERTIFICACIÓN ALTURAS			X
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012 Y CERTIFICAR APTITUDES MOTRICES BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA.										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO				RESUMEN DE LOS HALLAZGOS									
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE				COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI	
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE				ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI	
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE	OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO				
GLICEMIA BASAL	NORMAL		X	LIGERAMENTE ALTERADA				MUY ALTERADA					
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES		X	LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO					
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (Lectura H.O):	DENTRO DE VALORES NORMALES		X	LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO					
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO					
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADAS				MUY ALTERADAS					
EXAMEN DE COORDINACIÓN MOTRIZ CON CONOS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADA				MUY ALTERADAS					
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:		Dental		Cardiovascular	X	Oftalmológico		Visual			Otro	
EXAMEN MÉDICO-OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL			X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL								

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES	
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL	
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
APLAZADO	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS:

SI

APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 1021:

SI

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO									
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL SGSST, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.									
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	NO		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	NO	X		
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X		
AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	NO		SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	NO	X		
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	NO		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	NO	X		
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X		
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X		
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	NO	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES	NO	X		
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	NO	X		
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA	NO		SI	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	NO	X		

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. Mantener actitud de la dieta. BAJAR DE PESO.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 130 DEL 08 DE MAYO DE 2020.

Andrea Sánchez 10-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia: SDS Reg: 9615		
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador: C.C. 1057591526	Huella índice derecho

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO: EL(LA) SUSCRITO(A) PACIENTE, EN USO DE MIS FACULTADES MENTALES, DECLARO QUE HE RECIBIDO CLARA Y SUFICIENTE INFORMACIÓN SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR, LOS RIESGOS Y BENEFICIOS ASOCIADOS, ASÍ COMO LAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES. AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS Y AUTORIZO EL USO DE LA INFORMACIÓN PARA FINES ESTADÍSTICOS, SIEMPRE QUE SE MANTENGA LA CONFIDENCIALIDAD DE MIS DATOS PERSONALES. ENTIENDO QUE PUEDO RETIRAR MI CONSENTIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO ANTES DE LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES, SIN NINGÚN TIPO DE PENALIZACIÓN. FIRMO ESTE DOCUMENTO DE MANERA VOLUNTARIA Y CONSCIENTE.

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Arlenson Hernandez Gaviria C.C. *1007158826 de Soacha*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Arlenson Hernandez Gaviria	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 1007158826 de Soacha
FECHA DE NACIMIENTO: jueves, 21 de enero de 1999	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3126559080 – arleygaviria2@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cr 9 A Este 16 A 82	**BARRIO - CIUDAD:** Galicia 3 – Soacha - Soacha
CARGO A DESEMPEÑAR: Operador De Maquinaria Pesada y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Un Millón Ochocientos Mil Pesos Mcte.. ($ 1.800.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos Mcte.. ($ 140.606)	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas o identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Un Millón Ochocientos Mil Pesos Mcte... ($ 1.800.000)..pagadero en las oportunidades también señaladas arriba, dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR

Arlenson Hernandez Gaviria
C.C. 1007158828 de Soacha
Operador De Maquinaria Pesada.

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON
Operador De Maquinaria Pesada
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 830.099.423-9

Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe Arlenson H
Nombre colaborador: HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON
Documento de Identidad: 1007158828 DE Soacha

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978701	2023-1-10	CC 1007158828
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
HERNANDEZ GAVIRIA	ARLENSON	1999-1-21
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CR 9 A ESTE # 16 A - 82	SOACHA	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	arleygaviria2@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3126559080	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Operador De Maquinaria Pesada	$1,800,000.00	E.P.S. Sanitas S.A.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Proteccion	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Dirección Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, Registro de Gestión - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750117211

Proceso Masivo Novedades

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: HERNANDEZ	Segundo apellido: GAVIRIA	Primer nombre: ARLESON	Segundo nombre:
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 1007158828	9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	10. Fecha de nacimiento: [ ]

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
[ ]		[ ]	[ ]

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		1,800,000

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Cra 9 A Este 16 A 82		(312) 655-9080	arleygaviria2@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona: Urbana [ ] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento
BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL			

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	23. Fecha de nacimiento
[ ]			[ ]

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
S		
S		
S		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
ABECOL DEMOLICIONESY CONSTRUCCIONES LTDA	[ ]	NI-830099423	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
					10/01/2023

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
CC-1007158828-HERNANDEZ ARLESON	NI-830099423-ABECOL DEMOLICIONESY CONSTRUCCIONES LTDA

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	CE	PA	CD	SC	Total
Cantidad									

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A: viernes, diciembre 30, 2022

RECIBIDO PARA ESTUDIO EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Ariza Melgarejo Jhon Alexander C.C. No.		

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

enero 12, 2023 07:55

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON** identificado(a) con **CC** número **1.007.158.828** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de octubre de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 05 de enero de 2023.

Cordialmente,



Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

202301051928

Bogotá DC. 7 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1007158828
Nombres y Apellidos	ARLENSON HERNANDEZ GAVIRIA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	7/1/2023
Cargo	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1800000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFICIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 10964 DEL 20/09/2013
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 7555955 – 7555577 – 3112981777
Email: [illegible]



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS CONDUCTORES y OPERADORES DE MAQUINARIA
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.						
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES	1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6-Fecha	Día 10	Mes ENERO	Año 2023		
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	HERNÁNDEZ GAVIRIA ARLENSON				1.8-Grupo sanguíneo	0+	
DOCUMENTO:	C.C.	1.007.158.828	1.11-GÉNERO	MASCULINO X	FEMENINO	1.11-Edad (años)	23
CARGO A DESEMPEÑAR:	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA				1.13-NIVEL DE ESTUDIOS	10	
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	SANITAS	A.R.L.	COLMENA	A.F.P.	PROTECCIÓN	
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO	ESPECIAL (¿Cuál?)	CERTIFICACIÓN ALTURAS	X	
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012 Y CERTIFICAR APTITUDES MOTRICES BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA.						

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS							
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE	NO	X	SI
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS	NO	X	SI
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE	OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO		PATRÓN MIXTO
GLICEMIA BASAL	NORMAL	X	LIGERAMENTE ALTERADA		MUY ALTERADA			
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES	X	LIGERAMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO			
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (Lectura ILO)	DENTRO DE VALORES NORMALES	X	LIGERAMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO			
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO			
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADAS		MUY ALTERADAS			
EXAMEN DE COORDINACIÓN MOTRIZ CONDUCTORES	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADA		MUY ALTERADA			
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		Cardiovascular	X	Osteomuscular	Visual	Otro
EXAMEN MÉDICO-OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL	X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL					

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	APTO PARA DESARROLLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021: **SI**
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO	NO		SI			NO		SI	
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.									
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	NO		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	NO	X	SI	
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	NO	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI	
AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	NO		SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	NO	X	SI	
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	NO		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	NO	X	SI	
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI	
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI	
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	NO	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI	
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI	
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA	NO		SI	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	NO	X	SI	

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. DEJAR DE FUMAR.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR [illegible] DE MAYO DE 2020.

Andrea Archila
10-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia. SDS Res: 9615 09/09/2017	Arlenson Hernandez	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC. 1007 158 828	Huella índice derecho

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: [illegible]

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9* Y Quelbin David Hernandez Tapias C.C. *8048848 de Caucasia*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Quelbin David Hernandez Tapias	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 8048848 de Caucasia
FECHA DE NACIMIENTO: sábado, 19 de septiembre de 1970	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3213594522 -- Lauragaviria978@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cr 9 A Este 16 A 82	**BARRIO - CIUDAD:** Galicia 3 – Soacha - Soacha
CARGO A DESEMPEÑAR: Operador De Maquinaria Pesada y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones Ciento Treinta Mil Pesos M/cte.. ($ 2.130.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos M/cte.. ($ 140.606)	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito)	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones Ciento Treinta Mil Pesos M/cte... ($ 2.130.000).,pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 830.099.423-9

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR



Quelbin David Hernandez Tapias
C.C. 8048-848 de Caucasia
Operador De Maquinaria Pesada.

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978709	2023-1-10	CC 8048848
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
HERNANDEZ TAPIAS	QUELBIN DAVID	1970-9-19
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CR 9 ESTE # 16 - 82	SOACHA	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	Lauragavira978@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3213594522	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Operador De Maquinaria Pesada	$2,130,000.00	Salud Total S.A. E.P.S.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Fondo Pensiones Cesantías SA COLFONDOS	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

Bogotá, Abril 17 de 2023

Señor:
HERNANDEZ TAPIAS QUELBIN DAVID
CC. 8048848
CR 9 A ESTE N 16 A 82 - 0
Ciudad

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

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Febrero 22 de 2008. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
HERNANDEZ GAVIRIA LAURA DANIELA	1000007297	C	Oct-1-2014	52	0	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
HERNANDEZ ARRIETA MIGUEL ANGEL	1073697112	T	Nov-4-2011	56	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
HERNANDEZ TAPIAS QUELBIN DAVID	8048848	C	Feb-22-2008	206	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

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

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ABC DEMOLIOCIONES ABECOL	8048848	Dependiente	CERRADO
ABC DEMOLIOCIONES ABECOL	8048848	Dependiente	CERRADO
ABC DEMOLIOCIONES ABECOL	8048848	Dependiente	CERRADO
ABC DEMOLIOCIONES ABECOL	8048848	Dependiente	VIGENTE
IV3 ARQUITECTURA S.A.S	8048848	Dependiente	CERRADO
LUIS ANCELMO RODRIGUEZ Y CIA SAS	8048848	Dependiente	CERRADO
LUIS MARIA ZAMBRANO GOMEZ	8048848	Dependiente	CERRADO
LUIS MARIA ZAMBRANO GOMEZ	8048848	Dependiente	CERRADO
LUIS MARIA ZAMBRANO GOMEZ	8048848	Dependiente	CERRADO
LUIS MARIA ZAMBRANO GOMEZ	8048848	Dependiente	CERRADO
QUELBIN DAVID HERNANDEZ TAPIAS	8048848	Beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesant	CERRADO
VICTOR HUGO ORTIZ RODRIGUEZ	8048848	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

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

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

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

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) QUELBIN DAVID HERNANDEZ TAPIAS identificado(a) con C.C No. 8.048.848, 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 06 de enero del 2023.

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
Gerente de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

Bogotá DC. 7 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 7/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 8048848
Nombres y Apellidos	QUELBIN DAVID HERNANDEZ TAPIAS
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	7/1/2023
Cargo	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2130000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 10964 DEL 26/07/2013
Calle 71 #19-46 Barrio La Merced, Norte
Teléfono: 7569975 – 7560977 – 3112201717
Email: efiocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
Y ESPACIOS CONFINADOS CONDUCTORES y OPERADORES DE MAQUINARIA
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019,
0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.		1.5-Ciudad	BOGOTA	1.4-Departamento	BOGOTA D.C.					
Actividad Económica:	CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN	1.6-Fecha	Día	10	Mes	ENERO	Año	2023			
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	HERNÁNDEZ TAPIAS QUELBIN DAVID								1.8-GRUPO SANGUÍNEO		0+
DOCUMENTO:	C.C.	8.048.848	1.10-GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO			1.11-Edad (años)		52
CARGO A DESEMPEÑAR:	OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA								1.12-NIVEL DE ESTUDIOS		3
SEGURIDAD SOCIAL:	E.P.S.	SALUD TOTAL	A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	COLFONDOS			
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)		CERTIFICACIÓN ALTURAS		X		
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012 Y CERTIFICAR APTITUDES MOTRICES BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA.										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS											
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI		
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI		
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE	OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO			
GLICEMIA BASAL	NORMAL			X	LIGERAMENTE ALTERADA				MUY ALTERADA			
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES				LIGERAMENTE ALTERADO		X		MUY ALTERADO			
RADIOGRAFÍA DE TORAX (Lectura OIT)	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO			
ELECTROCARDIOGRAMA	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO			
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO			
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADAS				MUY ALTERADAS			
EXAMEN DE COORDINACIÓN MOTRIZ CONDUCTORES	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADA				MUY ALTERADA			
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro		
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL			X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL							

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES	
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL	X
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
APLAZADO	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS:

SI

APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021:

SI

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTION DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, BOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL: NO / SI X — DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS: NO / SI X
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS: NO / SI X — MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO X / SI
AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE: NO / SI X — LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS: NO X / SI
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA: NO / SI X — LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS: NO X / SI
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA: NO / SI X — MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO X / SI
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO: NO / SI X — MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO X / SI
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL: NO X / SI — MEDIDAS ADICIONALES: NO X / SI
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL: NO / SI X — MEDIDAS ADICIONALES: NO X / SI
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI TETÁNICA: NO / SI X — INMUNIZACIONES ADICIONALES: NO X / SI

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS, BAJAR DE PESO, DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PARA OPERAR MAQUINARIA. NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDADES EN LA CIRCULAR 018 DEL 08 DE MAYO DE 2020.

Angie Sanchez. 10-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN DANIEL PUERTA A. Medico Especialista SST Tarjeta 3358 Res. 9615 #####2017		
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Asalariado Trabajador CC 80 498 118	Huella Indice Derecho

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO VALIDADO: EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA., EN DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES, REALIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1581 DE 2012 Y DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O COMPLEMENTEN. AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL TITULAR DECLARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES LA REQUERIDA CLÍNICA, OCUPACIONAL Y LEGALMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) Y LAS NORMAS QUE LO REGULAN, Y QUE AUTORIZA EXPRESAMENTE A EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA. PARA RECOLECTAR, ALMACENAR, USAR, CIRCULAR, SUPRIMIR, PROCESAR, COMPILAR, INTERCAMBIAR, DAR TRATAMIENTO, ACTUALIZAR Y DISPONER DE LOS DATOS PERSONALES SENSIBLES Y DE LOS DATOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO, CON LA FINALIDAD DE PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL CONTRATADOS. CONSIENTE, ADEMÁS QUE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS SE EFECTÚE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA. PUBLICADA EN NUESTRA PÁGINA WEB. SOY EL TITULAR DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA Y ESTOY FACULTADO PARA OTORGAR LA AUTORIZACIÓN EN ESTE FORMATO. CERTIFICADO válido con Resolución del Programa de Salud Ocupacional vigente. Este documento cumple la RESOLUCIÓN 1356 de junio de 2007, se respeta la confidencialidad de la Historia Clínica y se evita el uso indebido de la misma.

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO
ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Javier Mauricio Lemus Zabala C.C. *1075283239 de Neiva*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Javier Mauricio Lemus Zabala	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 1075283239 de Neiva
FECHA DE NACIMIENTO: martes, 27 de septiembre de 1994	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3143490352 – mao1994lemus@hotmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: CR 80 C 13 A 32 TORRE 2 102	**BARRIO - CIUDAD:** Vergel – Kennedy- Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Inspector SST y/u oficios que armonicen con el objeto social de la emprese	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones Un Mil Pesos Mcte.. ($ 2.001.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** Ciento Cuarenta Mil Seiscientos Seis Pesos Mcte.. ($ 140.606).	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones Un Mil Pesos Mcte. ($ 2.001.000), pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del titulo VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la pérdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 830.099.423-9

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR

Huella

Mauricio Lemus

Javier Mauricio Lemus Zabala
C.C. 1075283239 de Neiva
Inspector SST

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
LEMUS ZABALA JAVIER MAURICIO
Inspector SST
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega



Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe
Nombre colaborador: LEMUS ZABALA JAVIER MAURICIO
Documento de Identidad: 1075283239 DE Neiva

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978779	2023-1-10	CC 1075283239
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
LEMUS ZABALA	JAVIER MAURICIO	1994-9-27
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CARRERA 3B #10-16	KENNEDY	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	mao1994lemus@hotmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3143490352	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Inspector SST	$2,001,000.00	Compensar E.P.S.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Servicio Domestico	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JAVIER MAURICIO LEMUS ZABALA identificado(a) con cedula ciudadania 1075283239, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS NIT 830099423, en calidad de DEPENDIENTE según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220606	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de Enero de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Portal corporativo Compensar EPS
CER-AFI 20784654

www.compensar.com

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:

JAVIER MAURICIO LEMUS ZABALA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.283.239**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Bogotá DC. 9 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1075283239
Nombres y Apellidos	JAVIER MAURICIO LEMUS ZABALA
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	9/1/2023
Cargo	INSPECTOR SST
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2001000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LNO: 10561 DEL 20/09/2013
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 7555975 – 7555977 – 3112013777
Email: efiocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
Empresa USUARIA:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.			1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.				
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN		1.6-Fecha	Día	05	Mes	ENERO	Año	2023		
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	LEMUS ZABALA JAVIER MAURICIO									1.9-RH	B+
DOCUMENTO:	C.C.	1.075.283.239		1.10-SEXO	MASCULINO	X	FEMENINO			1.11-Edad	28
CARGO A DESEMPEÑAR	INSPECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO									1.12-NIVEL DE ESTUDIOS	UC
SEGURIDAD SOCIAL:	E.P.S.	COMPENSAR		A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PORVENIR		
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (Cual?)			CERTIFICACIÓN ALTURAS			X
FINALIDAD	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012, Y ESPACIOS CONFINADOS, EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCIÓN 0491 de 2020										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:												
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI			
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO			
GLICEMIA BASAL	NORMAL			X	LIGERAMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA			
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO			
CUADRO HEMÁTICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			X	LIGERAMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO			
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (Lectura H.O)	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO			
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADAS					MUY ALTERADAS			
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		Cardiocirculat		Oftalmológico		Visual		Otro			
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL		X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL									

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES	X
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL	
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	
APLAZADO	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS:

SI

APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021:

SI

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	NO	SI	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, BOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL: NO / SI X; DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS: NO / X SI
CARDIOVASCULAR	X		RECOMENDACIONES DIETARIAS: NO X / SI; MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN: NO X / SI
AUDITIVO		X	PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE: NO / SI X; LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS: NO X / SI
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA: NO / SI X; LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS: NO X / SI
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN: NO X / SI
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN: NO X / SI
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL: NO X / SI; MEDIDAS ADICIONALES: NO X / SI
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA: NO / SI X; INMUNIZACIONES ADICIONALES: NO X / SI

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 030 DEL 08 DE MAYO DE 2020.

6-FIRMAS:

JUAN DANIEL NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia. SDS Rem 9615 09/08/2017	Mauricio Lemus	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC 1.075.283.239	Huella índice derecho

Andrea Sanchez 1001-2023

DE LA SALUD DEL CONSIDERANDO LABORAL DEL PUESTO DE TRABAJO, DESPUÉS DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, EL MÉDICO CERTIFICA QUE EL TRABAJADOR ESTÁ APTO PARA EL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD LABORAL ...

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Andres Torres Abril C.C. *4281123 de Togüi*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gacha Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 69*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Andres Torres Abril	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 4281123 de Togüi
FECHA DE NACIMIENTO: lunes, 3 de julio de 1967	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3212011425 -- andrestorresabril34@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Cr 99 A 71 39 SUR CASA 203	**BARRIO - CIUDAD:** Recreo – Bosa- Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Conductor Vehiculo Pesado y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Dos Millones Trescientos Veinticinco Mil Pesos M/cte.. ($ 2.325.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** NA. 0.	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Dos Millones Trescientos Veinticinco Mil Pesos M/cte. ($ 2.325.000), pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibidem.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehículo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehículo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehículo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S. NIT. 830.099.423-9

Nelson Gaona Ávila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR



Andres Torres Abril
C.C. 4281123 de Togüi
Conductor Vehículo Pesado

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
TORRES ABRIL ANDRES
Conductor Vehículo Pesado
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega



Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe
Nombre colaborador: TORRES ABRIL ANDRES
Documento de Identidad: 4281123 DE Togüí

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	1159197	
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS	
IDENTIFICACION:	NI 830099423	
INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
87978847	2023-1-10	CC 4281123
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
TORRES ABRIL	ANDRES	1967-7-3
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CR 99 A # 71 - 39 SUR	BOSA	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	andrestorresabril34@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3212011425	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Conductor Vehículo Pesado	$2,325,000.00	E.P.S. Sanitas S.A.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Proteccion	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Dirección Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, Registro de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FUA Digital No. 750115611

Proceso Masivo Novedades

Fecha de Radicación

I - DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: TORRES	Segundo apellido: ABRIL	Primer nombre: ANDRES	Segundo nombre:
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número del documento de identidad: 4281123	9. Sexo: Femenino / Masculino	10. Fecha de nacimiento

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
		2,325,000

18. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Cra. 99 A 71 39 SUR CASA 203		(321) 201-1425	andrestorresabril34@gmail.com

Municipio / Distrito	Zona: Urbana / Rural	Localidad / Comuna	Departamento
BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL			

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino / Masculino	23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

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

Datos complementarios

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

	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
S		
S		
S		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
ABECOL DEMOLICIONESY CONSTRUCCIONES LTDA		NI-830099423	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]		[ ]	[ ]		10/01/2023

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

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

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio
CC-4281123-TORRES ANDRES	NI-830099423-ABECOL DEMOLICIONESY CONSTRUCCIONES LTDA

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	CE	PA	CD	SC	Total
Cantidad									

- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
[ ][ ]	[ ][ ]				[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario
[ ][ ][ ][ ][ ]		

Observaciones:

APLICAR FECHA DE RETIRO A: viernes, diciembre 30, 2022

RECIBIDO PARA ESTUDIO
EPS SANITAS

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
Ariza Melgarejo Jhon Alexander C.C. No.		

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

enero 11, 2023 08:22

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TORRES ABRIL ANDRES** identificado(a) con **CC** número **4.281.123** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de octubre de 1995 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 06 de enero de 2023.

Cordialmente,



Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

2023010621123

Bogotá DC. 9 de Enero de 2,023

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 9/1/2023, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 4281123
Nombres y Apellidos	ANDRES TORRES ABRIL
Tipo y Número de Identificación del Empleador	NIT 830099423
Razón Social Empleador	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	10/1/2023
Fecha de Ingreso a Compensar	9/1/2023
Cargo	CONDUCTOR VEHICULO PESADO
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 2325000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

ISO 9001 icontec internacional SC 5892-14
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

VIGILADO SuperSubsidio

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
Licl: 0064 DEL 20/09/2013
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfono: 3500913 – 3500917 – 3112301737
Email: efi.cienciaocupacional@gmail.com



CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS: Conductores y Operadores

Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.												
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.			1.3-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.						
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN	1.6-Fecha	Día	10	Mes	ENERO	Año	2023					
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	TORRES ABRIL ANDRÉS									1.8-MARCACIÓN (PACIENTE)	0+		
DOCUMENTO:	C.C.	4.281.123		1.10-GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO		1.11-Edad (años)	55			
CARGO A DESEMPEÑAR:	CONDUCTOR DE VEHÍCULO PESADO								1.12-NIVEL DE ESTUDIOS	7			
SEGURIDAD SOCIAL:	E.P.S.	SANITAS		A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PORVENIR				
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)			CERTIFICACIÓN ALTURAS	X				
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007), CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012 Y CERTIFICAR APTITUDES MOTRICES BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA.												

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS													
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE				NO	X	SI			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS				NO	X	SI			
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO				
GLICEMIA BASAL	NORMAL		X		LIGERAMENTE ALTERADA				MUY ALTERADA					
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES				LIGERAMENTE ALTERADO		X		MUY ALTERADO					
CUADRO HEMÁTICO	DENTRO DE VALORES NORMALES		X		LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO					
ELECTROCARDIOGRAMA	DENTRO DE VALORES NORMALES		X		LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO					
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES		X		LEVEMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO					
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES		X		LEVEMENTE ALTERADAS				MUY ALTERADAS					
EXAMEN FÍSICO OSTEOMUSCULAR/CONDUCTOR	SIN ALTERACIONES		X		LEVEMENTE ALTERADA				MUY ALTERADA					
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro				
EXAMEN MÉDICO-OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL								

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021: **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.

VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL	NO		SI	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	NO	X	SI	
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI	
AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	NO		SI	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS	NO	X	SI	
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	NO		SI	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	NO	X	SI	
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI	
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	NO	X	SI	
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	NO	X	SI		MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI	
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITAR EN NORMAS DE SEGURIDAD VIAL	NO		SI	X	MEDIDAS ADICIONALES	NO	X	SI	
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETANICA	NO		SI	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	NO	X	SI	

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. Disminuir azúcares de la dieta. BAJAR DE PESO.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO CONSONORIDAD EN LA CIRCULAR 038 DEL 09 DE MAYO DE 2016.

Andrea Sánchez 10-01-2023

6-FIRMAS:

JUAN DANIEL NEIRA J. Medico Especialista SST. Licencia: SEM. Reg 98113 49063947		
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC 4281123	Huella índice derecho

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA, IPS PRIMARIA, NIT 900.809.764, REPRESENTADA LEGALMENTE POR LA DRA. SANDRA MILENA ORDOÑEZ VALLEJO, DECLARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES LA OBTENIDA EN LA CONSULTA CLÍNICA OCUPACIONAL, LOS EXAMENES Y/O DOCUMENTOS ANEXOS A LA MISMA, SERÁN MANEJADOS CON ABSOLUTA Y TOTAL CONFIDENCIALIDAD. QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE DOCUMENTO SERÁN Y LAS BASES DE DATOS DERIVADAS, QUE CONTIENEN LA INFORMACIÓN DEL USUARIO, SERÁN UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE PARA LOS FINES RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD OCUPACIONAL, ASÍ COMO PARA LA GESTIÓN ESTADÍSTICA INTERNA, CUMPLIENDO CON LOS PRINCIPIOS DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012) Y DEMÁS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, ADICIONEN O COMPLEMENTEN. CONSIENTO A LA ENTREGA DE TODOS LOS RESULTADOS DE LOS EXAMENES PARACLÍNICOS POR EL USUARIO PRINCIPAL, ESTE DEL 2012. EL FIRMA EN EL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO EXPRESAMENTE A TERCEROS, QUE PUEDAN ACCEDER A LA INFORMACIÓN DE MI HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL. El presente CERTIFICADO se expide con fines exclusivos del Programa de Salud Ocupacional de la Empresa mencionada líneas arriba. De conformidad con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2007, se asigna la Guía Clínica dictada por la Asociación Colombiana de Medicina del Trabajo y cuyo objetivo principal es el de evaluar diagnósticos relacionados en este documento.

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA, CELEBRADO ENTRE: *Abecol Demoliciones Y Construcciones S.A.S Nit 830.099.423-9*
Y Juan Yair Vaca Rodriguez C.C. *1013664310 de Bogota D.C.*

DATOS DEL EMPLEADOR	
NOMBRE DEL EMPLEADOR: Abecol Demoliciones y Construcciones SAS	**NIT:** 830.099.423-9
REPRESENTANTE LEGAL Nelson Gaona Ávila	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C.79.803.931 de Bogotá
DOMICILIO DEL EMPLEADOR: *Calle 77 Nro. 68 g - 15*	***TELEFONO:*** *329 30 22 – 321 402 34 59*
DATOS DEL TRABAJADOR	
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan Yair Vaca Rodriguez	**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. 1013664310 de Bogota D.C.
FECHA DE NACIMIENTO: martes, 28 de noviembre de 1995	**TELEFONO Y CORREO ELECTRÓNICO:** 3133215900 – jvaca951yair@gmail.com
DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR: Kra 11 B #4 27 Sur	**BARRIO - CIUDAD:** Policarpa – Antonio Nariño- Bogotá
CARGO A DESEMPEÑAR: Residente De Obra y/u oficios que armonicen con el objeto social de la empresa	**FECHA DE INICIO:** martes, 10 de enero de 2023
SALARIO MENSUAL: Cuatro Millones De Pesos Mcte. ($ 4.000.000). **AUXILIO DE TRANSPORTE:** NA. 0.	**Modalidad de pago:** Dos (2) Quincenas
Obra y/o labor contratada es (vale lo manuscrito):	

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR de las condiciones ya dichas e identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente contrato individual del trabajo a de duración por la obra o labor contratada, regido por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO - EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR y este se obliga: a) A poner al servicio DEL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

SEGUNDA. REMUNERACIÓN- EL EMPLEADOR pagará al TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario de Cuatro Millones De Pesos Mcte ($ 4.000.000), pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo; se aclara y se conviene que en los casos en los que el TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante está designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

PARAGRAFO: El empleador le suministrará al trabajador el combustible de su motocicleta en una cuantía no superior a $ 200.000 mensuales.

TERCERA – TRABAJO SUPLEMENTARIO. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo EL EMPLEADOR o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

CUARTA. JORNADA DE TRABAJO - El TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el

PARÁGRAFO PRIMERO. Las Partes de común acuerdo disponen que el TRABAJADOR se obliga a cumplir la totalidad de las políticas y procedimientos antes mencionados y a actualizar constantemente su conocimiento de las disposiciones contenidas en tales documentos de acuerdo con las modificaciones o adiciones que sean realizadas y así mismo a investigar, enterarse y mantenerse actualizado de otros procedimientos, políticas y normas que se tienen establecidos o se establezcan en el futuro y resulten aplicables a la ejecución de sus funciones.

VIGÉSIMA OCTAVA – VIGENCIA Y/O VALIDEZ DE DOCUMENTOS: Cuando para el desempeño del cargo establecido en este contrato, sea indispensable acreditar ciertos requisitos para la ejecución de sus actividades laborales, mediante el aporte de ciertos documentos, y/o alguno o algunos documentos necesarios o indispensables para el cargo perdieren vigencia y/o validez, el contrato de trabajo automáticamente quedará sin efecto desde el momento de la perdida de vigencia y/o validez de dicho documento. PARAGRAFO: La actualización y/o vigencia de dichos documentos será responsabilidad exclusiva del TRABAJADOR y este deberá entregarlos al EMPLEADOR, actualizados y/o Vigentes oportunamente.

VIGÉSIMA NOVENA: El incumplimiento por parte del TRABAJADOR de lo establecido en las cláusulas anteriores constituye falta grave y dará lugar a la terminación unilateral del contrato de trabajo por parte de la sociedad empleadora

TRIGESIMA: Si por algún motivo a un conductor de la empresa o colaborador que tenga a su responsabilidad vehiculo corporativo, se le impone algún comparendo o multa por infringir las normas de tránsito como conductor y conduciendo el vehiculo asignado para su trabajo; los dineros correspondientes a la sanción serán cancelados por éste o por la sociedad empleadora, en cuyo caso queda facultada para repetir o cobrarle al conductor o colaborador de la empresa responsable del vehiculo el monto de lo pagado.

TRIGÉSIMA PRIMERA: El trabajador autoriza a la sociedad empleadora para que los pagos de sus salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones etc., derivados (as) del presente contrato se los (as) hagan a su cuenta bancaria creada mediante convenio de nómina y reportada al área de talento humano; lo anterior, aunque haya controversia jurídica entre las partes y en aras de evitar el pago de los mencionados conceptos o pago por consignación que se realiza en el banco agrario. El trabajador también autoriza a la empleadora para que todas las notificaciones que sean por escrito, se las haga al WhatsApp, al correo electrónico o a la dirección de su residencia que para el momento de la notificación éste usando.

El presente contrato se firma por las partes contratantes, que se suscribe por las partes y ante testigos hábiles en la ciudad de Bogotá, el martes, 10 de enero de 2023

EL EMPLEADOR

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT. 830.099.423-9

Nelson Gaona Avila
C.C. 79.803.931 de Bogotá
Representante Legal

EL TRABAJADOR

Huella

Juan Yair Vaca Rodriguez
C.C. 1013664310 de Bogota
Residente De Obra

Bogotá, 13 de enero de 2023

SEÑOR
VACA RODRIGUEZ JUAN YAIR
Residente De Obra
Ciudad

REF: NOTIFICACION – ASIGNACIÓN DE PROYECTO

Yo Nelson Gaona Ávila Identificado con numero de cedula de ciudadanía 79.803.931 de Bogotá en calidad de representante legal de la empresa Abecol demoliciones y construcciones SAS identificada con Nit 830.099.423.-9, me permito notificarle su asignación al proyecto, relacionado a continuación:

contrato No. de contrato IDU-1731 DE 2022, cuyo objeto es:

*"Demolición, limpieza, cerramiento y mantenimiento de predios adquiridos por el instituto de desarrollo urbano – IDU, para la ejecución de proyectos viales y de espacio público que se encuentran en administración a cargo de la dirección técnica de predios – **proyectos varios Transmilenio,** en Bogotá D.C."*

La presente notificación no genera modificaciones al contrato previamente celebrado, ni genera vínculo laboral alguno con el consorcio **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022**

Entrega

ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 830.099.423-9

Nelson Gaona Ávila
Cedula: 79.803.931 de Bogota
Representante Legal
ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS

Recibe
Nombre colaborador: VACA RODRIGUEZ JUAN YAIR
Documento de Identidad: 1013664310 DE Bogota D.C.

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO

CONTRATO:	1159197
RAZON SOCIAL	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES SAS
IDENTIFICACION:	NI 830099423

INGRESO DE TRABAJADOR

Radicado	Inicio de vigencia	Identificación
87978848	2023-1-10	CC 1013664310
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
VACA RODRIGUEZ	JUAN YAIR	1995-11-28
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CRA 11 B 4 - 27 SUR	ANTONIO NARIÑO	Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
BOGOTA D.C. - Bogota D. C.	jvaca951yair@gmail.com	3293022
Celular	**Sexo**	
3133215900	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Residente De Obra	$4,000,000.00	E.P.S. Sanitas S.A.
AFP	**Centro de Trabajo**	
Porvenir	ABECOL RIESGO 5	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-1-10	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados Colmena Seguros ® - 2009

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013664310
NOMBRES Y APELLIDOS	Vaca Rodriguez,Juan Yair
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	02/03/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Vaca Rodriguez,Juan Yair, a los 24 días del mes de abril del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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:

JUAN YAIR VACA RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.664.310**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 10064 DEL 26/09/2013
Calle 71 #25-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 3509970 – 7355977 – 3112391377
Email: efiocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.										
Empresa Usuaria:	ABECOL DEMOLICIONES Y CONSTRUCCIONES S.A.S.			1.1-Ciudad	BOGOTÁ	1.4-Departamento	BOGOTÁ D.C.				
Actividad Económica:	DEMOLICIÓN Y CONSTRUCCIÓN		1.6-Fecha	Día	06	Mes	ENERO	Año	2023		
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	VACA RODRÍGUEZ JUAN YAIR									1.8-GRUPO SANGUÍNEO	O+
DOCUMENTO:	C.C.	1.013.664.310		1.10-GÉNERO	MASCULINO	X	FEMENINO		1.11-Edad (años)		27
CARGO A DESEMPEÑAR:	RESIDENTE DE OBRA								1.11-NIVEL DE ESTUDIOS		UC
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	SANITAS		A.R.L.	COLMENA			A.F.P.	PROTECCIÓN		
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL	X	PERIÓDICO		ESPECIAL (¿Cuál?)			CERTIFICACIÓN ALTURAS			X
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN 1409 DE 2012, Y ESPACIOS CONFINADOS, EN CONCORDANCIA CON LA RESOLUCIÓN: 4272 de 2021										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:											
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI		
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI		
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE	OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRUCTIVO			PATRÓN MIXTO			
GLICEMIA BASAL	NORMAL		X	LIGERAMENTE ALTERADA				MUY ALTERADA				
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES			LIGERAMENTE ALTERADO		X		MUY ALTERADO				
RADIOGRAFÍA TORAX (LECTURA ILO)	DENTRO DE VALORES NORMALES		X	LIGERAMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO				
PSICOTEST DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADO				MUY ALTERADO				
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADAS				MUY ALTERADAS				
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:	Dental		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro		
EVALUACIÓN OSTEO-MUSCULAR Y ARTICULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL						

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS, DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 4272 de 2021: **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	NO	SI	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.
VISUAL		X	USAR PROTECTOR VISUAL: NO / SI X; DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS: NO X / SI
CARDIOVASCULAR		X	RECOMENDACIONES DIETARIAS: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO X / SI
AUDITIVO		X	PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE: NO / SI X; LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS: NO X / SI
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA: NO / SI X; LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS: NO X / SI
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO X / SI
HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO: NO / SI X; MEDIDAS ADICIONALES REMISIÓN: NO X / SI
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL: NO X / SI; MEDIDAS ADICIONALES: NO X / SI
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA: NO / SI X; INMUNIZACIONES ADICIONALES: NO X / SI

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL. ELIMINAR AZÚCARES DE LA DIETA; BAJAR DE PESO.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO COMORBILIDAD EN LA CIRCULAR 030 DEL 08 DE MAYO DE 2020.

Andrea S. 10.01.2023

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A. Médico Especialista S.O. Licencia SDS Res: 9615	Juan Y. Vaca	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador CC 1013 664 310	Huella índice derecho

DEL CASO(S) RECOMENDADO(S) EN EL SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO. ...

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9011016 correspondiente a la empresa Vehmer Limitada Vigilancia Privada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
ALVARO ANDRES BERMUDEZ BELTRAN	C.C.	1,033,738,310	01/06/2022	RIESGO V	6.960	PRINCIPAL 2

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 23 de febrero de 2023 a las 02:45:39 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1033736310
NOMBRES	ALVARO ANDRES
APELLIDOS	BERMUDEZ BOLTRAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión | [illegible] | **Relación de origen** | [illegible]

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se advierte que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la fecha de finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación y la antigüedad del usuario con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se sabrá que la forma de 31/12/2999 determina que el Afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y ARL's.

Esta información no debe utilizar por parte de los validadores y los prestadores de servicios de salud como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información relacionada sobre su afiliación. Una vez realizada esta solicitud, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BERMUDEZ BELTRAN ALVARO ANDRES** identificado(a) con **CC** número **1.033.738.310** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 23 de noviembre de 2008 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de febrero de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

Comfacundi

Calle 53 No. 10 - 39
PBX: 3481 248
Fax: 349 3121
Bogotá D.C. - Colombia

Bogota D.C., Fecha: 2023-02-16 11:26:19am **CAT-101142**

EL SUSCRITO JEFE DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA COMFACUNDI NIT: 860.045.904.-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) BERMUDEZ BELTRAN ALVARO ANDRES cédula No. 1033738310 se encuentra registrado en COMFACUNDI (Régimen del Subsidio Familiar) en calidad de cotizante con un estado ACTIVO a la fecha, presentando la siguiente trayectoria de afiliación:

NIT	RAZON SOCIAL	FECHA INSCRIPCION	FECHA RETIRO
860020369	SU OPORTUNO SERVICIO LTDA S.O.S	2012-06-01	2012-12-25
830013737	VEHMER LIMITADA VIGILANCIA PRIVADA	2020-10-19	

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado a los 16 dias del mes de Febrero de 2023.

LUIS FERNANDO OLAZ PRIETO
Jefe de Aportes y Subsidio

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ENTORNO & COMPAÑIA LTDA
NIT: 830034865-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1033738310-97598

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	21 feb 2023 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIODICO		
Paciente:	ALVARO ANDRES BERMUDEZ BELTRAN	**Identificación:**	1033738310		
Género	MASCULINO **Edad:** 31	**Teléfono**	NO REPORTA	**Móvil:**	3208445994
Fecha Nacimiento:	22/09/1991	**Cargo:**	SUPERVISOR		
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SANITAS S.A.		
Dirección	CALLE 50D SUR # 5 C 65	**ARL:**	SURA		
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PROTECCION S.A.		
Empresa	VEHMER LTDA. VIGILANCIA PRIVADA -	**Área: OPERATIVA RH A+**			

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, INDUCCIÓN SOBRE RIESGOS PROPIOS DEL CARGO, INCENTIVAR VACUNACIÓN PREVENTIVA DEL ADULTO, CONTROL ANUAL OPTOMÉTRICO PERIÓDICO, CUMPLIR CON PROGRAMAS DE SALUD PARA EL HOMBRE , SEGUIR LAS NORMAS DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA, HIGIENE POSTURAL, LAVADO DE MANOS FRECUENTE, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN EL MISMO OFICIO

Observaciones: AL EXAMEN OSTEOMUSCULAR SIN ALTERACION, USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE , DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO REGULAR , EN EL MOMENTO SIN SINTOMATOLOGIA ASOCIADA A COVID 19, CONTINUAR CONTROLES OCUPACIONALES PERIODICOS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

CARDIOVASCULAR	-	PPyP
VISUAL	-	PPyP

Información de Remisiones

NO

'De conformidad con la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales " y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de los exámenes médicos laborales y complementarios que me realizaré, en concordancia con la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 2346 de 2007.
Al firmar este documento en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Otorgo mi consentimiento de forma libre y sin coerción y autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, a la realización de las evaluaciones solicitadas en la atención por mi empleador o entidad remitente. Autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA y al doctor (a) firmante, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.'

DIANA MARCELA SUAREZ LAGOS
Médico Especialista en Salud Laboral 25-3146 de 2016 -

ALVARO ANDRES BERMUDEZ BELTRAN 1033738310
Firma y cédula del Paciente

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9011016 correspondiente a la empresa Vehmer Limitada Vigilancia Privada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
JOHAN STIVEN BALLESTEROS GONZALEZ	C.C.	1,004,037,498	04/11/2022	RIESGO V	6.960	PRINCIPAL 2

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Thursday March 2 2023 a las 8:45:42 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1004037498
NOMBRES Y APELLIDOS	Ballesteros Gonzalez,Johan Stiven
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	13/12/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ballesteros Gonzalez,Johan Stiven, a los 02 días del mes de marzo del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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:

JOHAN STIVEN BALLESTEROS GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.004.037.498**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Comfacundi

Calle 53 No. 10 - 39
PBX: 3481 248
Fax: 349 3121
Bogotá D.C. - Colombia

Bogota D.C., Fecha: 2023-03-01 10:31:08am **CAT-101142**

EL SUSCRITO JEFE DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
COMFACUNDI
NIT: 860.045.904.-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) BALLESTEROS GONZALEZ JOHAN STIVEN cédula No. 1004037498 se encuentra registrado en COMFACUNDI (Régimen del Subsidio Familiar) en calidad de cotizante con un estado ACTIVO a la fecha, presentando la siguiente trayectoria de afiliación:

NIT	RAZON SOCIAL	FECHA INSCRIPCION	FECHA RETIRO
830013737	VEHMER LIMITADA VIGILANCIA PRIVADA	2022-11-04	

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado a los 01 dias del mes de Marzo de 2023.

LUIS FERNANDO OLAZ PRIETO
Jefe de Aportes y Subsidio

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ENTORNO & COMPAÑIA LTDA
NIT: 830034865-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1004037498-97864

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	25 feb. 2023 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIODICO
Paciente:	JOHAN STIVEN BALLESTEROS GONZALEZ	**Identificación:**	1004037498
Género	MASCULINO **Edad:** 21	**Teléfono**	nr **Móvil:** 3227852848
Fecha Nacimiento:	22/12/2001	**Cargo:**	GUARDA DE SEGURIDAD
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	NR	**ARL:**	
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	VEHMER LTDA. VIGILANCIA PRIVADA -	**Área: OPERATIVA**	
		RH O+	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO-

Observaciones: CONTINUAR CON MEDIDAS DE AUTOCUIDADO, RECOMENDACIONES GENERALES Y DE SALUD OCUPACIONAL, PREVENCION COVID 19, EJERCICIO 3V/SEM 30 MIN POR VEZ

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

NO

Información de Remisiones

NO

'De conformidad con la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales " y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de los exámenes médicos laborales y complementarios que me realizaré, en concordancia con la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 2346 de 2007.
Al firmar este documento en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Otorgo mi consentimiento de forma libre y sin coerción y autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, a la realización de las evaluaciones solicitadas en la atención por mi empleador o entidad remitente. Autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA y al doctor (a) firmante, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.'

ERIKA MARCELA PERA GALVEZ
Médico Especialista en Salud Laboral 10519 -

JOHAN STIVEN BALLESTEROS GONZALEZ 1004037498
Firma y cédula del Paciente

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9011016 correspondiente a la empresa Vehmer Limitada Vigilancia Privada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
LUIS DANIEL BALLESTEROS GONZALEZ	C.C.	1,013,691,614	22/11/2022	RIESGO V	6.960	PRINCIPAL 2

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el miércoles 01 de marzo de 2023 a las 02:57:48 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Luis Daniel Ballesteros Gonzalez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1013691614,** está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013691614
NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Daniel Ballesteros Gonzalez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/10/1999
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/01/2020
FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	15 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	15 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	19/04/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 830013737 VEHMERLIMITADAVIGILANCIAPRIVADA Desde 21/12/2022 - Vigente

Generado por andhernandez 01/03/2023

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

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:

LUIS DANIEL BALLESTEROS GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.013.691.614**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Marzo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Comfacundi

Calle 53 No. 10 - 39
PBX: 3481 248
Fax: 349 3121
Bogotá D.C. - Colombia

Bogota D.C., Fecha: 2023-03-01 10:31:20am **CAT-101142**

EL SUSCRITO JEFE DE APORTES Y SUBSIDIO DE LA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
COMFACUNDI
NIT: 860.045.904.-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) BALLESTEROS GONZALEZ LUIS DANIEL cédula No. 1013691614 se encuentra registrado en COMFACUNDI (Régimen del Subsidio Familiar) en calidad de cotizante con un estado ACTIVO a la fecha, presentando la siguiente trayectoria de afiliación:

NIT	RAZON SOCIAL	FECHA INSCRIPCION	FECHA RETIRO
830013737	VEHMER LIMITADA VIGILANCIA PRIVADA	2022-11-21	

La presente certificacion se expide a solicitud del interesado a los 01 dias del mes de Marzo de 2023.

LUIS FERNANDO OLAZ PRIETO
Jefe de Aportes y Subsidio

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ENTORNO & COMPAÑIA LTDA
NIT: 830034865-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

Certificado de aptitud: 1013691614-97863

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	25 feb. 2023 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIODICO
Paciente:	LUIS DANIEL BALLESTEROS GONZALEZ	**Identificación:**	1013691614
Género	MASCULINO **Edad:** 23	**Teléfono**	nr **Móvil:** 3112691731
Fecha Nacimiento:	8/10/1999	**Cargo:**	GUARDA DE SEGURIDAD
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SANITAS S.A.
Dirección	NR	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	VEHMER LTDA. VIGILANCIA PRIVADA -	**Área: OPERATIVA RH O+**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO-

Observaciones: CONTINUAR CON MEDIDAS DE AUTOCUIDADO, RECOMENDACIONES GENERALES Y DE SALUD OCUPACIONAL, PREVENCION COVID 19, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y CALORIAS, EJERCICIO 3V/SEM 30 MIN POR VEZ

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

CARDIOVASCULAR		PPyP

Información de Remisiones

NO

'De conformidad con la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales " y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de los exámenes médicos laborales y complementarios que me realizaré, en concordancia con la Resolución 1995 de 1999 y Resolución 2346 de 2007.
Al firmar este documento en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. Se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Otorgo mi consentimiento de forma libre y sin coerción y autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA LTDA, a la realización de las evaluaciones solicitadas en la atención por mi empleador o entidad remitente. Autorizo a la IPS ENTORNO Y COMPAÑÍA y al doctor (a) firmante, para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.'

ERIKA MARCELA PERA GALVEZ
Médico Especialista en Salud Laboral 10519 -

LUIS DANIEL BALLESTEROS GONZALEZ 1013691614
Firma y cédula del Paciente

PAZ Y SALVO PARA EL PROYECTO FIRMADO POR CADA TRABAJADOR RETIRADO

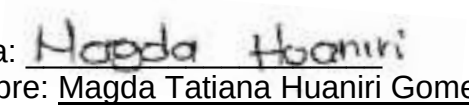
Bogotá, D.C 13 de 04 del 2023

Señores:
Instituto de Desarrollo Urbano - IDU
Dirección: Calle 22 # 6 27
Ciudad.

Asunto: **PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL**

Respetados Señores.
Por medio de la presente yo Magda Tatiana Huaniri Gomez, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.205.984 de Leticia, certifico que estuve vinculado al Contrato IDU No 1731 de 2022, cuyo objeto es "**DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.**", en calidad de Boal desde el día 06/02/2023 hasta el 28/02/2023, y me permito certificar que la UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar (cuando corresponda), de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
Así mismo declaro que he sido notificada acerca del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 o la que la modifique o sustituya.

El presente PAZ y SALVO se firma en Bogotá a los 13 días del mes abril del año 2023.

Firma: 
Nombre: Magda Tatiana Huaniri Gomez
Cargo: Boal
C. C. 1.121.205.984

UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

N.I.T. 901.687.931

G·VIAL

LIQUIDACION DEL CONTRATO DE TRABAJO

Fecha de liquidación:	28/02/2023
Centro de Costos:	483
Motivo de Retiro:	Periodo de Prueba
Cargo:	Soldador

Nombre del Empleado: HUANIRI GOMEZ MAGDA TATIANA

Identificacion: 1.121.205.984

DETALLE

Fecha de Ingreso:	1/02/2023	Sueldo Actual:	$	1.160.000
Fecha de Retiro:	28/02/2023	Subsidio de Transporte	$	140.606
TOTAL DIAS	28	Promedio Horas Extras	$	-
Dias de Licencia:	0	Promedio Salarial:	$	1.300.606

CESANTIAS

Desde: 1/02/2023
Hasta: 28/02/2023
Dias: 28
Base: $ 1.300.606

$ 1.300.606 x 28 / 360 = $ 101.15

INTERESES DE CESANTIAS

Desde: 1/02/2023
Hasta: 28/02/2023
Dias: 28
Base: $ 1.300.606

$ 101.158 x 28 x 0,12 / 360 = $ 9

VACACIONES

Periodos Disfrutados: 0,00
Periodos Pendientes: 1,17
Dias: 28
Base: $ 1.160.000

$ 1.160.000 x 28 / 720 = $ 45.11

PRIMA DE SERVICIO

Desde: 1/02/2023
Hasta: 28/02/2023
Dias: 28
Base: $ 1.300.606

$ 1.300.606 x 28 / 360 = $ 101.15

PRESTACIONES SOCIALES	$ 248.37
TOTAL LIQUIDACION	$ 248.37
TOTAL DESCUENTOS	$ -
TOTAL A PAGAR	$ 248.37

Magda Huaniri
FIRMA DEL EMPLEADO
C.C 1121205984

FIRMA DEL EMPLEADOR
C.C. 6 NIT

Declaro que he recibido la suma de dinero aquí expresada, por liquidacion final de salarios y prestaciones sociales motivo por el cual declaro a empleador a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de orden laboral, especialmente por los conceptos de cesantías, intereses a la misma, vacaciones, dotaciones, salarios tanto en dinero como en especie, viaticos, bonificaciones, trabajo suplementario o de horas extras, recargos nocturnos, trabajos dominicales o festivos descansos compensatorios, aportes al sistema de seguridad social integral, indemnización por terminación unilateral y sin causa del contrato de trabajo, indemnización moratoria y cualquier otro derecho laboral, así como autorizo cualquier descuento que se haya efectuado a mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones.

Elaborado	Revisado	Autorizado
FREDDY ALEXANDER VINASCO	CLAUDIA ROJAS	ING. KEMI GIZETH BANK ROJAS

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE4179
No. Producto	*****4179
Fecha de Pago	2023/04/12
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121205984
Beneficiario	MAGDA TATIANHA HUARINI GOMEZ
Forma de Pago	Abono a cuenta entidad ACH
No. Comprobante	1
Valor a Pagar	$248,372.00
Entidad Financiera Destino	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	46700006248
No. Factura	PAGO LIQUIDACION GA 2022
Información Adicional	N/A

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá D.C., 28 de Febrero de 2023

RH-GVI002-23

Señor(a):
MAGDA TATIANA HUANIRI GOMEZ
Cargo: Boal
Ciudad.

ASUNTO: Terminación unilateral del contrato en periodo de prueba

Cordial saludo,

Con la presente me permito comunicarle que **UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022** ha decidido dar por terminado su contrato de trabajo a partir del día veinticocho (28) de febrero de 2023. con fundamento en la facultad que tiene cualesquiera de las partes de dar por terminado el contrato de trabajo durante el periodo de prueba, tal y como se establece el numeral 1. Del artículo 80 del C.S.T y el parágrafo segundo de la cláusula Décima segunda de su contrato individual de trabajo de fecha once (11) de agosto de 2022.

Por consiguiente, al terminar la jornada en la fecha anteriormente indicada, le solicitamos la devolución de los elementos entregados en virtud de la relación laboral y la entrega de los documentos que estén en su poder. Igualmente, le informamos que sus prestaciones sociales y demás acreencias laborales serán canceladas en la mayor brevedad posible, previa emisión del Paz y salvo otorgada por las diferentes áreas de la empresa, una vez se haya realizado el cálculo de las mismas de conformidad con la ley.

Adjunto a la presente, se hace entrega del formato de entrega de cargo dejar el registro de la entrega.

Agradecemos los servicios prestados a la empresa, deseándole éxitos en sus labores futuras.

Cordialmente,

CLAUDIA LILIANA ROJAS GOMEZ
Jefe administrativa y de RRHH
UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022
NIT 901.667.931-3

Magda Huaniri
1121205984
1-03-2023

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá, 28 de febrero de 2023

RH-GVI009-23

CERTIFICACION

Por medio de la presente **UT DEMOLICION GA 2022** identificada con **NIT 901.667.931-3** certificamos que la señora, **HUANIRI GOMEZ MAGDA TATIANA,** identificado con cedula de ciudadanía No 1.121.205.984, laboro para esta compañía como **BOAL,** con un contrato de **OBRA O LABOR** desde el día 01 de febrero de 2023 hasta 28 de febrero de 2023.

Se expide por solicitud del interesado a los veintiocho días (28) del mes de febrero del 2023.

Cordialmente,

CLAUDIA ROJAS GOMEZ
Jefe administrativa y de RRHH
UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá D.C., 28 de Febrero de 2023

RH-GVI003-23

Señor(a):
MAGDA TATIANA HUANIRI GOMEZ
Asunto: EXAMEN DE EGRESO

Respetado Señor

Por medio de la presente nos permitimos informarle que se acerque a laboratorio EFICIENCIA a la dirección CALLE 71 NO 29 – 30 en el horario de 6 am a 11 am, para realizarse los exámenes de EGRESO, para el trámite de liquidación.

Cordialmente,

CLAUDIA LILIANA ROJAS GOMEZ
Jefe administrativa y de RRHH
UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022
NIT 901.667.931-3

Magda Huaniri
1121203984
1-08-2023

Bogotá, 28 de febrero de 2023

RH-GVI00010-23

PAZ Y SALVO

Yo, **HUANIRI GOMEZ MAGDA TATIANA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.121.205.0984 declaro bajo la gravedad de juramento que la empresa **UT DEMOLICIONES GA 2022**con **NIT 901.667.931-3**, se encuentra a paz y salvo por todo concepto: laboral, parafiscales, liquidaciones, prestaciones sociales, horas extras, recargos nocturnos, dominicales y festivos, compensatorios y por toda remuneración que pueda constituir salario y dotaciones. Como también por cesantías, intereses de cesantías, primas de servicios, vacaciones, indemnización moratoria, indemnización por la terminación del contrato, multas y otros de cualquier índole contemplada en la ley laboral colombiana de los años 2012 y 2013.

Magda Huaniri

FIRMA
HUANIRI GOMEZ MAGDA TATIANA
CEDULA. 1.121.205.984

Bogotá, D.C 13 de 04 del 2023

Señores:
Instituto de Desarrollo Urbano - IDU
Dirección: Calle 22 # 6 27
Ciudad.

Asunto: **PAZ Y SALVO – PERSONAL VINCULADO POR CONTRATO LABORAL**

Respetados Señores.
Por medio de la presente yo Nanyi Yurany Rodriguez Casallas, identificado con cédula de ciudadanía número 1.233.904.706 de Bogotá, certifico que estuve vinculado al Contrato IDU No 1731 de 2022, cuyo objeto es "**DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.**", en calidad de Boal desde el día 06/02/2023 hasta el 15/02/2023, y me permito certificar que la UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA, está a PAZ Y SALVO por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidación y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar (cuando corresponda), de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
Así mismo declaro que he sido notificada acerca del derecho a practicarme el examen médico de egreso en los términos establecidos en las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 o la que la modifique o sustituya.

El presente PAZ y SALVO se firma en Bogotá a los 13 días del mes abril del año 2023.

Firma: Yurany Rodriguez
Nombre: Nanyi Yurany Rodriguez Casallas
Cargo: Boal
C. C. 1.233.904.706

UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022

N I T 901 687 931

G·VIAL

LIQUIDACION DEL CONTRATO DE TRABAJO

Fecha de liquidación:	15/02/2023
Centro de Costos:	453
Motivo de Retiro:	Renuncia Voluntaria
Cargo:	Boal

Nombre del Empleado:	**RODRIGUEZ CASALLAS NANYI YURANY**
Identificacion:	**1.233.904.706**

DETALLE

Fecha de Ingreso	1/02/2023	Sueldo Actual	$	1.160.000
Fecha de Retiro	15/02/2023	Subsidio de Transporte	$	140.606
TOTAL DIAS	15	Promedio Horas Extras	$	-
Dias de Licencia	0	Promedio Salarial	$	1.300.606

CESANTIAS

Desde:	1/02/2023						
Hasta:	15/02/2023	$	1.300.606	x 15 / 360	=	$	54.192
Dias:	15						
Base	$ 1.300.606						

INTERESES DE CESANTIAS

Desde:	1/02/2023						
Hasta:	15/02/2023	$	54.192	x 15 x 0.12 / 360	=	$	271
Dias:	15						
Base	$ 1.300.606						

VACACIONES

Periodos Disfrutados	0.00						
Periodos Pendientes	0.63	$	1.160.000	x 15 / 720	=	$	24.167
Dias:	15						
Base	$ 1.160.000						

PRIMA DE SERVICIO

Desde:	1/02/2023						
Hasta:	15/02/2023	$	1.300.606	x 15 / 360	=	$	54.192
Dias:	15						
Base:	$ 1.300.606						

PRESTACIONES SOCIALES	**$**	**132.821**
TOTAL LIQUIDACION	**$**	**132.821**
TOTAL DESCUENTOS	**$**	**-**
TOTAL A PAGAR	**$**	**132.821**

FIRMA DEL EMPLEADO
C.C. 1233.904.706

FIRMA DEL EMPLEADOR
C.C. o NIT

Declaro que he recibido la suma de dinero aqui expresada, por liquidacion final de salarios y prestaciones sociales motivo por el cual declaro al empleador a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de orden laboral, especialmente por los conceptos de cesantias, intereses a la misma, vacaciones, dotaciones, salarios tanto en dinero como en especie, viaticos, bonificaciones, trabajo suplementario o de horas extras, recargos nocturnos, trabajos de dominicales o festivos descansos compensatorios, aportes al sistema de seguridad social integral, indemnización por terminación unilateral y sin justa causa del contrato de trabajo, indemnizacion moratoria y cualquier otro derecho laboral, asi como autorizo cualquier descuento que se hubiere efectuado a mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones.

Elaborada	Revisada	Autorizada
FREDDY ALEXANDER VINASCO	CLAUDIA ROJAS	ING. KEMI GIZETH LANK ROJAS

Información del servicio

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE4179
No. Producto	*****4179
Fecha de Pago	2023/04/12
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1233904706
Beneficiario	NANYI YURANY RODRIGUEZ CASALLAS
Forma de Pago	Abono a cuenta entidad ACH
No. Comprobante	1
Valor a Pagar	$132,821.00
Entidad Financiera Destino	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	23700027821
No. Factura	PAGO LIQUIDACION GA 2022
Información Adicional	N/A

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá, 15 de febrero de 2023

RH-GVI0006-23

Señor (a):
RODRIGUEZ CASALLAS NANYI YURANY

Asunto: Aceptación de Renuncia

Respetuosamente,

Por este medio aceptamos la renuncia al cargo que venía desempeñando como **BOAL** desde el día 01 de febrero de 2023 hasta el 15 de febrero de 2023, último día laborado por usted en nuestra compañía.

Para su debida cancelación de liquidación, se le recuerda estar al día en los procesos que a su cargo se encontraban en función y hacer entrega de todos los elementos asignados para el desarrollo de su cargo, tales como documentación (carnets, equipo), mediante el formato de asignación de equipos (el cual deberá solicitar al área de RRHH) para su respectivo paz y salvo.

Debe hacer entrega de puesto mediante acta (formato entrega de puesto) con todo lo relacionado al cargo que venía desempeñando a la Jefe Administrativa.

Agradecemos su tiempo, esperamos que su camino este lleno de éxitos.

Sin otro particular,

CLAUDIA LILIANA ROJAS GOMEZ
JEFE ADMINISTATIVA Y RRHH
UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 90.515.890-4

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá, 15 de febrero de 2023

RH-GVI007-23

CERTIFICACION

Por medio de la presente **UT DEMOLICION GA 2022** identificada con **NIT 901.667.931-3** certificamos que la señora, **RODRIGUEZ CASALLAS NANYI YURANY,** identificado con cedula de ciudadania No1.233.904.706, laboro para esta compañía como **BOAL,** con un contrato de **OBRA O LABOR** desde el dia 01 de febrero de 2023 hasta 15 de febrero de 2023.

Se expide por solicitud del interesado a los quince días (15) del mes de febrero del 2023.

Cordialmente,

CLAUDIA ROJAS GOMEZ
Jefe administrativa y de RRHH
UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá D.C., 15 de febrero de 2023

RH-GVI004-23

Señor(a):
RODRIGUEZ CASALLAS NANYI YURANY
Asunto: EXAMEN DE EGRESO

Respetado Señor

Por medio de la presente nos permitimos informarle que se acerque a laboratorio EFI-CIENCIA a la dirección CALLE 71 NO 29 – 30 en el horario de 6 am a 11 am, para realizarse los exámenes de EGRESO, para el trámite de liquidación.

Cordialmente,

CLAUDIA LILIANA ROJAS GOMEZ
Jefe administrativa y de RRHH
UNION TEMPORAL DEMOLICIONES GA 2022
NIT 901.667.931-3

Yurany Rodriguez.

UT DEMOLICIONES GA 2022
NIT: 901.667.931-3

Bogotá, 15 de febrero de 2023

RH-GVI0005-23

PAZ Y SALVO

Yo, **RODRIGUEZ CASALLAS NANYI YURANY** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.223.904.706 declaro bajo la gravedad de juramento que la empresa **UT DEMOLICIONES GA 2022**con **NIT 901.667.931-3**, se encuentra a paz y salvo por todo concepto: laboral, parafiscales, liquidaciones, prestaciones sociales, horas extras, recargos nocturnos, dominicales y festivos, compensatorios y por toda remuneración que pueda constituir salario y dotaciones. Como también por cesantías, intereses de cesantías, primas de servicios, vacaciones, indemnización moratoria, indemnización por la terminación del contrato, multas y otros de cualquier índole contemplada en la ley laboral colombiana de los años 2012 y 2013.

FIRMA
RODRIGUEZ CASALLAS NANYI YURANY
CEDULA. 1.121.206.889

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS DE INGRESO

CERTIFICADO CUMPLIMIENTO EN DOCUMENTOS DE INGRESO

Yo **Pedro Alfonso Quiroga Salinas**, identificado (a) con la C. C. No. **79.436.839** en calidad de Representante Legal del contratista de obra y **Alejandro Uribe Goyeneche** identificado (a) con la C. C. No. **86.083.111** en calidad de Especialista/Residente SST del contratista de obra del Contrato IDU No 1731 de 2022, nos permitimos certificar que se ha cumplido con la ejecución de la Notificación de Riesgos, Inducción y Notificación de Derecho a realización de examen médico ocupacional de retiro para el personal reportado en calidad de ingreso e ingreso - retiro (según corresponda) en el formato FOAC-83 el que lo modifique o sustituya, para el periodo del 1 de marzo 2023 al 31 de marzo 2023 del informe mensual SST No 3, de la UNION TEMPORAL DEMOLICIONES G.A.

Se certifica que se han ejecutado las capacitaciones, entrenamientos e inspecciones para el período, estipuladas en el plan de trabajo según se relaciona a continuación:

FECHA	TEMA
04/03/2023	capacitación al autocuidado hábitos y conductas en la seguridad vial.
09/03/2023	Gestion en el manejo seguro de sustancias químicas y residuos peligrosos.
16/03/2023	Reporte e investigación de accidentes.
6/03/2023	Conformación COPASST / Designación Vigía Reunión Mensual de COPASST o Informe Mensual de Vigía SST.
24/03/2023	Socialización procedimiento de trabajo de demolición
31/03/2023	Registro estadístico (indicadores de Incidentes, Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral) Medición del ausentismo.
18/03/2023	Verificación y realización de mantenimiento a las instalaciones, equipos y herramientas
31/03/2023	Control y Seguimiento a los Indicadores de Gestión del SG-SST
Marzo 2023	Inspección de Maquinaria
23/03/2023	Inspección herramientas de mano
Marzo 2023	Realizar Inducciones y Notificación de riesgos
Marzo 2023	Entrega de Dotación y Reposición Elementos de Protección Personal
Marzo 2023	Inspección de equipos

Marzo 2023	Inspección de vehículos
23/03/2023	Inspección de extintores
25/03/2023	Inspección de botiquines
21/03/2023 22/03/2023	Inspección de EPP
Marzo 2023	Verificación afiliaciones y pagos a la seguridad social.
8/03/2022	Inspección de señalización de obra

Por otra parte, se ha dado cumplimiento a la realización de las sesiones legales correspondientes al Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y Comité de Convivencia según la periodicidad y requerimientos exigidos en la normativa aplicable.

Finalmente, se manifiesta que todos los documentos y registros asociados a esta certificación estarán disponibles para consulta y/o verificación por parte de la interventoría y del IDU, según corresponda, en medio físico en las Oficinas del punto IDU del contrato 1731 (oficinas, frentes de obra y/o campamentos) (según sea definido por el Contratista o Interventor), para los fines que sean pertinentes.

Nota 1: Los soportes asociados a la notificación de riesgos y a la notificación de derecho a practicarse el examen médico ocupacional de retiro deben ser elaborados de acuerdo a los formatos establecidos en el SG-SST del consultor/contratista de obra/interventoría.

Nota 2: Los registros de las inducciones y capacitaciones deberán ser elaborados según el Formato IDU vigente o el que lo modifique o sustituya.

Como constancia se firma a los 4 días del mes de abril del año 2023.

Firma: _____
Nombre: Pedro Alfonso Quiroga Salinas
Representante legal contratista de obra.
C. C. 79.436.839

Firma: _____
Nombre: Alejandro Uribe Goyeneche
Especialista SST/Residente SST del Contratista de obra
C. C. 86.083.111

FORMATO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS DE INGRESO

Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1	2022-08-30	Versión Inicial del Documento	4

El documento original ha sido aprobado mediante el SID (Sistema Información Documentada del IDU). La autenticidad puede ser verificada a través del código

Participaron en la elaboración[1]	Diana Carolina Tafur Vallejo, OGA / Jose Wilmar Giraldo Briceno, OGA / Nestor Fabian Gomez Carvajal, OAP /
Validado por	Sandra Milena Del Pilar Rueda Ochoa, OAP Validado el 2022-08-25
Revisado por	Gustavo Montano Rodriguez, OGA Revisado el 2022-08-30
Aprobado por	Gustavo Montano Rodriguez, OGA Aprobado el 2022-08-30

[1]El alcance de participación en la elaboración de este documento corresponde a las funciones del área que representan

CONSOLIDADO DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL - HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS

CONSOLIDADO DE PARTICIPACIÓN DEL PERSONAL -HISTOGRAMA O PLAN DE CARGAS

CARGO	NOMBRE	PLANTILLA MÍNIMA (Si/No)	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	ESTADO (Aprobado/Observado/En revisión)	Nº RADICADO ENTREGA (Hoja de Vida)	Nº RADICADO DE CONCEPTO /RESPUESTA (Hoja de Vida)	Nº RADICADO ENTREGA (Documentos de ingreso)	Nº RADICADO DE CONCEPTO /RESPUESTA (Documentos de ingreso)	Valor a pagar (AIU) / Oferta Economica	INFORME N° 3 (Periodo 1 al 31 de marzo 2023)			OBSERVACIONES
											Días trabajados	Dedicaciòn AIU / Oferta Economica (%)	Dedicaciòn cumplida (%)	
PERSONAL CONTRACTUAL														
DIRECTOR DE OBRA	CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ VIVAS	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	7.000.000	24	20%	20%	
CONDUCTOR	JOSE DAVID GONZALEZ ORTIZ	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	23012023-0800	ALCANCE JSK-IDU-1736-068-1	IDU-1731-009-2023	ALCANCE JSK-IDU-1736-068-1	1.300.000	24	100%	100%	
AUXILIAR DE INGENIERIA	PAOLA ANDREA CHARRY SAENZ	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	23012023-0800	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	3.000.000	24	100%	100%	
RESIDENTE GENERAL DE OBRA	GERMAN ALFONSO RIVERA REYES	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	3.700.000	24	100%	100%	
RESIDENTE AMBIENTAL	LAURA MICHELLE BAYONA RUIZ	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	3.700.000	24	100%	100%	
RESIDENTE SST	ALEJANDRO URIBE GOYENECHE	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	3.700.000	24	100%	100%	
RESIDENTE SOCIAL	LAURA CATALINA GARNICA CORTES	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	3.700.000	24	100%	100%	
AUXILIAR SOCIAL	LISA ALEXANDRA PINTO MARTIN	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	2.500.000	24	100%	100%	
AUXILIAR TECNICO	BRYAN ANDRES NEWBALL GONZALEZ	SI	27/01/2023	N/A	APROBADO	ALCANCE JSK-IDU-1736-048	ALCANCE JSK-IDU-1736-048	IDU-1731-048-2023	ALCANCE JSK-IDU-1736-068	2.500.000	24	100%	100%	
SECRETARIA	KATERINE SANCHEZ MENDOZA	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	23012023-0800	ALCANCE JSK-IDU-1736-068-1	IDU-1731-009-2023	ALCANCE JSK-IDU-1736-068-1	1.300.000	24	20%	20%	
ESPECIALISTA EN ESTRUCTURA	ALEXARDER ROMERO	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	6.000.000	24	10%	10%	
TOPOGRAFO	LUIS ALFONSO MARTINEZ GARZON	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	23012023-0800	ALCANCE JSK-IDU-1736-068-1	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	2.500.000	24	10%	10%	
CADENERO	LUIS CARLOS RIVEROS GARZON	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	23012023-0800	ALCANCE JSK-IDU-1736-068-1	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	1.500.000	24	10%	10%	
ESPECIALISTA DE TRANSITO	YENNY PATRICIA MORALES GARZON	SI	13/01/2023	N/A	APROBADO	10012023-0700	JSK-IDU-1736-009	IDU-1731-009-2023	JSK-IDU-1736-024	6.000.000	24	20%	20%	
PERSONAL NO CONTRACTUAL														
AUXILIAR DE DEMOLICION	EDUAR LEONARDO CAMACHO CASTILLO	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	JUAN DE DIOS CASTILLO HERNANDEZ	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
INSPECTOR SST	DIAZ LEON LEYDI CAROLINA	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	FAJARDO OSCAR MAURICIO	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
AUXILIAR DE OBRA	DEMETRIO GAMBOA BARON	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	JOSE JULIAN MARTINEZ BENAVIDES	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	JOSE JIMMY PEÑA PEÑA	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
AUXILIAR DE OBRA	KEYNY LUIS YEPES MARTINEZ	N.A.	30/01/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	ANDERSON DAVID LUENGAS ROJAS	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-084-2023	JSK-IDU-1736-086	N.A.	20	N.A.	N.A.	
BOAL	FABIAN ANDRES RUIZ RIOS	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-084-2023	JSK-IDU-1736-086	N.A.	20	N.A.	N.A.	
BOAL	JONATHAN CALIXTO RINCON MARQUEZ	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-084-2023	JSK-IDU-1736-086	N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	MARTIN CONTRERAS	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-084-2023	JSK-IDU-1736-086	N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	PAUL RAMOS NOGUERA	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-084-2023	JSK-IDU-1736-086	N.A.	20	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	MARCOS ALEXANDER AVENDAÑO BARACALDO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	FABIO LUIS BELEÑO NORIEGA	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	WILSON ALFONSO CALDERON RODRIGUEZ	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	CARDENAS RAMIREZ JHON ALEXANDER	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	JAIME ANTIHAR CASTRO DIAZGRANADOS	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	

CONDUCTOR	CRISTIAN FELIPE CRUZ BARBOSA	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	CRISTIAN CAMILO CUERVO LOPEZ	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	HORACIO DIAZ SUAREZ	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
METALMECANICO	ELKIN ARIAS SANABRIA	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
AYUDANTE DE OBRA	ESCOBAR CONTRERAS JHONTAN ANDRES	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	MAURICIO FLOREZ	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	ARIEL GAONA AVILA	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	FABIO GAONA AVILA	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	GAONA AVILA RAUL	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	GERMAN GARCES ALVAREZ	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	SAMUEL ALBERTO GARCIA FARFAN	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
SUPERVISOR DE DEMOLICION	JOSE MANUEL GARCIA SANCHEZ	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	ALVARO ANTONIO GONZALEZ SANCHEZ	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	KELVIN DAVID HERNANDEZ GAVIRIA	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	CHRISTIAN RAFAEL GIRON	N.A.	6/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-049-2023	JSK-IDU-1736-052	N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	NANYI YURANI RODRIGUEZ CASALLAS	N.A.	6/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-049-2023	JSK-IDU-1736-052	N.A.	0	N.A.	N.A.	
BOAL	MAGDA TATIANA HUANIRI GOMEZ	N.A.	6/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-049-2023	JSK-IDU-1736-052	N.A.	0	N.A.	N.A.	
BOAL	JOHANY GOMEZ ROMERO	N.A.	6/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-049-2023	JSK-IDU-1736-052	N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	ASHLY NATALIA SABALA PEDRAZA	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
BOAL	AMADO RODRIGUEZ ALVAREZ	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	DEIVI FABIAN ACERO PRIETO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	PEDRO ALVARADO ESPINOSA	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	CARLOS JAVIER ALVAREZ OLAYA	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
AYUDANTE ENTENDIDO	ANDRADE SANCHEZ LUIS FERNANDO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	ANTONIO APONTE HURTADO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	APONTE HURTADO WILSON	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
INSPECTOR SST	AVENDAÑO VALENCIA LUISA FERNANDA	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	AVILA TIBADUIZA CARLOS DE JESUS	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	JAIME AVILA TIBADUIZA	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	JAVIER BARRAGAN ALVARADO	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
AYUDANTE ENTENDIDO	KEVIN ANDRES BAUTISTA GAONA	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	LEYDER BELEÑO AMARIS	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	JAIRO BUITRAGO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	CARLOS ALBERTO CONTRERAS FAJARDO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONSERJE	BAUTISTA GAONA WILFREDO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
INSPECTOR SST	LOPEZ LOPEZ MARILY	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	MARTINEZ RINCON JORDAN SNEIDER	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	JUAN CARLOS MORENO ROBAYO	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	OSCAR JULIO RINCON BRAN	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIÓN	TOVAR HERNANDEZ LUIS CARLOS	N.A.	1/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-028-2023	JSK-IDU-1736-040	N.A.	24	N.A.	N.A.	

OFICIAL DE DEMOLICION	JOSE LISANDRO SILVA TIBADUIZA	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	IVAN JARA JARA	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONSERJE	JACOBO JIMENEZ JUAN	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	DANIEL JIMENEZ LUENGAS	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	JORGE MAURICIO CRUZ BERMUDEZ	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
INSPECTOR SST	MARTINEZ ARAGON JAZMIN ALEJANDRA	N.A.	24/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	JADER DE JESUS MEJIA DAVILA	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	ALEXANDER MOLANO GONZALEZ	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	JOSE ALEXANDER MONROY MARIÑO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	MORALES NUÑEZ MANUEL ANTONIO	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	MORENO LOZANO LUIS ALFREDO	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	PARADA SUESCA JHON ALEXANDER	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	PARRA EDGAR ADOLFO	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	PERILLA BAUTISTA BRAYAN ESTIBEN	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	PERILLA SALAS JAVIER ENRIQUE	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	PRADA GOMEZ ANGEL ARNULFO	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	REYES PEÑA HECTOR MAURICIO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	REYES TOVAR JEISSON	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
AYUDANTE ENTENDIDO	RIAÑO FORERO SIMON	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	RINCON BRAND ROMULO	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	RINCON GUEVARA FABIAN ANDRES	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	RINCON PATIÑO EDWIN CAMILO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	RINCON RINCON YERSIN YEFFERSON	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	RODRIGUEZ CASTILLO ANDRES GUSTAVO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	RODRIGUEZ PINILLA CARLOS ALBEIRO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	SALCEDO MOLINA JHON JAVIER	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	SILVA LAVERDE OMAR	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	SILVA SANCHEZ DELVER ANTONIO	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	SUAREZ JUAN ARTURO	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	TACUMA BUSTOS JOSE MILLER	N.A.	13/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-065-2023	JSK-IDU-1736-062	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	TOCARRUNCHO BERNAL CARLOS ARTURO	N.A.	17/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VOLQUETA	VARGAS VARGAS LEON GINNO	N.A.	14/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-064-2023	JSK-IDU-1736-067	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICION	VELOZA HUERTAS CARLOS ARTURO	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR DE VEHICULO PESADO	VILLARRAGA CARDENAS JOSE JOAQUIN	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OFICIAL DE DEMOLICIONES	VIRACACHA FREDY	N.A.	20/02/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-081-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONSERJE	ARIAS TUÑON NINRO JAVIER	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
RESIDENTE SST	BERNAL CASTRO LUIS JAVIER	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-009-2023		N.A.	24	N.A.	N.A.	
RESIDENTE SST	CHAPARRO MONTAÑA VANEXA ALINETH	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	

OFICIAL DE DEMOLICION	CRUZ LARA CARLOS ARTURO	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	GIRALDO SANCHEZ DAIRO	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-071-2023	JSK-IDU-1736-073	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	GOMEZ GARCIA JOSE DANIEL	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	HERNANDEZ GAVIRIA ARLENSON	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
OPERADOR DE MAQUINARIA	HERNANDEZ TAPIAS QUELBIN	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
INSPECTOR SST	LEMUS ZABALA JAVIER MAURCIO	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
CONDUCTOR	TORRES ABRIL ANDRES	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-075-2023	JSK-IDU-1736-077	N.A.	24	N.A.	N.A.	
RESIDENTE DE OBRA	VACA RODRIGUEZ JUAN YAIR	N.A.	1/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-085-2023	JSK-IDU-1736-089	N.A.	24	N.A.	N.A.	
SUPERVISOR	ALVARO BERMUDEZ	N.A.	24/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-107-2023	JSK-IDU-1736-115	N.A.	6	N.A.	N.A.	
GUARDA DE SEGURIDAD	BALLESTEROS JOHAN	N.A.	24/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-107-2023	JSK-IDU-1736-115	N.A.	6	N.A.	N.A.	
GUARDA DE SEGURIDAD	BALLESTEROS LUIS	N.A.	24/03/2023	N.A.	APROBADO	N.A.	N.A.	IDU-1731-107-2023	JSK-IDU-1736-115	N.A.	6	N.A.	N.A.	

REPORTE MEV

FORMATO LISTADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPO			
CÓDIGO FO-AC-41	**PROCESO** GESTIÓN AMBIENTAL, CALIDAD & SST	**VERSIÓN** 4,0	

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO **PERIODO EVALUADO**

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS 1/03/2023 A 31/03/2023

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

No.	No. INTERNO	MAQUINARIA Y/O EQUIPO			CONTROL DE HORAS		PRÓXIMO MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
		Modelo	Tipo	Referencia	Período Actual	Acumulado	No. Hr.	Actividades a efectuar
1	39	2020	EXCAVADORA	LBX210I6NKHEX1193	4224	4227	3	Aceite primario, combustible primario, trampa de agua, aire interno
2	40	2022	EXCAVADORA	LBX210I6NMHEX1355	14765	16545	1780	Aceite primario, combustible primario, trampa de agua, aire interno
3	46	2020	EXCAVADORA 130	LBX130I6NKHEX1115	4848	4985	137	Aceite primario, combustible primario, trampa de agua, aire interno
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

NOTAS

No. INTERNO: Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipos y/o Vehículos vinculados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.

REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dados por la Marca o Fabricante de la Maquina, Equipos y/ Vehículo.,

TIPO : Clasificación de la Maquinaria, Equipo o Vehículo, según el trabajo que desarrolla.

(Firma)

(Nombre) Alejandro Uribe Goveneche

Responsable de Maquinaria y Equipos de Obra

(Firma)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA

Responsable de Maquinaria y Equipos de Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : interventor
2da copia: contratista

Escriba el t

FORMATO		
LISTADO DE VEHICULOS		
CODIGO	PROCESO	VERSION
FO-AC-42	Prácticas Integrales de Gestión	4

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA DE PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

CONTRATO No. 1731 DE 2022

PERIODO EVALUADO **1/3/2023** A **31/3/2023**

OBJETO DEL CONTRATO

"DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C."

No.	No. IDENTIFICACIÓN IDU	VEHÍCULO			SOAT		RTM		PIN	CONTROL KILOMETRAJE/HORAS		PROYECCIÓN PRÓXIMO MANTENIMIENTO PREVENTIVO (Km O Hr)	INTERVALO DE MANTENIMIENTO (Hr O Km)	LECTURA (Hr O km) DEL MANTENIMIENTO EJECUTADO EN EL PERIDO		ACCIONES CORRECTIVAS/PREVENTIVAS DESARROLLADAS	FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL MANTENIMIENTO		OBSERVACIONES
		Placa	Modelo	Clase	Número	Fecha de Vencimiento	Número	Fecha de Vencimiento		Periodo actual	Acumulado			Preventivo	Correctivo		Preventivo	Correctivo	
1	1	WPR314	2020	CAMIONETA	834943310-605609752	2/6/2023	165580590	4-abr-24	NA	105970	107750	115970	10000						
2	9	KSK504	2022	VOLQUETA	9201122027303	4/11/2023	NA	NA	20741	44780	46000	54780	10000						
3	20	KSO517	2022	VOLQUETA	2601122038467	21/9/2023	NA	NA	20534	45830	49732	55830	10000						
4	50	KSO518	2022	VOLQUETA	2601122038470	21/9/2023	NA	NA	20523	46776	47665	56776	10000						
5	22	KSO519	2022	VOLQUETA	2601122038466	21/9/2023	NA	NA	20537	50778	52269	60778	10000						
6	3	KSO520	2022	VOLQUETA	26011220038468	21/9/2023	NA	NA	20524	49805	51683	59805	10000	46125	45558	Cambio de Aceite del Motor y Filtros	6/2/2023	26/1/2023	
7	4	KSO521	2022	VOLQUETA	2801122038474	21/9/2023	NA	NA	20528	47534	47648	57534	10000	42945	43090	Cambio de Aceite del Motor	26/9/2022	25/1/2023	
8	49	KSO541	2022	VOLQUETA	2601122038472	21/9/2023	NA	NA	20529			10000	10000						
9	6	KSO542	2022	VOLQUETA	2601122038473	21/9/2023	NA	NA	20530	45156	45959	55156	10000	46189	46189	Cambio de Aceite del Motor	28/2/2023	28/2/2023	
10	7	KSO543	2022	VOLQUETA	2601122038475	21/9/2023	NA	NA	20531	49969	510096	59969	10000	45003	44801	Cambio de Aceite del Motor y Filtros	11/2/2023	25/1/2023	
11	8	KSO544	2022	VOLQUETA	2601122038465	21/9/2023	NA	NA	20532	51585	51715	61585	10000	46050	46050	Cambio de Aceite del Motor	25/1/2023	25/1/2023	
12	2	KSO547	2022	VOLQUETA	2601122038479	21/9/2023	NA	NA	20533	50959	53186	60959	10000						
13	10	TJV393	2022	VOLQUETA	6500000600001	27/4/2023	NA	NA	683	220063	220760	230063	10000						
14	25	TZQ668	2013	VOLQUETA	9201123096031	20/1/2024	164202219	24-ene-24	14941	332509	332596	342509	10000						
15	11	TZT310	2013	VOLQUETA	10178300040470	2/7/2023	159856147	27-jun-23	7703			10000	10000						
16	12	WCS949	2013	VOLQUETA	2601122038421	17/9/2023	161337821	6-sep-23	5356	299405	299524	309405	10000	298808		Cambio de Aceite del Motor, Aire interno, refrigerante	13/3/2023		
17	13	WCS950	2013	VOLQUETA	2601122038422	17/9/2023	161330573	6-sep-23	5358	281361	282149	291361	10000	281128		Cambio de Aceite del Motor, Aire interno, refrigerante	11/3/2023		
18	14	WCS951	2013	VOLQUETA	2601122038423	17/9/2023	161323093	6-sep-23	5357			10000	10000						
19	15	WCT393	2013	VOLQUETA	9201122014849	13/11/2023	162647306	15-nov-23	5769	252089	252817	262089	10000			Cambio de Aceite del Motor			

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la carrocería o el trabajo que desarrolla una Maquina, Equipo o Vehículo.

No. IDENTIFICACIÓN IDU Identificación exterior empleada por la Maquinaria, Equipo y/o Vehículos vinculados al Proyecto.

MODELO: Año de fabricación, importación o repotenciación de la Maquinaria, Equipo y/o Vehículo.

FIRMAS: Las firmas abajo, corresponden a los profesionales responsables de maquinaria y equipos tanto de Obra como de Interventoría; que son los encargados de recopilar y hacer seguimiento a la documentación de maquinaria/equipos y vehículos.

(Firma)

(Nombre) Alejandro Uribe Goyeneche

Responsable de Maquinaria y Equipos de Contratista de Obra

(Firma)

(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA

Responsable de Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 6 | 3 | 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
6	3	2023	A	12	3	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
7/03/2023	46	EXCAVADORA LBX130I6NKHEX1115/2020	Calle 57 # 35-05	Calle 80 con cra 7	2/02/2023	30/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
7/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	Calle 57 # 35-05	Calle 80 con cra 7	2/02/2023	30/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 9 / 3 / 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
6	3	2023	A	12	3	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
10/03/2023	46	EXCAVADORA LBX130I6NKHEX1115/2020	Calle 80 con cra 7	Calle 57 con cra 7	22/02/2023	25/05/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
10/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	Calle 80 con cra 7	Calle 57 con cra 7	22/02/2023	25/05/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 24 / 3 / 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
20	3	2023	A	26	3	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
25/03/2023	46	EXCAVADORA LBX130I6NKHEX1115/2020	carrera 96 h bis # 15 A 29	Calle 51 con cra 7	16/03/2023	17/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
25/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	carrera 96 h bis # 15 A 29	Calle 51 con cra 7	16/03/2023	17/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 23 / 3 / 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

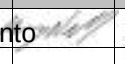
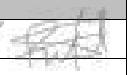
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
20	2	2023	A	26	2	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
24/03/2023	40	EXCAVADORA LBX210I6NMHEX1355/2022	carrera 7 # 80 -44	carrera 7 # 51	2/02/2023	30/03/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma) 
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma) 
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) 
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma) 
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) 
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

FORMATO		
TRASLADO DE MAQUINARIA Y/O EQUIPOS		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-43	Prácticas Integrales de Gestión	3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 28 | 3 | 2023

SUBDIRECCIÓN GENERAL DESARROLLO URBANO

DIRECCIÓN TÉCNICA PREDIOS

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA N.A.

CONTRATO No. 1731 **DE** 2022

PERIODO EVALUADO						
27	3	2023	A	2	4	2023

OBJETO DEL CONTRATO

DEMOLICIÓN, LIMPIEZA, CERRAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO – IDU, PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS VIALES Y DE ESPACIO PÚBLICO QUE SE ENCUENTRAN EN ADMINISTRACIÓN A CARGO DE LA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS – PROYECTOS VARIOS TRANSMILENIO, EN BOGOTA D.C.

FECHA	No. IDENTIFICACIÓN IDU	MÁQUINA/EQUIPO	ORIGEN	DESTINO	PLAN DE MANEJO DE TRÁFICO		POLIZA (PRCE)		CUMPLE CON EL PROCEDIMIENTO DE TRASLADO PRESENTADO	OBSERVACIONES	FIRMA INSPECTOR DE OBRA	FIRMA INSPECTOR INTERVENTORÍA
					FECHA DE APROBACIÓN PMT	VIGENCIA PMT	NÚMERO PRCE	EMPRESA ASEGURADORA				
29/03/2023	40	EXCAVADORA LBX210I6NMHEX1355/2022	carrera 7 # 80 -44	carrera 7 # 44	10/03/2023	8/06/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		
29/03/2023	17	CAMA BAJA/2022	carrera 7 # 80 -44	carrera 7 # 44	10/03/2023	8/06/2023	2601122037021	MAFRE	SI	Se cumplió el procedimiento		

NOTA

No. INTERNO:	Identificación exterior empleada en la Máquina/Equipo/Vehículo vinculado al Proyecto.
PMT:	Verificar vigencia
REGISTRO, PERMISO, Y/O PRCE:	Anotarlo(s) en caso de requerirse.
PRCE:	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual.

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Residente Técnico de Contratista de Obra

(Firma)
(Nombre) FANNY DEL CARMEN TEHERÁN
Residente Técnico de Interventoría.

(Firma)
(Nombre) ALEJANDRO URIBE GOYENECHE
Residente SST de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Residente SST de Interventoria

(Firma)
(Nombre) GERMAN ALONSO RIVERA REYES
Responsable de maquinaria y equipos de Obra

(Firma) SANDRA PATRICIA GARAVITO MEDINA
(Nombre) SANDRA PATRICIA GARAVITO
Responsable de maquinaria y equipos de Interventoria

MARCA	LINK BELT	MODELO	2020	AÑO	2019	REFERENCIA	130X3E	SERIAL	LBX130HNKHEX1115		
TIPO DE EQUIPO	EXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO	N/A	VENCE	N/A				
No. IDENTIFICACIÓN IDU	46	CAPACIDAD	N/A	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN	352019000273634-0						
*SOAT	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR	989800	VENCE	N/A				
PERIODO EVALUADO	27-03-23 AL 2-04-2023.										
CONTRATO N°	1731 DE 2022										



			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		
			SAL	ENT	SAL	ENT	SAL	ENT	SAL	ENT	
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		b		b		b		b		
	Indicador de temperatura		b		b		b		b		
	Indicador de aceite		b		b		b		b		
	Indicador de bateria		b		b		b		b		
	indicador de refrigerante		b		b		b		b		
	indicador de combustible		b		b		b		b		
	indicador de filtro de aire		b		b		b		b		
	*Horometro		b		b		b		b		
LUCES	*Frontales de trabajo		b		b		b		b		
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N.A		N.A		N.A		N.A		
	Señales de giro (derecha, izquierda)		b		b		b		b		
	*Baliza		N.A		N.A		N.A		N.A		
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		b		b		b		b		
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N.A		N.A		N.A		N.A		
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		b		b		b		b		
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento		b		b		b		b		
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		b		b		b		b		
GENERAL	*Espejo central convexo		N.A		N.A		N.A		N.A		
	*Espejos laterales		b		b		b		b		
	*Alarma de retroceso		b		b		b		b		
	Pito.		b		b		b		b		
	* Freno de servicio		N.A		N.A		N.A		N.A		
	* Freno de estacionamiento		N.A		N.A		N.A		N.A		
	*Cinturones de seguridad		b		b		b		b		
	Vidrio Panorámico		b		b		b		b		
	*Kit para Derrames		b		b		b		b		
	*Extintor de incendios Capacidad: 10 LBS		b		b		b		b		
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		b		b		b		b		
	Asiento		b		b		b		b		
	Escaleras y apoyos de acceso		b		b		b		b		
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		N.A		N.A		N.A		N.A		
	Presión de aire de las llantas		N.A		N.A		N.A		N.A		
	* Servotransmisión		N.A		N.A		N.A		N.A		

Powered by CamScanner

MECÁNICO	* Dirección		N.A		N.A		N.A		N.A									
	Estado de pasadores		b		b		b		b									
	Estado y tensión de las correas		b		b		b		b									
	Estado de pedales		b		b		b		b									
	Estado de Orugas (tensionadas)		b		b		b		b									
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N.A		N.A		N.A		N.A									
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N.A		N.A		N.A		N.A									
	Mecanismo de giro (Tornameza)		b		b		b		b									
	*Bomba Hidráulica		b		b		b		b									
	Corona de tornameza en buen estado		b		b		b		b									
	*Mandos de avance		b		b		b		b									
	* Mando de estacionamiento		b		b		b		b									
	Estado general desgarrador (balde)		b		b		b		b									
	*Mandos de levante del brazo		b		b		b		b									
	Estado de filtro de aire		b		b		b		b									
	Estado de filtro de combustible		b		b		b		b									
	Pasadores y tornillos en buen estado		b		b		b		b									
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		b		b		b		b									
	* Resguardos		b		b		b		b									
	Anclajes de contrapeso		b		b		b		b									
	Guardas		b		b		b		b									
	Estado del bastidor		b		b		b		b									
	Ruidos extraños en el motor		b		b		b		b									
	*Motor sin grietas		b		b		b		b									
	Exosto (Humo de escape)		b		b		b		b									
			4971	4972.5	4972.5	4972.5	4972.5	4973.5	4973.5									
			Brayan		Brayan		Brayan		Brayan									

NOTAS

idu

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

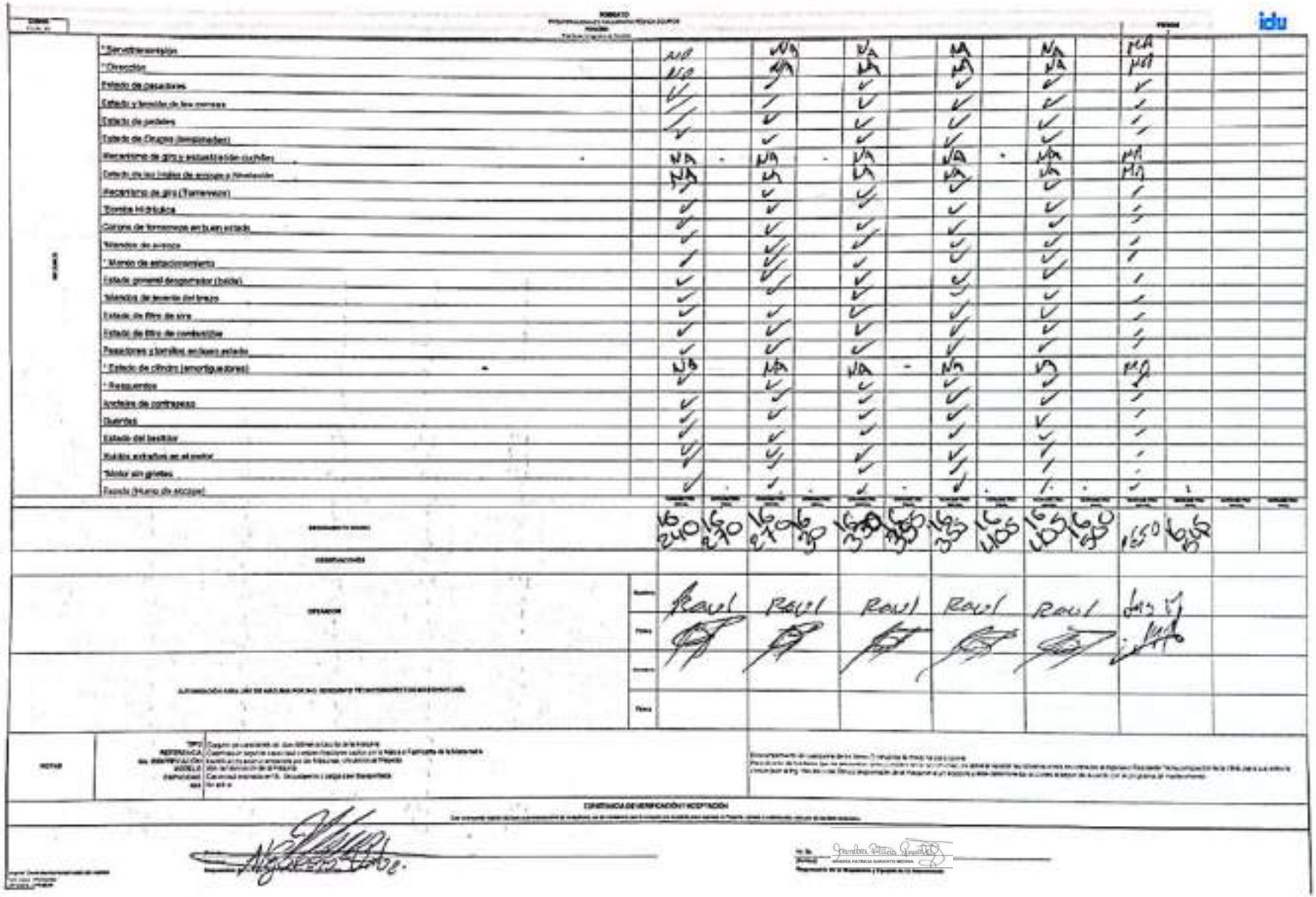
idu

EXCAVADORA

21-03-23 - 01-04-2023



	Funcionamiento y espacio de la cabina, bornes y cables		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de temperatura		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de aceite		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de batería		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de refrigerante		V		V		V		V		V		V								
	Indicador de combustible				V		V		V		V		V								
	Indicador de filtro de aire				V		V		V		V		V								
	*Horometro				V		V		V		V		V								
	*Cuadrante de traslado				V		V														
	*Faros de trabajo (Reflector)		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	Señales de giro (derecha izquierda)		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	*Bocina		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	*Nivel de aceite motor(verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	Nivel del aceite hidráulico (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Mangueras, tubos, conectores y racores (verificar fugas)		V		V		V		V		V		V								
	*Espejo central convexo		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	*Espejos laterales		V		V		V		V		V		V								
	*Alarma de retroceso		V		V		V		V		V		V								
	Aire		V		V		V		V		V		V								
	* Freno de servicio		V		V		V		V		V		V								
	* Freno de estacionamiento		V		V		V		V		V		V								
	*Cinturones de seguridad		V		V		V		V		V		V								
	Visibilidad periférica		V		V		V		V		V		V								
	*Kit para Derrames		V		V		V		V		V		V								
	*Extintor de incendios Capacidad: PQS		V		V		V		V		V		V								
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		V		V		V		V		V		V								
	Asiento		V		V		V		V		V		V								
	Existencia y apoyos de asiento		V		V		V		V		V		V								
	Llantas (en estado (sin cortaduras profundas y sin Abultamientos)		NA		NA		NA		NA		NA		NA								
	Presión de aire de las llantas		NA		NA		NA		NA		NA		NA								



FORMATO

idu

	* Servofreno/pistón	NA		NA		NA		NA		NA		NA				
	* Dirección	NA		NA		NA		NA		NA		NA				
	Pedal de pasajeros	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado y tensión de las correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tablero de Cruces (luces/pitos)			✓		✓		✓		✓		✓				
	Mecanismo de giro y estabilización cuchillas	NA	-	NA	-	NA		NA	-	NA		NA				
	Estado de las luces de acceso y Señalización	NA		NA		NA		NA		NA		NA				
	Mecanismo de giro (Tornavoza)			✓		✓		✓		✓		✓				
	Bomba Hidráulica	✓		✓				✓		✓		✓				
	Cubrir de formaleta en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tensores de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Manijo de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado general desgarrador (baldo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Tensores de tensión del brazo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	NA		NA		NA	-	NA		NA		NA				
	* Resguardos	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Ajustes de contrapeso	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Cuentas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Estado del bastidor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Rodillo anterior en el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	*Motor sin grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Fuente (Humo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
		16 240	16 270	16 270	16 30	16 330	16 360	16 330	16 405	16 405	16 435	1650	1665			
	Nombre	Raul		Raul		Raul		Raul		Raul		Jairo				
	Firma															
	Nombre															
	Firma															

NOTAS

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Powered by CamScanner

FORMATO

RECUPERACIONES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Prácticas Adecuadas de Gestión

CÓDIGO: FO-MC-15

VERSIÓN: 3

idu

MARCA: LIUGONG MODELO: 2022 AÑO: 2022 SERIAL: LJ0210HSVDE01355

TIPO DE EQUIPO: Excavadora *CERTIFICADO MANTENIMIENTO DEL EQUIPO: N/A VENCE: N/A

No. IDENTIFICACIÓN: Movil 40 CAPACIDAD: 210HP MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN: 35202004911 1-6

*PPEE: N/A VENCE: N/A *CERTIFICADO OPERADOR: 18026183 VENCE: N/A

PERIODO EVALUADO: 21-03-23 A 24-03-2023

CONTRATO Nº: 1731 DE: 2022

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de temperatura				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de aceite				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de bateria				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de refrigerante				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de combustible				✓		✓		✓		✓					
	Indicador de filtro de aire				✓		✓		✓		✓					
	*Horometro				✓		✓		✓		✓					
	*Frontales de trabajo				✓		✓		✓		✓					
	*Traseras de trabajo (Reflector)				✓		✓		✓		✓					
	Señales de giro (derecha, izquierda)				✓		✓		✓		✓					
	*Bocina				✓		✓		✓		✓					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)				✓		✓		✓		✓					
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)					NF		NF		NF		NF				
GENERAL	*Espejo central convexo				✓		✓		✓		✓					
	*Espejos laterales				✓		✓		✓		✓					
	*Alarma de retroceso				✓		✓		✓		✓					
	Pito				✓		✓		✓		✓					
	* Freno de servicio				✓		✓		✓		✓					
	* Freno de estacionamiento				✓		✓		✓		✓					
	*Cinturones de seguridad				✓		✓		✓		✓					
	Vidrio Panorámico				✓		✓		✓		✓					
	*Kit para Derrames				✓		✓		✓		✓					
	*Extintor de incendios Capacidad: 4KGS				✓		✓		✓		✓					
	*Cabina antivuelco (ROPS)				✓		✓		✓		✓					
	Aseo				✓		✓		✓		✓					
	Escalones y asideros de acceso				✓		✓		✓		✓					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)				✓	NB		NB		NB		NB				
	Presión de aire de las llantas				✓	NA		NB		NB		NB				

Powered by CamScanner

CÓDIGO
FO-FO-46

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

VERSIÓN
2

MECÁNICO

Ítem								
* Servotransmisión	✓		✓		✓		✓	
* Dirección	✓		✓		✓		✓	
Estado de pasadores	✓		✓		✓		✓	
Estado y tensión de las correas	✓		✓		✓		✓	
Estado de pedales	✓		✓		✓		✓	
Estado de Orugas (tensionadas)	✓		✓		✓		✓	
Mecanismo de giro y escualización cuchillas		NO		NO		NO		NO
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NO		NO		NO		NO
Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓		✓		✓		✓	
*Bomba Hidráulica	✓		✓		✓		✓	
Corona de tornamesa en buen estado	✓		✓		✓		✓	
*Mandos de avance	✓		✓		✓		✓	
* Mando de estacionamiento	✓		✓		✓		✓	
Estado general desgarrador (bulde)	✓		✓		✓		✓	
*Mandos de levante del brazo	✓		✓		✓		✓	
Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓	
Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓	
Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓	
* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓	
* Resguardos	✓		✓		✓		✓	
Anclaje de contrapeso	✓		✓		✓		✓	
Guardas	✓		✓		✓		✓	
Estado del bastidor	✓		✓		✓		✓	
Ruidos extraños en el motor	✓		✓		✓		✓	
*Motor sin grietas	✓		✓		✓		✓	
Exosto (Humo de escape)	✓		✓		✓		✓	
EQUIPAMIENTO DIARIO (Horómetro)	15905	15990	15990	16025	16025	16170	16170	16238
OBSERVACIONES	—		—		—		—	
OPERADOR (Nombre / Firma)	Raul		Raul		Raul		Raul	
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA (Nombre / Firma)	[illegible] N		[illegible] N		[illegible]		[illegible] N	

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada a las máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que éste la comunique al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

Firma: ______
Nombre: ______
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. ______
Nombre: ______
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Usuario/Consecutivo/Responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

FORMATO

INSPECCIONES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO FO-AC-46

VERSIÓN 3

MARCA LIVEBELT MODELO 2022 AÑO 2022 NÚMERO 210105-483 SERIAL LSDZYD1N6NE001395

TIPO DE EQUIPO Excavadora *CERTIFICADO INSPECCIÓN DEL EQUIPO N/A VENCE N/A

No. IDENTIFICACIÓN Hoval 40 CAPACIDAD 24000 NÚMERO DE HOMOLOGACIÓN 35 20210049111-6

PLACA N/A VENCE N/A *CERTIFICADO OPERADOR 18125183 VENCE N/A

PERIODO EVALUADO 18-03-23 AL 19-03-23

CONTRATO Nº 1731 DE 2022

FOTOGRAFÍA



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Señales de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Baliza		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y retenes (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central convex			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 20 POR 1.b.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Cavaleras y apoyos de asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	Presión de aire de las llantas			NO		NO		NO		NO		NO		NO		

Powered by CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONAL MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO	VERSIÓN
[illegible]	2

		Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final
MECÁNICO	* Servotransmisión	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Dirección	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de posaderas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado y tensión de las correas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pedales	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de Orugas (tendido/ruedas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NO	NO		NO		NO			NO		NO		
	Mecanismo de giro (Tornamesa)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bomba Hidráulica	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de tornamesa en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de avance	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mando de estacionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado general desgarrador (ripper)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mandos de levante del brazo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de aire	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de filtro de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pasadores y tornillos en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Estado de cilindro (amortiguadores)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mesguardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Anclajes de contrapeso	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Guardas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado del tanque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ruidos extraños en el motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor sin grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escape (Humo de escape)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SEGUIMIENTO DIARIO		15440	15530	15530	15630	15630	15745	15745	15810	15810	15855	15855	15905		
OBSERVACIONES															
OPERADOR	Nombre	Raul		Raul		Raul		Raul		Raul		Raul			
	Firma	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA	Nombre	Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian			
	Firma	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto
MODELO: Año de fabricación de la Máquina
CAPACIDAD: Capacidad expresada en ..., de pasajeros o carga a ser transportada
N.A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren [illegible] en la columna [illegible], se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra para que este le comunique al Ing. Mecánico de Obra y responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina en aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Firma: [signature]
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.: [signature]
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: contratista

FORMATO

PRECOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

PROCESO

Practicas Integrales de Gestion

CÓDIGO: TO-4045

VERSIÓN: 7

MARCA: LIEBHERR | MODELO: 2022 | AÑO: 2022 | NUMERO: 21002C488 | SERIAL: LIEBHR0HB0K11331

TIPO DE EQUIPO: Movil 40 EXCAVADORA | *CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO: N/A | VENCE: N/A

No IDENTIFICACION: MOVIL40 | CAPACIDAD: 21000 | MANIFIESTO DE IMPORTACION: 352021000491111-6

*PLACA: N/A | VENCE: N/A | *CERTIFICADO OPERADOR: 18125183 | VENCE: N/A

PERIODO EVALUADO: 06-03-23 AL 11-03-2023

CONTRATO Nº: 1721 DE: 2022

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	*Funcionamiento y estado de la bateria, bornes y cables		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	indicador de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Horometro		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Frontales de trabajo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Retractor)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Sentidos de giro (derecha, izquierda)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Bocina		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Espejo central (cerrado)			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	*Espejos laterales		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Pito		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Freno de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panoramico		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad 20 POS 16.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Asiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)			NO		NO		NO		NO		NO		NO		
	Presión de aire de las llantas			NO		NO		NO		NO		NO		NO		

Powered by CamScanner

FORMATO

PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-HC-45	Prácticas Integrales de Ciencias	2

MECÁNICO	* Servofreno/embrido			NO		NO		NO		NO		NO		NO					
	* Dirección			NO		NO		NO		NO		NO		NO					
	Estado de neumáticos		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado y tensión de las correas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de pedales		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de Orugas (tensionadas)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Mecanismo de giro y emsalización cuchillas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		NO	NO		NO		NO		NO		NO		NO					
	Mecanismo de giro (Tornamesa)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Bomba Hidráulica		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Corona de torsuneza en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de avance		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Mando de estacionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado general desgarrador (bakki)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Mandos de levanta del brazo		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de filtro de aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado de filtro de combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Pasadores y tornillos en buen estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Estado de cilindros (amortiguadores)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	* Resguardos		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Anclajes de contrapeso		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Guardas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Estado del bastidor		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Ruidos extraños en el motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	*Motor sin grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	Escape (Humo de escape)		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
	SEGUIMIENTO DIARIO		15035	15110	15110	15490	15740	15245	15245	15305	15305	15370	15370	15440					
	OBSERVACIONES																		
	OPERADOR	Nombre	Raul		Raul		Raul		Raul		Raul		Raul						
		Firma																	
	AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR INGENIERO TECNOMECÁNICO INTERVENTORÍA	Nombre	Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian		Adrian						
		Firma																	

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la máquina
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Máquinaria
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación asignada por las Entidades vinculadas al Proyecto
MODELO: Año de fabricación de la Máquina
CAPACIDAD: Capacidad estimada en los desplazamientos o carga a ser transportada
No.: Ver anexo

El mantenimiento de cualquiera de los ítems / funciones a máquina será diario.
Para el caso de los ítems que no encuentren satisfactorios en el momento, se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnomecánico de la Obra, para que este a la verificación de los elementos de la Obra y responsable de la inmediatez sin equipos y dará determine los recursos y equipo de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados

Firma (Nombre): Auxiliar de la Mecánica o Soldadura del Contratista

Firma (Nombre): Residente de la Mecánica o Soldadura de la Interventoría

Unidad: Licenciatura relacionada del contrato
Subdirección: Interventoría
Zona rural: contratista

Powered by CamScanner

MARCA	LINK BELT	MODELO	2023	AÑO	2019	REFERENCIA	130X3E	SERIAL	LBX130ENKHEX1116										
TIPO DE EQUIPO	EXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO		N/A		VENCE	N/A										
No. IDENTIFICACIÓN EDU	46	CAPACIDAD	N/A	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN		352019000273634-0													
PÓLIZA	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR		989900	VENCE	N/A											
PERIODO EVALUADO	6-03-2023 AL 11-03-2023																		
CONTRATO Nº	1731 DE 2022																		



ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL															
Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		b		b		b		b		b		b			
Indicador de temperatura		b		b		b		b		b		b			
Indicador de aceite		b		b		b		b		b		b			
Indicador de batería		b		b		b		b		b		b			
indicador de refrigerante		b		b		b		b		b		b			
indicador de combustible		b		b		b		b		b		b			
indicador de filtro de aire		b		b		b		b		b		b			
*Horometro		b		b		b		b		b		b			
LUCES															
*Frontales de trabajo		b		b		b		b		b		b			
*Traseras de trabajo (Reflector)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
Señales de giro (derecha, izquierda)		b		b		b		b		b		b			
*Baliza		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
HIDRAULICO															
*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		b		b		b		b		b		b			
*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		b		b		b		b		b		b			
*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento		b		b		b		b		b		b			
*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		b		b		b		b		b		b			
GENERAL															
*Espejo central convexo		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
*Espejos laterales		b		b		b		b		b		b			
*Alarma de retroceso		b		b		b		b		b		b			
Pito		b		b		b		b		b		b			
* Freno de servicio		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
* Freno de estacionamiento		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
*Cinturones de seguridad		b		b		b		b		b		b			
Vidrio Panorámico		b		b		b		b		b		b			
*Kit para Derrames		b		b		b		b		b		b			
*Extintor de incendios Capacidad: 10 LBS		b		b		b		b		b		b			
*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		b		b		b		b		b		b			
Asiento		b		b		b		b		b		b			
Escaleras y apoyos de acceso		b		b		b		b		b		b			
Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
Presión de aire de las llantas		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			
* Servotransmisión		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A			

Powered by CamScanner

MECÁNICO							
* Dirección	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
Estado de pasadores	b	b	b	b	b	b	
Estado y tensión de las correas	b	b	b	b	b	b	
Estado de pedales	b	b	b	b	b	b	
Estado de Orugas (tensionadas)	b	b	b	b	b	b	
Mecanismo de giro y escualización cuchillas	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	
Mecanismo de giro (Tornameza)	b	b	b	b	b	b	
*Bomba Hidráulica	b	b	b	b	b	b	
Corona de tornameza en buen estado	b	b	b	b	b	b	
*Mandos de avance	b	b	b	b	b	b	
* Mando de estacionamiento	b	b	b	b	b	b	
Estado general desgarrador (balde)	b	b	b	b	b	b	
*Mandos de levante del brazo	b	b	b	b	b	b	
Estado de filtro de aire	b	b	b	b	b	b	
Estado de filtro de combustible	b	b	b	b	b	b	
Pasadores y tornillos en buen estado	b	b	b	b	b	b	
* Estado de cilindro (amortiguadores)	b	b	b	b	b	b	
* Resguardos	b	b	b	b	b	b	
Anclajes de contrapeso	b	b	b	b	b	b	
Guardas	b	b	b	b	b	b	
Estado del bastidor	b	b	b	b	b	b	
Ruidos extraños en el motor	b	b	b	b	b	b	
*Motor sin grietas	b	b	b	b	b	b	
Exosto (Humo de escape)	b	b	b	b	b	b	
SEGUIMIENTO DIARIO	4848.5 / 4854	4854 / 4861.5	4861.5 / 4870.5	4870.5 / 4876	[illegible] / 4867.5	4868.5 / 4875	
OBSERVACIONES							
OPERADOR Nombre	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	Brayan	
OPERADOR Firma	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA							

NOTAS

Alejandro Uribe G.

CÓDIGO FO-AC-45

FORMATO
PRICIPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS
PROCESO
Practicas Integrales de Gestion

VERSIÓN 2

MARCA LINK BELT MODELO 2022 AÑO 2022 REFERENCIA 210X3E ARS SERIAL LBX210X3EKE02005

TIPO DE EQUIPO Excavadora *CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO N/A VENCE N/D

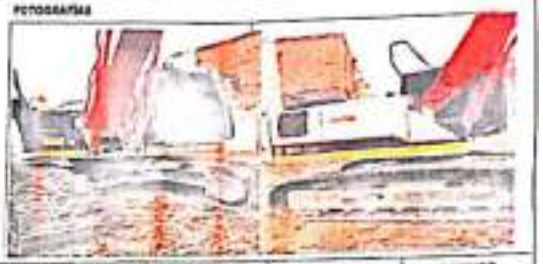
No IDENTIFICACIÓN 40 Movil CAPACIDAD 21000 MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN 35202100049111-6

*RNCE N/A VENCE N/A *CERTIFICADO OPERADOR 18125183 VENCE N/D

PERIODO EVALUADO 1.03.2023 AL 5.03.2023

CONTRATO Nº 1781 DE 2022

FOTOGRAFÍAS



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornes y cables						✓	•	✓		✓		✓			
	Indicador de temperatura						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de aceite						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de bateria						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de refrigerante						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de combustible						✓		✓		✓		✓			
	Indicador de filtro de aire						✓		✓		✓		✓			
	*Horometro						✓		✓		✓		✓			
LUCES	*Frontales de trabajo						✓		✓		✓		✓			
	*Traseras de trabajo (Reflector)						✓		✓		✓		✓			
	Bombillo de giro (derecha, izquierda)						✓		✓		✓		✓			
	*Baliza						✓		✓		✓		✓			
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)						✓		✓		✓		✓			
GENERAL	*Tapizado central conductor	N/A						N/A		NO		NO		NO		
	*Espejos laterales						✓		✓		✓		✓			
	*Alarma de retroceso						✓		✓		✓		✓			
	Pito						✓		✓		✓		✓			
	* Freno de servicio						✓		✓		✓		✓			
	* Freno de estacionamiento						✓		✓		✓		✓			
	*Cinturones de seguridad						✓		✓		✓		✓			
	Vidrio Panorámico						✓		✓		✓		✓			
	*Kit para Derrames						✓		✓		✓		✓			
	*Extintor de incendios Capacidad: 20LB						✓		✓		✓		✓			
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)						✓		✓		✓		✓			
	Asiento						✓		✓		✓		✓			
	Escaleras y apoyos de acceso						✓		✓		✓		✓			
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	N/D					1	N/D		NO		NO		NO		
	Presión de aire de las llantas	N/A						N/D		NO		NO		NO		

Powered by CamScanner

FORMATO
PREOPERACIONALES MAQUINARIA PESADA EQUIPOS
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO: FO-AC-I41 — VERSIÓN: 2

MECÁNICO

Ítem		Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final	Horómetro inicial	Horómetro final
* Servotransmisión	N/D					N/D		N/D							
* Dirección	N/D					N/D		N/D		✓		✓			
Estado de pasadores						✓		✓		✓		✓			
Estado y tensión de las correas						✓		✓		✓		✓			
Estado de pedales						✓		✓		✓		✓			
Estado de Orugas (zapatas)						✓		✓		✓		✓			
Mecanismo de giro y espuertización cuchillas						✓		✓		✓		✓			
Estado de las Hojas de empuje o Nivelación						✓		✓		✓		✓			
Mecanismo de giro (Tornamesa)						✓		✓		✓		✓			
*Bombas Hidráulicas						✓		✓		✓		✓			
Coronas de tornamesa en buen estado						✓		✓		✓		✓			
*Mandos de avance						✓		✓		✓		✓			
* Mando de estacionamiento						✓		✓		✓		✓			
Estado general desgarrador (balde)						✓		✓		✓		✓			
*Mandos de levante del brazo						✓		✓		✓		✓			
Estado de filtro de aire						✓		✓		✓		✓			
Estado de filtro de combustible						✓		✓		✓		✓			
Pasadores y tornillos en buen estado						✓		✓		✓		✓			
* Estado de cilindros (amortiguadores)						✓		✓		✓		✓			
* Bolguardos	N/D						N/D		N/O		N/O		N/O		
Anclajes de contrapeso						✓		✓		✓		✓			
Guardas						✓		✓		✓		✓			
Estado del bastidor						✓		✓		✓		✓			
Ruidos extraños en el motor						✓		✓		✓		✓			
*Motor sin goteos						✓		✓		✓		✓			
Escape (Humo de escape)															
SEGUIMIENTO DIARIO						1485	1480	1486	14925	14998	14999	14999	15055		
OBSERVACIONES						—		—		—		—			
OPERADOR — Nombre						Raul		Raul		Raul		Raul			
OPERADOR — Firma						[firma]		[firma]		[firma]		[firma]			
AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA — Nombre						Adrian N		Adrian N		Adrian N		Adrian N			
AUTORIZACIÓN … — Firma						[firma]		[firma]		[firma]		[firma]			

Escriba el texto aquí

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación estándar empleada con las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la Máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros y carga a ser transportada.
N/A: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que este lo comunique al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de maquinaria, se da constancia que la máquina es aceptada para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítems evaluados.

[firma]
FIRMA:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. [firma]
Nombre:
Responsable … de Interventoría

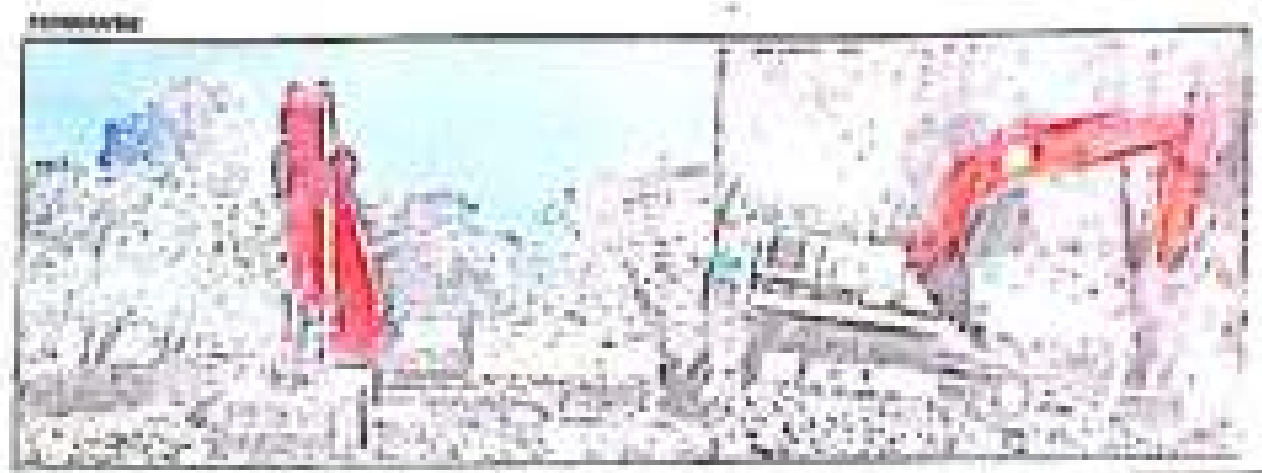
Original: … responsable del proceso
1era copia: Interventor
2da copia: contratista

05

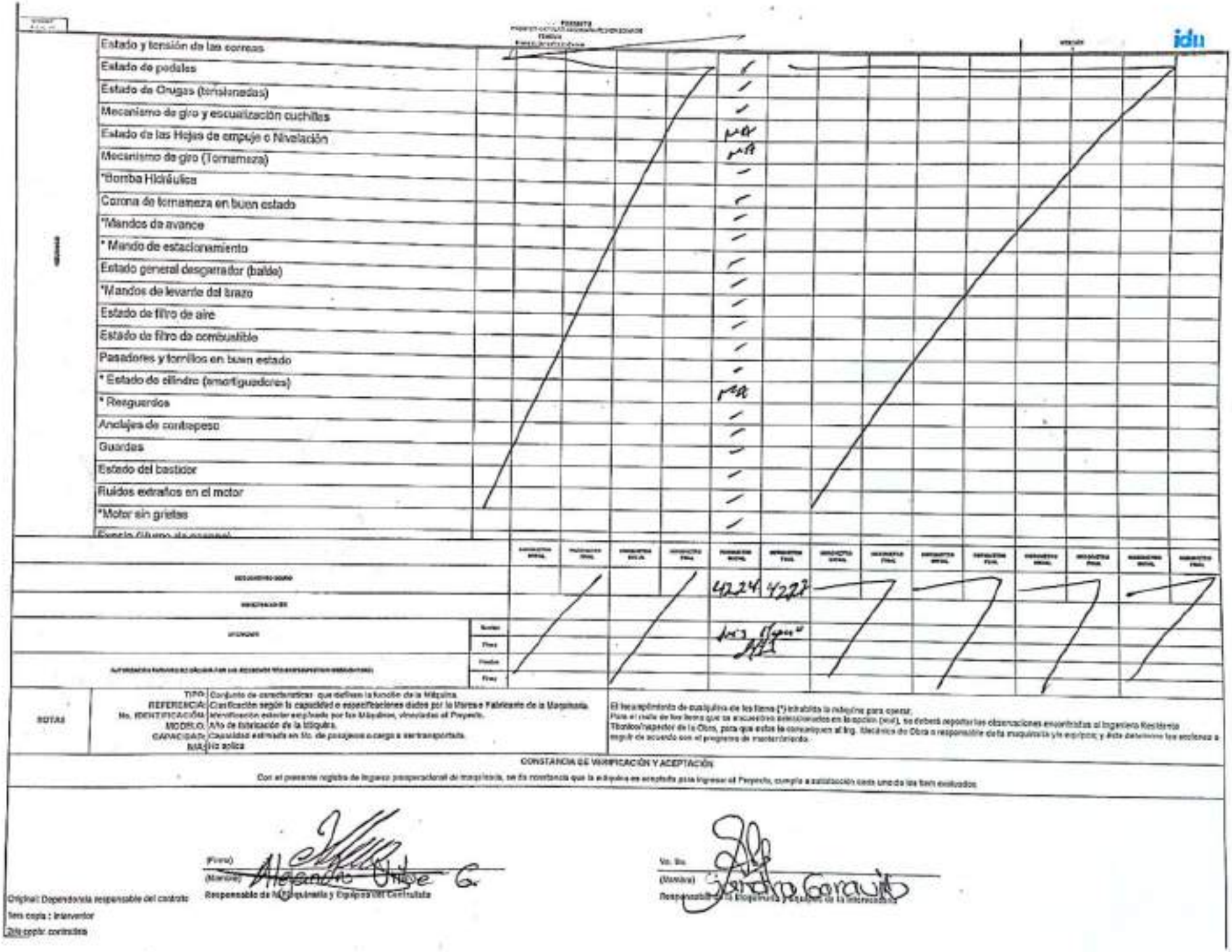
idu

39

01-03-2023 05-03-2023.



	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables	✓
	Indicador de temperatura	✓
	Indicador de aceite	✓
	Indicador de batería	✓
	Indicador de refrigerante	✓
	Indicador de combustible	✓
	Indicador de filtro de aire	✓
	*Horometro	✓
Luces	*Frontales de trabajo	✓
	*Traseras de trabajo (Reflector)	MA
	Señales de giro (derecha, izquierda)	MA
	*Baliza	MA
	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)	✓
	*Nivel de aceite en la trasmisión (verificar fugas)	✓
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)	✓
	*Nivel del líquido de refrigerante del sistema de enfriamiento (verificar fug	✓
	*Mangueras, tubos, conexiones y racores (verificar fugas)	✓
	*Espejo central convexo	MA
	*Espejos laterales	✓
	*Alarma de retroceso	✓
	Pito	✓
	* Freno de servicio	✓
	* Freno de estacionamiento	✓
	*Cinturones de seguridad	✓
	Vidrio Panorámico	✓
	*Kit para Derrames	✓
	*Extintor de Incendios Capacidad: 2021/01/04 - PQS	✓
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)	✓
	Asiento	✓
	Escaleras y apoyos de acceso	✓
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin abultamientos)	MA
	Presión de aire de las llantas	MA
	* Servotransmisión	MA
	* Dirección	✓
	Estado de pasadores	✓

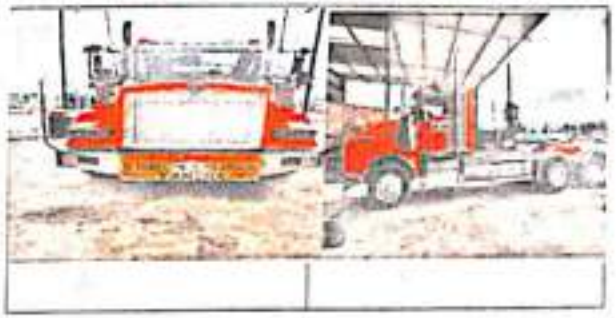


Powered by CamScanner

CÓDIGO	FORMATO	VERSIÓN
FO-AC-48	PRE-OPERACIONALES REMOLQUE SEMIREMOLQUE PROCESO Procesos Integrales de Gestión	3

idu

PLACA	KKL019	MODELO	2022	MARCA	KENWORTH		
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	CAPACIDAD	14000	*CERTIFICADO KING PIN		VENCE:	
TIPO DE REMOLQUE	GAMA BAJA						
PERIODO EVALUADO	29-03-23 AL 01-04-2023						
PRCE N°	2601122037021	VENCE	29/06/2023				
CONTRATO N°	1731	DE	2023				



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LUCES	Laterales						B				B					
	Traseras (reflector)						B				B					
	Direccional derecha						B				B					
	Direccional Izquierda						B				B					
	Direccional de parqueo						B				B					
	De stop						B				B					
CARROCERIA ESPECIALES	Piso						B				B					
	Mampara Metálica						B				B					
	Bolsillo de polines						B				B					
	Acceso Tráiler (escaleras)						B				B					
	Protección de llantas						B				B					
	Rampa de acceso						B				B					
	*king pin (quinta rueda)						B				B					
	Llantas buen estado (sin cortaduras						B				B					
	Presión de aire de las llantas						B				B					
	Escalera-pasamanos						B				B					
	Buitrones y empaques						B				B					
	Registros de separación						B				B					
	Maya antideslizante						B				B					

Powered by CamScanner

idu

TANQUE	Guaya y grapa línea de vida						B				B					
	Registro desfogue canal						B				B					
	Codo entrante fija al tanque						B				B					
	Llave de 36"						B				B					
	Distintivos del tanque(avisos)						B				B					
	* Polo a tierra						B				B					
Operador	Nombre						Joaquin				Joaquin					
	Firma						[illegible]				[illegible]					
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	* Nombre															
	Firma															
OBSERVACIONES																

NOTAS		
TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.	El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar. Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fab	
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.	
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque.	
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.	
N/A:	No aplica	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

...sente registro de Ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e...

(Firma) [illegible]
(Nombre) Alejandro Ortiz G.
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo (Firma) [illegible]
(Nombre) SANDRA PATRICIA SARMIENTO MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

FORMATO
INSPECCIÓN DIARIA VEHICULO REMOLQUE
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

CÓDIGO FO-AC-68

VERSIÓN 3

idu

PLACA KNL918 MODELO 2022 MARCA KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN IDU 17 CAPACIDAD 14200 *CERTIFICADO KING PIN VENCE:

TIPO DE REMOLQUE CAMA BAJA

PERIODO EVALUADO 25-03-23 AL 25-03-23

PRCE Nº 2601123937031 VENCE 20/05/2023

CONTRATO Nº 1731 DE 2023



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC BIEN	MIERC MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
LUCES	Laterales												B			
	Traseras (reflector)												B			
	Direccional derecha												B			
	Direccional izquierda												B			
	Direccional de parqueo												B			
	De stop												B			
ESTRUCTURA CAMA BAJA	Piso												B			
	Mampara Metálica												B			
	Bolsillo de polines												B			
	Acceso Tráiler (escaleras)												B			
	Protección de llantas												B			
	Rampa de acceso												B			
	*king pin (quinta rueda)												B			
	Llantas buen estado (sin cortaduras												B			
	Presión de aire de las llantas												B			
	Escalera-pasamanos												B			
	Bultrones y empaques												B			
	Registros de separación												B			
	Maya antideslizante												B			

Pagina

Formato: FO-AC-07 Versión: 4

Powered by CamScanner

TANQUE																
	Guaya y grapa línea de vida												B			
	Registro desfogue canal												B			
	Codo entrante fija al tanque												B			
	Llave de 36"												B			
	Distintivos del tanque(avisos)												B			
	* Polo a tierra												B			

Operador	Nombre						Joaquin
	Firma						[firma]
Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre						
	Firma						
OBSERVACIONES							

NOTAS

TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fab
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos lo comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

esente registro de ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e

(Firma) [firma]
(Nombre) Alejandro Uribe
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo: (Firma) [firma]
(Nombre) [illegible] PATRICIA [illegible] MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Movil 17

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS Y EQUIPOS

CÓDIGO	PROCESO	VERSIÓN
FO-AC-44	Prácticas Integrales de Gestión	3

idu

PLACA	KNL915	MODELO	2022	MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	CAPACIDAD	14000	*CERTIFICADO RBU PBV	VENCE:
TIPO DE ALQUILER		CAMA BAJA			
PERIODO EVALUADO	06 Marzo 2023	a	12 Marzo 2023		
PRICE N°	2901220037021	VENCE	29/03/2023		
CONTRATO N°	1731	DE	2020		

FOTOGRAFÍAS



TIPO DE REVISIÓN	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SÁBADO BIEN	SÁBADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
LUCES	Laterales				✓						✓					
	Direccional delantera				✓						✓					
	Direccional izquierda				✓						✓					
	Direccional de cerquen				✓						✓					
	En viaje				✓						✓					
CABINA/A/ CAMILLA	Pito				✓						✓					
	Limpiaparabrisas				✓						✓					
	Estado de pulmón				✓						✓					
	Acceso (libre, escalones)				✓						✓					
	Protección de llantas				✓						✓					
	Rampa de acceso				✓						✓					
	Tapa de cuneta(cerrada)				✓						✓					
	Llantas (con estado con contactos profundos y sin abolladuras)				✓						✓					
	Presión de aire en las llantas				✓						✓					
TANQUE	Cinturón de seguridad				✓						✓					
	Cabinas o escalones				✓						✓					
	Espejos en segmentos				✓						✓					
	Vidrio antideslizante				✓						✓					
	Chaqueta para el uso de vida				✓						✓					
	Extintor portátil (cargado)				✓						✓					
	Cinturón de seguridad				✓						✓					
	Cinta de luz				✓						✓					
	Cinturón con (cargado/abierto)				✓						✓					
	Pito o bocina				✓						✓					
	Operador: Nombre				Joaquin Villamil						Joaquin Villamil					
	Operador: Firma				Joaquin Villamil						Joaquin Villamil					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Tecnicoinspector Interventoría: Nombre				MARCELO VEGA						ANDRES NAVA					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Tecnicoinspector Interventoría: Firma															
	OBSERVACIONES															

NOTAS

TIPO:	Cargador de características que definen la unidad volumétrica
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o modelo dado por la Obra o el fabricante determinado
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación unívoca asignada por los ingenieros, vinculados al Proyecto
MODELO:	Año de fabricación, ensamblaje del vehículo
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en Mt. de pasajeros o carga que transportada.
N/A:	No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren enlistados en la opción (mal), se deberá escribir las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Tecnicoinspector de la Obra, para que estos a comunicarlo al Ing. Residente de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos, y este determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN
Con el presente registro de ingreso preguntas sobre del equipo, se da constancia que el mismo se encuentra para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem evaluados.

Firma:
Nombre:
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo Bo
Firma:
Nombre: SANDRA PATRICIA SARAVIO MEDINA
Responsable

Powered by CamScanner

PLACA	KNL915	MODELO	2022	MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	CAPACIDAD	14000	*CERTIFICADO KING PIN	VENCE:
TIPO DE REMOLQUE	CAMA BAJA				
PERIODO EVALUADO	10-03-2023 AL 10-03-2023				
PRGE N°	2601122037021	VENCE	20/06/2023		
CONTRATO N°	1731	DE	2023		



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LUCES	Laterales										B					
	Traseras (reflector)										B					
	Direccional derecha										B					
	Direccional izquierda										B					
	Direccional de parqueo										B					
	De stop										B					
CARABAJA CANALETA	Piso										B					
	Mampara Metálica										B					
	Bolsillo de polines										B					
	Acceso Tráiler (escaleras)										B					
	Protección de llantas										B					
	Rampa de acceso										B					
	*king pin (quinta rueda)										B					
	Llantas buen estado (sin cortaduras										B					
	Presión de aire de las llantas										B					
	Escalera-pasamanos										B					
	Buitrones y empaques										B					
	Registros de separación										B					
	Maya antideslizante										B					

Powered by CamScanner

TANQUE	Guaya y grapa línea de vida											B					
	Registro desfogue canal											B					
	Codo entrante fija al tanque											B					
	Llave de 36"											B					
	Distintivos del tanque(avisos)											B					
	* Polo a tierra											B					
	Operador	Nombre															
		Firma										Joaquin					
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/inspector Interventoria	Nombre										Roberth G.					
		Firma															
	OBSERVACIONES																

NOTAS		
TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.	El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar. Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fa	
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.	
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque.	
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.	
N/A:	No aplica	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

esente registro de Ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e

(Firma)
(Nombre) Alejandro Uribe.
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma)
(Nombre) SANDRA PATRICIA SARMIENTO MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

CODIGO FO-AO-48

FORMATO
PREOPERACIONALES REMOLQUE SEMIREMOLQUE
PROCESO
Prácticas Integrales de Gestión

VERSION 3

idu

PLACA	R7NL918	**MODELO**	2022	**MARCA**	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN IDU	17	**CAPACIDAD**	14000	***CERTIFICADO KING PIN**	**VENCE:**
TIPO DE REMOLQUE	CAMA BAJA				
PERIODO EVALUADO	17-03-2023 AL 17-03-2023				
PRCE N°	2031122037021	**VENCE**	29/09/2023		
CONTRATO N°	1731	**DE**	2023		



TIPO DE REMOLQUE	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LUCES	Laterales										B					
	Traseras (reflector)										B					
	Direccional derecha										B					
	Direccional izquierda										B					
	Direccional de parqueo										B					
	De stop										B					
CARROCERIA CHASIS	Piso										B					
	Mampara Metálica										B					
	Bolsillo de polines										B					
	Acceso Tráiler (escaleras)										B					
	Protección de llantas										B					
	Rampa de acceso										B					
	*king pin (quinta rueda)										B					
	Llantas buen estado (sin cortaduras										B					
	Presión de aire de las llantas										B					
	Escalera-pasamanos										B					
	Buitrones y empaques										B					
	Registros de separación										B					
	Maya antideslizante										B					

Formato FO-AO-07 Versión 1

Página 1

Powered by CamScanner

Sección	Ítem		Registro
TANQUE	Guaya y grapa línea de vida		B
	Registro desfogue canal		B
	Codo entrante fija al tanque		B
	Llave de 36"		B
	Distintivos del tanque(avisos)		B
	* Polo a tierra		B
	Operador	Nombre	Joaquín
		Firma	[firma]
	Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría	Nombre	Robeith G.
		Firma	[firma]
	OBSERVACIONES		

NOTAS		
TIPO:	Conjunto de características que definen la función del remolque.	El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita la máquina para operar. Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estos le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o responsable de la maquinaria y/o equipos; y éste determine las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.
REFERENCIA:	Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fa	
No. IDENTIFICACIÓN IDU:	Identificación exterior empleada por las Máquinas, vinculadas al Proyecto.	
MODELO:	Año de fabricación, importación del remolque.	
CAPACIDAD:	Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.	
N/A:	No aplica	

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

esente registro de ingreso preoperacional del equipo, se da constancia que el equipo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción cada uno de los ítem e

(Firma) [firma]
(Nombre) Alejandro Uribe.
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo. (Firma) [firma]
(Nombre) SANDRA PATRICIA SARMIENTO MEDINA
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

MARCA	LINK BELT	MODELO	3020	AÑO	2019	REFERENCIA	130X3E	SERIAL	LBX130NNHEX1115												
TIPO DE EQUIPO	EXCAVADORA			*CERTIFICADO INSPECCION DEL EQUIPO		N/A		VENCE	N/A												
No. IDENTIFICACIÓN IDU	46	CAPACIDAD	N/A	MANIFIESTO DE IMPORTACIÓN		3620190000273634-0															
*PRICE	N/A	VENCE	N/A	*CERTIFICADO OPERADOR		555500		VENCE	N/A												
PERIODO EVALUADO	13-03-2023	AL	19-09-2023																		
CONTRATO Nº	1731	DE	2022																		



SISTEMA DE LA MAQUINA	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables		b		b		b		b		b					
	Indicador de temperatura		b		b		b		b		b					
	Indicador de aceite		b		b		b		b		b					
	Indicador de batería		b		b		b		b		b					
	indicador de refrigerante		b		b		b		b		b					
	Indicador de combustible		b		b		b		b		b					
	indicador de filtro de aire		b		b		b		b		b					
	*Horometro		b		b		b		b		b					
LUCES	*Frontales de trabajo		b		b		b		b		b					
	*Traseras de trabajo (Reflector)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	Señales de giro (derecha, izquierda)		b		b		b		b		b					
	*Baliza		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
HIDRAULICO	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)		b		b		b		b		b					
	*Nivel de aceite en la transmisión (verificar fugas)		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	*Nivel del sistema hidráulico (verificar fugas)		b		b		b		b		b					
	*Nivel del liquido de refrigerante del sistema de enfriamiento		b		b		b		b		b					
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores (verificar fugas)		b		b		b		b		b					
GENERAL	*Espejo central convexo		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	*Espejos laterales		b		b		b		b		b					
	*Alarma de retroceso		b		b		b		b		b					
	Pito		b		b		b		b		b					
	* Freno de servicio		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	* Freno de estacionamiento		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	*Cinturones de seguridad		b		b		b		b		b					
	Vidrio Panorámico		b		b		b		b		b					
	*Kit para Derrames		b		b		b		b		b					
	*Extintor de incendios Capacidad: 10 LBS		b		b		b		b		b					
	*Cabina antivuelco (R.O.P.S)		b		b		b		b		b					
	Asiento		b		b		b		b		b					
	Escaleras y apoyos de acceso		b		b		b		b		b					
	Llantas buen estado (sin cortaduras profundas y sin		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	Presión de aire de las llantas		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					
	* Servotransmisión		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A					

Powered by CamScanner

MECÁNICO	* Dirección		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A										
	Estado de pasadores		b		b		b		b		b										
	Estado y tensión de las correas		b		b		b		b		b										
	Estado de pedales		b		b		b		b		b										
	Estado de Orugas (tensionadas)		b		b		b		b		b										
	Mecanismo de giro y escualización cuchillas		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A										
	Estado de las Hojas de empuje o Nivelación		N.A		N.A		N.A		N.A		N.A										
	Mecanismo de giro (Tornameza)		b		b		b		b		b										
	*Bomba Hidráulica		b		b		b		b		b										
	Corona de tornameza en buen estado		b		b		b		b		b										
	*Mandos de avance		b		b		b		b		b										
	* Mando de estacionamiento		b		b		b		b		b										
	Estado general desgarrador (balde)		b		b		b		b		b										
	*Mandos de levante del brazo		b		b		b		b		b										
	Estado de filtro de aire		b		b		b		b		b										
	Estado de filtro de combustible		b		b		b		b		b										
	Pasadores y tornillos en buen estado		b		b		b		b		b										
	* Estado de cilindro (amortiguadores)		b		b		b		b		b										
	* Resguardos		b		b		b		b		b										
	Anclajes de contrapeso		b		b		b		b		b										
	Guardas		b		b		b		b		b										
	Estado del bastidor		b		b		b		b		b										
	Ruidos extraños en el motor		b		b		b		b		b										
	*Motor sin grietas		b		b		b		b		b										
	Exosto (Humo de escape)		b		b		b		b		b										
	SEGUIMIENTO DIARIO		4883.5	4884.5	4884.5	4903.5	4903.5	4911	4911	4911.5	4917.5	4917.5									
	OBSERVACIONES																				
	OPERADOR		Brayan		Brayan		Brayan		Brayan		Brayan										
			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]										
	AUTORIZACIÓN PARA USO DE MÁQUINA POR ING. RESIDENTE TÉCNICO/INSPECTOR INTERVENTORÍA		Roberth		Roberth		Roberth		Roberth		Roberth										
			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]										

NOTAS

TIPO: Conjunto de características que definen la función de la Máquina.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad específica fijada dentro por la Marca o Fabricante de la Maquinaria.
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación interna empleada para Maquinas, Vinculación al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación de la máquina.
CAPACIDAD: Capacidad estimada permite los pesajeros a cargo y sus transportados.
VIN: Tipo GPS o

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Firma: [illegible]
Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]

Firma: [illegible]
Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]

Powered by CamScanner

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHÍCULOS LIVIANOS CARGA
PROCESO
Proceso Preparado de Gestión

PLACA	[illegible]	MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL		
No. IDENTIFICADO	2	CAPACIDAD	15000
PERIODO EVALUADO	20·03·23 a 26·03·23	TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
*LICENCIA DE TRANSITO	10024045036		
*LICENCIA DE CONDUCCION No.	79380443	VENCE	03-ene-24
*MANEJO DEFENSIVO No.	79380443	VENCE	25-oct-23
*REVISION TECNICO MECANICA No.	N/A	VENCE	N/A
*SOAT No.	29811020389479	VENCE	21-sep-23

FOTOGRAFÍAS





CONTRATO N° 1721 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES INICIAL	LUNES FINAL	MARTES INICIAL	MARTES FINAL	MIERCOLES INICIAL	MIERCOLES FINAL	JUEVES INICIAL	JUEVES FINAL	VIERNES INICIAL	VIERNES FINAL	SABADO INICIAL	SABADO FINAL	DOMINGO INICIAL	DOMINGO FINAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL	[illegible]						✓									
LUCES Y SEÑALES	[illegible]						✓									
HIDRAULICO	[illegible]						✓									
GENERAL	[illegible]						✓									
MECANICO	[illegible]						✓									
CUERPO DE CARRETERA	[illegible]						✓									
Operador	Nombre						omar silva									
	Firma						omar silva.									
Autorización para uso de Maquinaria Ing. Residente / Tecnólogo	Nombre						Andes [illegible]									
	Firma						[signature]									
KILOMETRAJE DIARIO			KM. ODOMETRO INICIAL	KM. ODOMETRO FINAL	KM. ODOMETRO INICIAL	KM. ODOMETRO FINAL	52264	52428	KM. ODOMETRO INICIAL	KM. ODOMETRO FINAL	KM. ODOMETRO INICIAL	KM. ODOMETRO FINAL	KM. ODOMETRO INICIAL	KM. ODOMETRO FINAL	KM. ODOMETRO INICIAL	KM. ODOMETRO FINAL

OBSERVACIONES

NOTA: TIPO: [illegible] MATRICULA: [illegible] No. IDENTIFICACION: [illegible] MODELO: [illegible] CAPACIDAD: [illegible]

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) impide el uso del vehículo para operar. [illegible]

Los formatos se aplican a volquetas, camionetas, furgones, [illegible]

CONSTANCIA DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Con el presente registro [illegible]

Nombre: [signature]
Responsable de la Maquinaria y Equipo del Contratista

Vo. Bo.: [signature]
Nombre: [illegible]
Responsable [illegible]

FORMATO
PREOPERACIONALES VEHICULOS LIVIANOS CARGA
PROCESO
Gestión Mecánica de Equipos

idu

PLACA: XSD247 | MODELO: 2022 | MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN: 2 | CAPACIDAD: 15000

*LICENCIA DE TRANSITO: 12021341600

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 76350443

*SEGURO DEFENSIVO No.: 76350443

*REVISION TECNICO-MECANICA No.: N/A

*SOAT No.: 38011320038478

PERIODO EVALUADO: 13-03-23 a 19-03-2023.

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

VENCE: 12-ene-24

VENCE: 23-oct-23

VENCE: N/A

VENCE: 21-sep-23

FOTOGRAFIA





CONTRATO N°: 1731 | DE: 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	RA	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERCOLES BIEN	MIERCOLES MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																
	Operador	Inicio	Omar silva		Omar silva		Omar silva.		Omar silva							
		Firma	Omar silva		omar silva		Omar silva		Omar silva							
	Mantenimiento y/o Mecánico	Nombre	Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto							
		Firma														
	KILOMETRAJE INICIAL		51511		51640		51640	51752	51752	51854	51854	51971				
	KILOMETRAJE FINAL			51640		51752										

OBSERVACIONES

NOTA: Cualquier anormalidad que se encuentre durante el recorrido, debe ser reportada inmediatamente al encargado.

RECHAZADO: Cuando el vehículo presente fallas que comprometan la seguridad, debe ser reportado inmediatamente al encargado.

El no cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) relacionados en el presente acta genera:
Para el caso de los ítems que así lo requieran (vehículos en mantenimiento), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente de la construcción de la Obra, para que sean tenidas en cuenta en el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a vehículos livianos, tanques, motobombas, compresores, volquetas.

CONTROL DE MODIFICACIONES Y VERSIONES

Firma: Responsable de la Maquinaria y/o Equipo de Construcción

Firma: Ingeniero Residente de Obra

Nombre: ANDREA PATRICIA SARMIENTO MEDINA

Registro de la competencia y propiedad de la información

Powered by CamScanner

FORMATO
PROGRAMA NACIONAL DE VEHICULOS LIVIANOS Y CARGA
PROCESO
Inspección Integral de Grúas

idu

PLACA: JGS 2847 MODELO: 2022 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACION: 2 CAPACIDAD: 18000

*LICENCIA DE TRANSITO: 10036 02000

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 79340443

*MANUAL OPERATIVO No.: 7110 1440

*REVISION TECNICO-MECANICA No.: N/A

*SOAT No.: 21611202307

PERIODO EVALUADO: 6-03-2023 AL 12-03-2023

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

VENCE: 13-ene-24

VENCE: 23-oct-23

VENCE: N/A

VENCE: 21-sep-23

FOTOGRAFIAS





KILOMETRAJE: 7710 DE: 2022

ESTADO DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Obs.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.	BUEN.	MAL.
ELEMENTOS Y TABLERO DE CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HERRAMIENTAS																
CABINA																
MECANICO																
SUPERESTRUCTURA																
Operario	Nombre				Omar Silva		Omar Silva						Omar Silva			
	Firma															
Auxiliar para uso de Maquina por ing. O técnico Titulado Inspector Interno	Nombre				Omar Silva		Omar Silva						Omar Silva			
	Firma															
Medidas Anti-ruidos	KM. KOMETRO FISICO				50759		51099		51095	1217						
	KM. KOMETRO FINAL												51418	5151		
OBSERVACIONES																

LEYENDA

TIPO: E: Equipo de Carga; Volqueta; Camion; Tractor; Otro; cual? Indicar; Vehiculo

RETUREDA: Chapa; Bomper; Vidrio; Llanta; Otro; cual? Indicar; Vehiculo

No. MOTOR: Numero del motor; Vehiculo

MODELO: Año de fabricación; Vehiculo

CAPACIDAD: Capacidad de carga; Vehiculo

Nota: Si requiere

Observaciones: Relacionar los comentarios, urgencias, faltantes, novedades, y cualquier otra... relevante

Firma: Nombre: Cargo: Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Constructora

Firma: Nombre: Cargo: Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoria

Formato: FO-LIC-20 Version: 4

Pagina 1

Powered by CamScanner

FORMATO
PREOPERACIONALES Y VIAJES LOS LIMACHES CARGA
PROCESO
Proceso Integrales de Gestión

idu

CODIGO
FO-HC-47

VERSION
2

PLACA: 032044 MODELO: 2022 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN No.: 0 CAPACIDAD: 11000

PERIODO EVALUADO: 20-03-23 AL 26-03-23

*LICENCIA DE TRANSITO: 10026243343

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

*LICENCIA DE CONDUCCION No.: 1020825199

VEHICE: 8-sep-23

*MANEJO DEFENSIVO No.: 1020825199

VEHICE: 7-sep-23

*REVISION TECNICO MECANICA No.: N/A

VEHICE: N/A

*SOAT No.: 2021120039643

VEHICE: 21-sep-23

CONTRATO No.: 1731 DE: 2021

Fotografías





SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Ref.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y CONTROL	Cinturon de seguridad															
	Extintor															
	Luces de freno															
	Luces de reversa															
	Luces direccionales delanteras y traseras															
	Luces de parqueo															
	Pito															
LUCES Y ALARMAS	Alarma de reversa															
	Direccionales delanteras															
	Direccionales traseras															
	Luces de freno (3 unidades)															
	Luces de reversa															
	Luces laterales															
	Pito															
HIDRAULICO	Mangueras sin deterioro visible															
	Nivel de fluido hidraulico (cilindro volteo)															
	Nivel de fluido hidraulico (cilindro compuerta trasera)															
	Nivel de fluido hidraulico (cilindro de frenos)															
	Sistema de frenos hidraulicos funcionando															
GENERAL	Alarma de reversa															
	Cabina limpia															
	Cinturon de seguridad															
	Cruz															
	Direccionales															
	Espejo retrovisor															
	Estado de llantas															
	Extintor															
	Frenos de servicio															
	Frenos de parqueo															
	Luces de freno															
	Luces de reversa															
	Luces direccionales delanteras y traseras															
	Luces de parqueo															
	Luces laterales															
	Pito															
	Sistema de volteo funcionando															
	Tacos															
	Tapa de tanque de combustible															
MECANICO	Aceite de motor															
	Aceite de transmisión															
	Aceite hidraulico															
	Bandas															
	Bateria															
	Bomba de agua															
	Bomba de aceite															
	Bomba de inyección															
	Caja de transmisión															
	Cilindro de volteo															
	Compresor															
	Diferencial															
	Filtro de aceite															
	Filtro de aire															
	Filtro de combustible															
	Motor de arranque															
	Nivel de refrigerante															
	Radiador															
	Sistema de escape															
	Tensores															
EQUIPO DE CARRETERA	Botiquin															
	Cuñas															
	Extintor															
	Linterna															
	Reflectivos															
	Señales de seguridad (conos, triangulos, cinta de peligro)															
	Tacos															
	Tapa de tanque de combustible															

Operador: Nombre: Edwin Rico
Firma:
Auditor/a en sitio: Nombre:
Firma:

RESUMEN DIARIO	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL	NO. ASPECTOS BIEN	NO. ASPECTOS MAL
							60388 51765									

OBSERVACIONES

NOTAS

Tipo: Cualquier tipo de novedad que se presente durante la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

Abreviación: Cualquier tipo de abreviación que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

No. IDENTIFICACIÓN: Cualquier tipo de identificación que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

BUENO: Cualquier tipo de bueno que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

LIMACHES: Cualquier tipo de limaches que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

Otro: Cualquier tipo de otro que se utilice en la revisión diaria, por ejemplo: si el vehículo se encuentra en mantenimiento, si se encuentra en reparación, si se encuentra en alquiler, si se encuentra en préstamo, si se encuentra en otra obra, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado, si se encuentra en otro lugar, si se encuentra en otro estado.

El incumplimiento de cualquiera de los items (1) señalado genera una no apto.
Para el conductor los items que se encuentren seleccionados en la casilla del email, se deberá reportar los inconvenientes encontrados a Ingeniero, Residente, Tecnologo(a) de la Obra, para que realice la inmediata el Ing. Residente de Obra y Preoperacional en el siguiente espacio y realizar para el mismo día se ejecute con el siguiente de mantenimiento.

Los formatos se diligencian en Volquetas con colores: Negrilla, Tinta azul o negra, Legible.

CONSTANCIA DE INSPECCION Y APROBACION

Con el presente registro de ingreso y salida del vehículo, se da constancia que

Firma Operador
Conductor del Vehículo, Maquinaria o Equipo del Contratista

Vo. Bo.

Nombre: Jennifer Patricia Granados
Firma:
Responsable de la Supervisión y Interventoría del Contrato

Formato: FO-HC-47 Versión: 2

Powered by CamScanner

PREOPERACIONALES VEHÍCULOS DE CARGA

PLACA	[illegible]
MODELO	2012
MARCA	INTERNATIONAL
CAPACIDAD	15000
PERIODO EVALUADO	20.03.23 - 26.03.23
TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE TRANSITO	[illegible]
LICENCIA DE CONDUCCION No.	[illegible]
CONTRATO N°	[illegible]

FOTOGRAFÍAS





Jhon Parado

50975 | 51096

FORMATO
PRECOPERACIONALES VEHICULOS USUARIOS CARGA
PROCESO

idu

PLACA	XQD561	MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL		
No. IDENTIFICACIÓN (VIN)	1	CAPACIDAD	15800
PERIODO EVALUADO	13.03.23 al 19.03.23		
LICENCIA DE TRANSITO	10026840443	TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	80118056	VENCE	15-ago-31
TARJETA DE OPERACIÓN No.	80 [illegible]	VENCE	15-sep-31
REVISIÓN TECNICOMECANICA No.	NN	VENCE	NN
SOAT No.	2601123639476	VENCE	21-sep-22

FOTOGRAFÍA





CONTRATO N° 1721 DE 2023

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISIÓN	MM	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y TRANSMISIÓN CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HIDRAULICOS																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE EMERGENCIA																
	Operario	nombre	Jhon parada		Jhon parada		Jhon parada		Jhon parada							
	Asistente encargado area de Mantenimiento y Repuestos, Técnico/Inspector Mantenimiento	Firma														
	KILOMETRAJE (Lectura)	KM. KILOMETRO INICIAL	49969	KM. KILOMETRO FINAL 50085	KM. KILOMETRO INICIAL 50085	KM. KILOMETRO FINAL 50194	KM. KILOMETRO INICIAL 50.194	KM. KILOMETRO FINAL 50319	KM. KILOMETRO INICIAL 50319	KM. KILOMETRO FINAL 50480	KM. KILOMETRO INICIAL	KM. KILOMETRO FINAL	KM. KILOMETRO INICIAL	KM. KILOMETRO FINAL	KM. KILOMETRO INICIAL	KM. KILOMETRO FINAL
	OBSERVACIONES															

NOTAS

SIGLAS:
Clasificación según la capacidad o uso de un vehículo dado por la Marcas Fabricante de los Vehículos
No. IDENTIFICACIÓN: Identificación interna del vehículo en la compañía
MODELO: Año de fabricación o ensamblaje del vehículo
CAPACIDAD: Cantidad máxima en kilos de peso que puede llevar un vehículo
KM: Kilometro

El cumplimiento de cualquiera de los ítems (*) indicados evidencia para operar
Para el caso de los ítems que no aplican para el vehículo, se deberá registrar las observaciones correspondientes al Ingeniero Residente Técnico, para que este realice la verificación en la inspección de la Obra, para que quede constancia en la Bitácora de Obra y Planeación de la respectiva empresa y/o contratista, y este determine bajo su criterio si ingresa al vehículo con la programación correspondiente.

Diligenciado en su totalidad y firmado (personas) Ingeniero Residente Técnico, Supervisor.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Conforme a lo establecido en el Artículo [illegible] de [illegible] se hace constar que el día [illegible] de [illegible] de [illegible] se realizó la verificación [illegible] del vehículo [illegible]

Nombre: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Powered by CamScanner

idu

PLACA: [illegible] MODELO: 2012 MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN: 7 CAPACIDAD: [illegible]

PERIODO EVALUADO: 6.03.23 - 12.03.23

TIPO DE VEHÍCULO: VOLQUETA

FOTOGRAFÍAS





CONTRATO N° 1721 DE 2022

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
Nombre			Jhon Parada		Jhon Parada						Jhon Parada			
Nombre			Andrés New		Andrés New						Andrés N			
Km odómetro inicial / final			50083	50194	50194	50319					50572	50663		

OBSERVACIONES

NOTA

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

PÁGINA 9.

idu

PLACA: SJK RSK 604 — MODELO: 2022 — MARCA: KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN: 9 — CAPACIDAD: 15000

PERIODO EVALUADO: 20.03.2023 a 26.03.2023

*LICENCIA DE TRANSITO: 10024435075 — TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

*LICENCIA DE CONDUCCION No: 1030580061 — VENCE: 14-ene-26

*PANELES DEFENSIVOS No: 1030580061 — VENCE: 26-feb-25

*REVISION TECNICO MECANICA No: N/A — VENCE: N/A

*SOAT No: 9201123027263 — VENCE: 4-nov-23

FOTOGRAFIA



CONTRATO Nº: 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	HR	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL																
FRENOS																
HERRAMIENTAS																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Conductor — Nombre: Mauricio Reyes — Firma: Mauricio R.

Auxiliar en vías o Ayudante — Nombre: Andres Nu — Firma:

SEGUIMIENTO DIARIO

LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL	KM. VOLQUETA INICIAL	KM. VOLQUETA FINAL
						45847	46000						

OBSERVACIONES

NOTA: Colocar la cantidad en el Conforme, marcar entre [X] o [1] que defines el vehículo.

RUTINARIA: Clasificación según el requerimiento mayor de mantenimiento por kilometraje o el mantenimiento que se realiza.

No. IDENTIFICACIÓN: Número asignado por el contratista.

MODELO: Año de fabricación según especificación del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad nominal en kilogramos de acuerdo a la ficha técnica.

KM: Kilometraje

Con el presente informe se anexan los siguientes soportes: [illegible]

Firma: [illegible]

Nombre: [illegible]

Cargo: [illegible]

Responsable: [illegible]

Powered by CamScanner

idu

PLACA: KJU756 | MODELO: 2022 | MARCA: KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN PEI: 9 | CAPACIDAD: 15000 | PERIODO EVALUADO: 13-03-2023 a 17-05-2023

LICENCIA DE TRÁNSITO: 10024439975 | TIPO DE VEHÍCULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 1000500061 | VENCE: 14-ene-28

TARJETA DE OPERACIÓN No.: 1030580081 | VENCE: 28-feb-25

REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA No.: NA | VENCE: NA

SOAT No.: 9201122027303 | VENCE: 4-nov-23

CONTRATO No.: 1731 | DE: 2022

FOTOGRAFÍA





SISTEMA DEL VEHÍCULO	ÍTEM DE REVISIÓN	MIN	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
			(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)	(REV)	(MAL)
ELÉCTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y SEÑALES																
HIDRÁULICO																
GENERAL																
MECÁNICO																
EQUIPO DE CARRETERA																
Operador	Nombre				Mauro Reyes											
	Firma				Mauro R.											
Auxiliar para uso de equipo pesado: Requisito Resolución 4272/2021	Nombre				Pedro Mew											
	Firma															
PROCEDIMIENTOS																
OBSERVACIONES					44780 44893											

NOTAS

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en este formato es verídica y corresponde a la realidad de los hechos. Que en caso de encontrar inconsistencias en la información aquí registrada, me someto a las sanciones a que hubiere lugar de acuerdo con el artículo 286 del Código Penal Colombiano.

Firma Operador: _____

Responsable de la Planeación y Ejecución del Mantenimiento

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro se da ingreso al equipo de la referencia, el cual se encuentra en buen estado mecánico, eléctrico y locativo, cumple con todos los requisitos de seguridad y está apto para su operación.

Vo. Bo.

Firma: _____

Nombre: _____

Responsable de la Supervisión y Ejecución del Mantenimiento

Powered by CamScanner

idu

PLACA WVQ949 MODELO 2013 MARCA

No. IDENTIFICACION 12 CAPACIDAD 17460

PERIODO EVALUADO 20.03.2023 - 26.03.2023

LICENCIA DE TRANSITO 10014626735

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No. 80052999 VENCE 12-Jun-23

SEGURO OBLIGATORIO No. 80052999 VENCE 28-Feb-24

REVISION TECNICO MECANICA No. 513331821 VENCE 7-sep-23

TARJETA No. 29501220058421 VENCE 17-sep-23

CONTRATO No. 1123 DE 2022

FOTOGRAFIA



SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	NO.	LUNES BIEN	LUNES MAL	MARTES BIEN	MARTES MAL	MIERC. BIEN	MIERC. MAL	JUEVES BIEN	JUEVES MAL	VIERNES BIEN	VIERNES MAL	SABADO BIEN	SABADO MAL	DOMINGO BIEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y TABLERO																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Conductor: Nombre Javier Alvarez Firma

Supervisor (Ver nota de Alcance en el Proceso "Administración Operativa"): Nombre Javier Alvarez Firma

REQUERIMIENTO DIARIO	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	KM. HORAS DIA (BIEN)	KM. HORAS DIA (MAL)	KM. HORAS TOTAL (BIEN)	KM. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)	NO. HORAS DIA (BIEN)	NO. HORAS DIA (MAL)	NO. HORAS TOTAL (BIEN)	NO. HORAS TOTAL (MAL)
							299405	299524																

OBSERVACIONES

NOTAS

Responsable de la Supervisión y Revisión del Contratista

Responsable de la Supervisión y Revisión de la Interventoría

Formato FO-UC-27 Versión 4

Página 1

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

idu

PLACA WC-2170 MODELO 2013 MARCA KENWORTH

No. IDENTIFICACIÓN 13 CAPACIDAD 17-00 PERIODO EVALUADO 20-03-23 a 26-03-2023

LICENCIA DE TRANSITO 10010238898 TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No. 1068954340 VENCE 3-sep-26

MANEJO DEFENSIVO No. 76168411 VENCE 13-dic-24

REVISION TECNICO MECANICA No. 1068954340 VENCE 8-oct-24

SOAT No. 38011320199422 VENCE 12-dic-23

FOTOGRAFIA



CONTRATO Nº 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Hrs	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL																
LUCES / ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EN EVO DE CARRETERA																
	Operador	Nombre					NELSON RAMIREZ									
		Firma					NELSON RAMIREZ									
	Aprobado para uso del Máximo por Ing. Residente "Gerente/Supervisor Responsable"	Nombre					NELSON RAMIREZ									
		Firma														
	MEDIDOR DE HORAS	Inic. Anterior Final					28237	28249								
	OBSERVACIONES															

NOTAS

1 HOY: Conjunto de características (Cantidad, Unidad, especificación) que definen al PRODUCTO

2 RETENCION: Clasificación (calidad, cantidad y cualquier otro) que establece el alcance de los Productos

3a. No. IDENTIFICACION: identificación externa arbitraria que los identifica individualmente al Proyecto

4 MEDIDA: Año de fabricación / Identificación del vehículo

5 CAPACIDAD: Capacidad nominal del tanque de combustible o del mismo vehículo

6 Ver Anexo

Este equipamiento no cumple con los items (*) señalados en el Plan de Calidad

Para el caso de equipos que no cumplan con algunos de los requisitos, deberá registrar las observaciones correspondientes, el Ingeniero Residente de la Interventoría de la Obra para que tome la consideración de la Ing. Residente de Obra o Responsable de la Interventoría y/o Contratista, para determinar las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, Camionetas, Furgones, Vehículos livianos y Camperos, Automóviles

DESCRIPCION DE DEFICIENCIAS Y OBSERVACIONES

Con el presente registro se expresa conocer el estado en el que se encuentra el equipo del Proyecto, cumple o satisface con cada uno de los ítems evaluados

Nombre: Ing. Residente de la Interventoría y Equipos de la Interventoría

Nombre: Responsable de la Interventoría y Equipos de la Interventoría

WCS 951

idu

PLACA WCS 951 MODELO 2019 MARCA KENWORTH

No. IDENTIFICACION INT. 14 CAPACIDAD 14950 PERIODO EVALUADO

LICENCIA DE TRANSITO 10016672773 TIPO DE VEHICULO 13-03-2023 VOLQUETA 17-03-2023

LICENCIA DE CONDUCCION No. 79994161 VENCE 11-dic-25

SEGURO OBLIGATORIO No. 79994161 VENCE 26-feb-25

REVISION TECNICOMECANICA No. 161323893 VENCE 8-sep-23

SOAT No. 28011270039423 VENCE 17-sep-23

FOTOGRAFIAS





CONTRATO N° 1731 DE 2022

SISTEMAS VEHICULAR	ITEM DE REVISION	MA.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL																
LLANTAS Y RINES																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																
	Operador: Nombre		Jean Elmo		Jean Elmo											
	Firma		Jean Elmo		Jean Elmo											
	Inspector: Nombre		Andres Neri		Andres Neri											
	Firma															
	HORAS DE INICIO		29581		29586											
	HORAS DE FINAL		29586		29586											

OBSERVACIONES

NOTAS

NOVEDAD: Cualquier falla o no conformidad encontrada durante la revisión que afecte el servicio del vehículo.

No. DE IDENTIFICACION INTERNA: Identificación asignada para el vehículo, dentro de la flota del contratista.

MODELO: Año de fabricación del vehículo.

CAPACIDAD: Capacidad nominal de los vehículos de carga a ser transportada.

Nombre: Responsable de la Maquinaria y Equipo del Contratista

Vo. Bo. Nombre: Responsable de la Maquinaria o equipo de la obra contratada

Powered by CamScanner

Movil 14

idu

PLACA	WLJ…	MODELO	2013
MARCA	KENWORTH		
No. IDENTIFICACIÓN	14	CAPACIDAD	14950
PERIODO EVALUADO	6.03.23 a 12.03.23		
LICENCIA DE TRANSITO	10014026719	TIPO DE VEHÍCULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	7999…161	VENCE	11-ago-26
SEGURO OBLIGATORIO No.	7999…167	VENCE	26-feb-26
REVISIÓN TECNICO MECANICA No.	161323093	VENCE	6-sep-23
SOAT No.	2601…	VENCE	17-sep-23
CONTRATO N°	1731	DE	2022

FOTOGRAFÍAS





	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Nombre		Leon Gino	Leon Gino			Leon Gino.	
Nombre		Andres N	Andres N			Andres N	
Km. inicial / Km. final		295766 / 295866	295866 / 296076			296255 / 296520	

OBSERVACIONES

[illegible]

[illegible]

Movil 15

idu

PLACA: SWT348 | MODELO: 2013 | MARCA: KENWORTH

CAPACIDAD: 17400

PERIODO EVALUADO: 20-03-2023 ~ 26-03-2023

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE TRANSITO: 10018204638

LICENCIA DE CONDUCCION No.: 79789841

MANUAL DEFENSIVO No.: 79789841

REVISION TECNICO-MECANICA No.: 10362536

SOAT No.: 8341139048

VENCE: 29-Nov-24

VENCE: 19-Feb-24

VENCE: 5-Nov-23

VENCE: 15-Nov-23

FOTOGRAFIA



ELEMENTOS VEHICULO	ITEMS REVISION	Ref	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL
ELEMENTOS TELEFONOS CONTROL																
LUCES Y PITO																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Observaciones: Bueno / Malo

Firma / Firma

ANDRES SANTAMARIA

ANDRES E.

MADRES MAU

KILOMETRAJE	INICIAL	FINAL
MARTES	252655	252817

MANTENIMIENTO Dudas

OBSERVACIONES

NOVEDAD: Cualquier falla o anomalía en el vehículo, que afecten su operación.

RECOMENDACIONES: Consejos para mejorar el estado del vehículo o evitar daños futuros por fallas o deficiencias detectadas.

MODELO: Año del vehículo, importante para referencia.

CAPACIDAD: Capacidad de carga del vehículo, en toneladas o kilogramos.

CONSTANCIA DE PRESENTACION DE NOVEDADES

Firma del conductor

Nombre del conductor

Firma del Supervisor

Nombre del Supervisor

Responsable de la Inspección y Registro de la Información

Powered by CamScanner

Movil 20

idu

PLACA | MODELO | MARCA INTERNACIONAL

CAPACIDAD

PERIODO EVALUADO 20-03-2023 - 26-03-2023

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

VENCE

FOTOGRAFIAS





Nombre	Wilson Calderon	Wilson Calderon	
Firma	Wilson	Wilson Calderon	
Nombre	Andres Mej	Andres M	
Firma	[signature]	[signature]	
Kilometraje	50895	50981	50981	51030

OBSERVACIONES

[signature]

[signature]

Movil 20

idu

PLACA: AZO938 — MODELO: 2022 — MARCA: INTERNATIONAL

PERIODO EVALUADO: 13.03.23 - 17.03.23

TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

VENCE: 11-dic-23

VENCE: 12-oct-24

VENCE: NA

VENCE: 21-sep-23

CONTRATO Nº: 1214 — DE: 2022

SISTEMA DEL VEHÍCULO	ITEM DE REVISIÓN	MA.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELEMENTOS Y EQUIPOS DE CONTROL																
LUCES Y ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO DE EMERGENCIA																
	Operador	Nombre	Wilson Caldera		Wilson caldera		Wilson caldera		Wilson Caldera							
		Firma	Wilson		Wilson		Wilson		Wilson.							
	Nombre apellidos del Mecánico (o) Encargado Mantenimiento	Nombre	Anders Diaz		Anders Diaz		Anders Diaz		Anders Diaz							
		Firma														
	KILOMETRAJE ACTUAL		49505	49707	49709	50064	50064	50121	50121	50203						
	OBSERVACIONES															

NOTAS

Firma Conductor

Firma Responsable de la Inspección y Revisión del Vehículo

Vo Bo

Firma Responsable de la Inspección y Revisión de la Herramienta

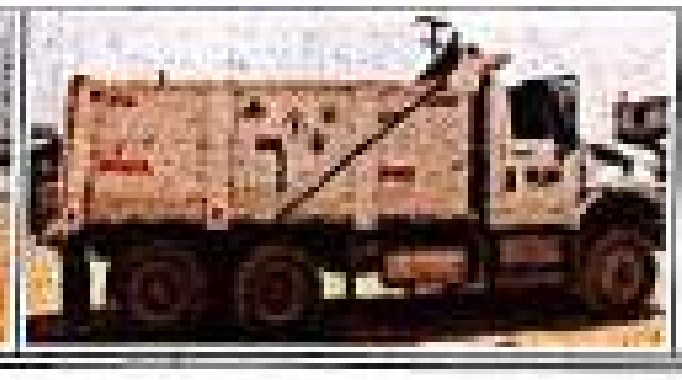
Powered by CamScanner

idu

Mov1/20

PLACA	[illegible]
MODELO	[illegible]
MARCA	INTERNACIONAL
PERIODO EVALUADO	6.03.23 a 12.03.23
TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA





Wilson Calderon

Wilson Calderon

Andres [illegible]

4948449593

4/03/22

idu

PLACA: KSO 514 | MODELO: 2022 | MARCA: INTERNATIONAL

ID IDENTIFICACION (PK): 22 | CAPACIDAD: 15900 | PERIODO EVALUADO: 20.03.23 - 26.03.23

LICENCIA DE TRANSITO: 10024036929 | TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCION No: 11445472 | VENCE: 7-ene-25

TARJETA OPERACION No: 11445472 | VENCE: 26-feb-25

REVISION TECNICO MECANICA No: N/A | VENCE: N/A

SOAT No: 2902122038469 | VENCE: 21-feb-23

CONTRATO No: 1731 | DE: 2022



SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	MA	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES Y TABLERO																
HIDRAULICO																
CHASIS																
MECANICO																
EQUIPO DE CARRETERA																

Operador: NOMBRE | Firma | Revisor: Nombre | Firma

Observaciones para con el Maquinaria por Ing. Residente TO Inspector Maquinaria

KILOMETRAJE	LUNES INICIAL	LUNES FINAL	MARTES INICIAL	MARTES FINAL	MIERCOLES INICIAL	MIERCOLES FINAL	JUEVES INICIAL	JUEVES FINAL	VIERNES INICIAL	VIERNES FINAL	SABADO INICIAL	SABADO FINAL	DOMINGO INICIAL	DOMINGO FINAL
		-							52122	52269				

OBSERVACIONES

APOYO: Cargues de combustible en 2 tanqueos, chequeo diario de los equipamientos a cargo.
ACCIDENTE: Declaración de testigos de cargue, daño a maquinaria con detalle para la atención con el asesoría de los Talleres.
No. IDENTIFICACION DEL: Identificación sobre empleabilidad en vehículos, relacionados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, maquinaria de buen uso.
CAPACIDAD: El asesoramiento con los de los puntos a cargo del transportista.
MA: Mantenimiento

Viajes realizados: Cargados, transportados, descargados, retornados.

Para el inicio de las tareas que se emprenden cada mañana en la hoja de diario se deberá reportar las observaciones encontradas al ingresar. El Residente TO/Coordinador de la Obra, para así saber si cumplieron o no. Ing. Inspector de Obra o Residente de la maquinaria asignada y/o contratada y dejar asentado la novedad.

Esta firmado el vehículo o Maquinaria comandado. Originen inconsistencias, cargamos, accidentes.

CONFORMIDAD DE VERIFICACION Y ACEPTACION

Por el presente hagamos de dejamos constancia de haber dado cumplimiento a lo indicado en la presente y que la maquinaria del Proyecto, cumple a satisfacción con todo lo que en ella se describe.

Firma: Nombre: Cargo: Empresa:

Vo Bo

Firma: Nombre: Cargo: Empresa:

Powered by CamScanner

Hoja 22

idu

PLACA KRJ519 MODELO 2022 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN (ID) 22 CAPACIDAD 15900 PERIODO EVALUADO 13-03-23 - 17-03-2023

LICENCIA DE TRANSITO 10004059809 TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 11445472 VENCE 7-ene-25

MANEJO DEFENSIVO No. 11445472 VENCE 26-feb-25

REVISION TECNICO MECANICA No. N/A VENCE N/A

SOAT No. 2901122038466 VENCE 21-sep-23

FOTOGRAFIAS





CONTRATO Nº 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES BUEN	LUNES MAL	MARTES BUEN	MARTES MAL	MIERCOLES BUEN	MIERCOLES MAL	VIERNES BUEN	VIERNES MAL	SABADO BUEN	SABADO MAL	DOMINGO BUEN	DOMINGO MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL														
LUCES Y MANDOS														
HIDRAULICO														
GENERAL														
MECANICO														
EQUIPOS COMPLEMENTARIOS														

Conductor	Nombre	ALVARO G.		ALVARO G.		ALVARO G.		ALVARO G.										
	Firma	ALVARO G.		ALVARO		ALVARO		ALVARO										
Autorizo descuento caso de labores por mi	Nombre	ANDRES N.		ANDRES N.		ANDRES N.		ANDRES N.										
	Firma																	
		KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	KM INICIAL DIA	KM FINAL DIA	
		51299	51401	51401	51512	51512	51596	51596	51710									

OBSERVACIONES

NOTAS

Firma Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Firma Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Powered by CamScanner

Movil 22

idu

PLACA: [illegible] 519 | MODELO: 2022 | MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN: 22 | CAPACIDAD: 15900 | PERIODO EVALUADO: 6.03.23 - 12.03.23

LICENCIA DE TRANSITO: 10024058909 | TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 11445472 | VENCE: 7-ene-26

CARNET DEPORTIVO No.: 11445472 | VENCE: 28-feb-26

REVISIÓN TECNICO MECANICA No.: N/A | VENCE: N/A

SOAT No.: 2601122038499 | VENCE: 21-sep-23

CONTRATO No.: 1731 | DE: 2022



ITEMS DE REVISIÓN DEL VEHICULO	ITEMS DE REVISIÓN	N/A	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y SISTEMA DE CONTROL																
LUCES / ALARMAS																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MECANICO																
EQUIPO EN LA HERRAMIENTA																

CONDUCTOR	Nombre		Alvaro Gonz.		Alvaro Gonz.								Alvaro G.							
	Firma		Alvaro Andres M		Alvaro Andres M								Alvaro Andres M							
SUPERVISOR	Nombre																			
	Firma																			
KILOMETRAJE DIARIO			50778	50909	50909	51018							9299	9299						

OBSERVACIONES

NOTAS: Cumplir con el procedimiento de inspección, Antes de iniciar labores, Usar elementos de Protección Personal, Diligenciar todos los ítems de la lista de chequeo, Mirar en los espejos antes de arrancar, Respetar las señales de tránsito, Conducir a velocidad moderada, No fumar

El incumplimiento de la obligación de los ítems y/o obligación de verificar para conocer. Para efectos de los ítems que no aplican marcar con una (X) en la casilla correspondiente. Si el vehículo presenta daños diligenciar el formato de reporte de daños y novedades y dar aviso inmediato a la oficina de control de flota para que sea atendido. Cualquier duda o novedad, dar aviso inmediato a la oficina de control de flota para que sea atendido.

Cualquier duda o novedad, dar aviso inmediato a la oficina de control de flota para que sea atendido.

Firma del conductor: [illegible] | Firma del supervisor: [illegible]

Powered by CamScanner

T70 668

Mayo/25

idu

PLACA	T70 668	MODELO	2013	MARCA	KENWORTH
No. IDENTIFICACIÓN	25	CAPACIDAD	17450	PERIODO EVALUADO	13.03.23 - 17.03.2023
LICENCIA DE TRANSITO	10017014375			TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCION	80139077			VENCE	29-sep-24
MANEJO DEFENSIVO	80139077			VENCE	26-feb-26
REVISION TECNICOMECANICA	184202219			VENCE	24-ene-24
SOAT	82011123090031			VENCE	20-ene-24
CONTRATO N°	1731	DE	2022		





KM INICIAL	KM FINAL
332507	332596

Andres Nieto

KSD 518

Anexo 50

idu

PLACA	KSD518	MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL		
No. IDENTIFICACIÓN (ID)	50	CAPACIDAD	15900
PERIODO EVALUADO	13.03.2023 - 17.03.2023		
LICENCIA DE TRANSITO	10024044929	TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCION No.	79980463	VENCE	10-dic-23
MANEJO DEFENSIVO No.	79980463	VENCE	12-jun-24
REVISION TECNICOMECANICA No.	N/A	VENCE	N/A
SOAT No.	2601120058470	VENCE	21-sep-23

Fotografías





CONTRATO 1731 DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	Min.	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
ELECTRICO Y TABLERO DE CONTROL																
HIDRAULICO																
GENERAL																
MOTOR																
CARROCERIA																
Operario	Nombre		Daniel Jimenez		Daniel Jimenez		Daniel Jimenez		Daniel Jimenez							
	Firma															
Aprobación para ser distribuido por HQ Business Transformation Intervention	Nombre		Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto		Andres Nieto							
	Firma															
RESUMEN DIARIO			KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL	KM VOLUMETRO INICIAL	KM VOLUMETRO FINAL
			43278	47316	47316	47715	47715	47732	47882	47662						
OBSERVACIONES																

DEF: Defecto de mantenimiento o accesorio cuyo mal estado o ausencia afecta el desempeño del vehículo
INTERVENIR: Requiere acción inmediata especializada o especificamente exista por lo menos un defecto de tipo crítico
IN. VERIFICACIÓN: Se permite operar el vehículo siempre y cuando no presente defectos de tipo crítico
BUENO: Ítem de inspección presentado sin novedad
OBSERVAR: Cualquier anomalía que no dificulte en forma alguna el uso del equipo
N/A: No aplica

El conductor/operario del vehículo/equipo declara que el vehículo se encuentra apto para operar.
Firma del conductor/operario que recibe el vehículo/equipo, en la operación, se deben reportar las observaciones encontradas al Residente Técnico/Inspector de la Obra. Cada vez que inicie un conductor/operario del vehículo/equipo debe verificar que los ítems de inspección se encuentren en condiciones de uso y en caso de novedad reportar al supervisor del mantenimiento.

Observaciones aplicables a vehículos/ambulancias: Botiquín, Herramientas, Cargamento, Advertidores

CONFORMIDAD DE SUPERVISOR / RESIDENTE

Con el diligenciamiento del formato de inspección preoperacional de vehículos, se da conformidad que el vehículo se encuentra apto para ingresar al Proyecto cumpliendo satisfactoriamente con todos los ítems evaluados.

Vo. Bo.

Nombre: Jonathan Pinto Quintero
Cargo: Residente de Mantenimiento y Equipos de la Obra
Firma:

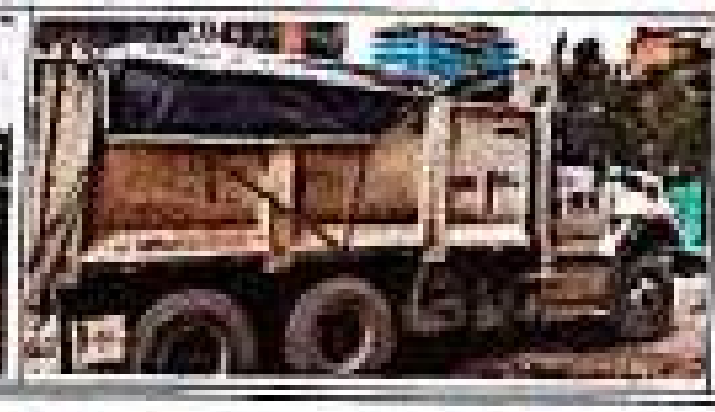
Nombre:
Cargo: Responsable de la Administración y Equipos del Contratista
Firma:

Powered by CamScanner

Movil 50

idu

PLACA	KSO516
MODELO	2022
MARCA	INTERNATIONAL
No. IDENTIFICACIÓN IDU	50
CAPACIDAD	15900
PERIODO EVALUADO	6.03.23 - 12.03.23
LICENCIA DE TRANSITO	10024044929
TIPO DE VEHICULO	VOLQUETA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	79580483
VENCE	10-dic-23
MANEJO DEFENSIVO No.	79580483
VENCE	12-jun-24
REVISIÓN TECNICO MECANICA No.	N/A
VENCE	N/A
SOAT No.	2601122058470
VENCE	21-sep-23
CONTRATO No.	1731 DE 2022

	Km. odómetro inicial	Km. odómetro final
MARTES	46796	46803
SÁBADO	47244	47290

idu

PLACA [illegible] MODELO 2022 MARCA INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN [illegible] CAPACIDAD 15000

LICENCIA DE TRANSITO [illegible]

LICENCIA DE CONDUCCION No. [illegible]

TRABAJO DIFERENTE No. [illegible]

SEGUROS OBLIGATORIO No. [illegible]

VIN/CHASIS No. [illegible]

PERIODO EVALUADO 28-03-23 - 01-04-23

TIPO DE VEHICULO VOLQUETA

VEHICULO [illegible]

VEHICULO [illegible]

VEHICULO [illegible]

VEHICULO [illegible]

FOTOGRAFIA

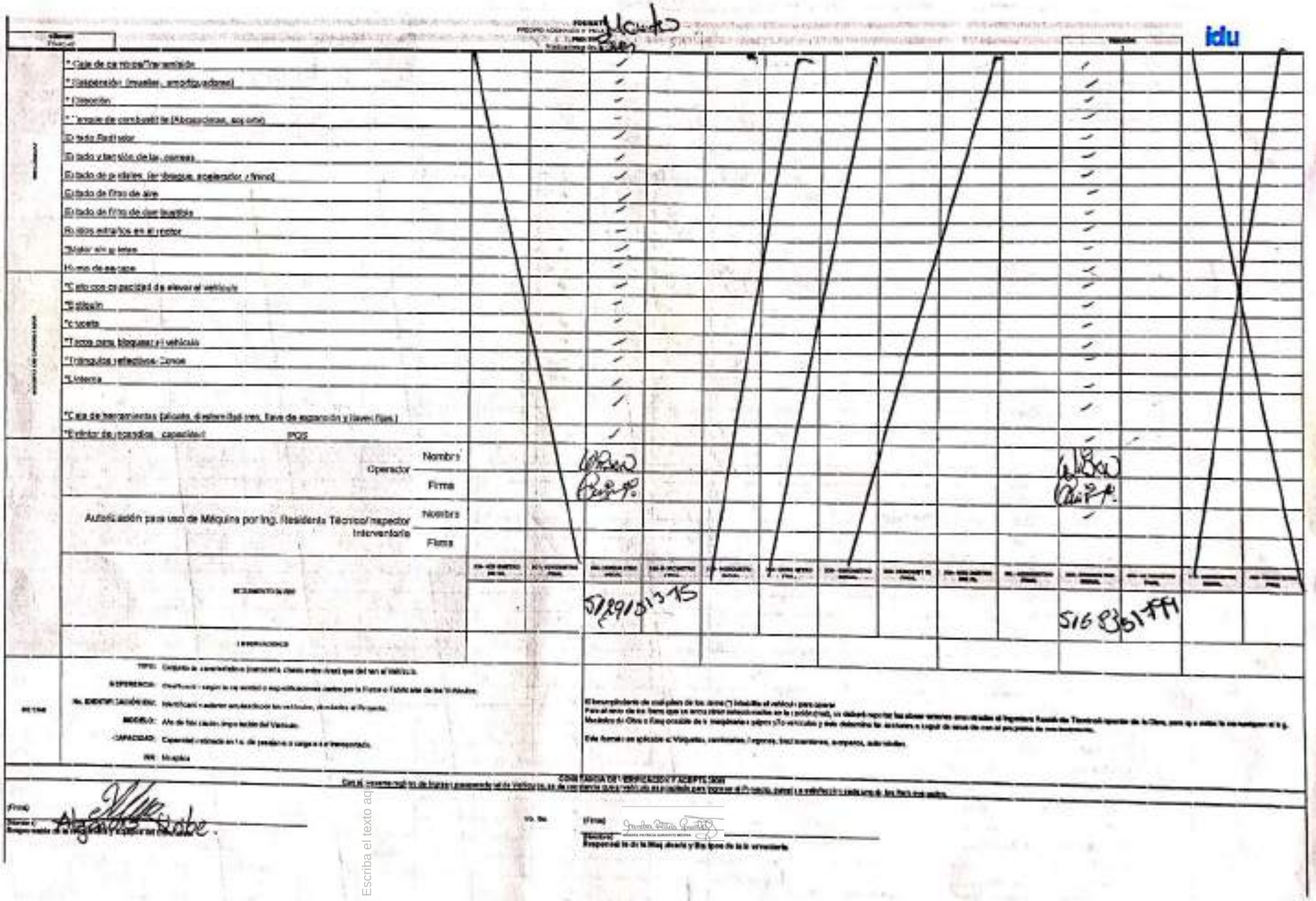




CONTRATO Nº [illegible] DE 2022

SISTEMA DEL VEHICULO	ITEM DE REVISION	N/A	LADO BIEN	LADO MAL	DELANTERA BIEN	DELANTERA REG	DELANTERA MAL	TRASERA BIEN	TRASERA MAL	TRASERA 2 BIEN	TRASERA 2 MAL	SUPERIOR BIEN	SUPERIOR REG	SUPERIOR MAL	INFERIOR BIEN	INFERIOR REG	INFERIOR MAL
ELECTRICO / TABLERO DE CONTROL	Funcionamiento y aspecto de la batería, bornes y cables											✓					
	Indicador de temperatura											✓					
	Indicador de aceite											✓					
	Indicador de batería											✓					
	Indicador de combustible											✓					
	Indicador de velocidad (velocímetro)/tacómetro											✓					
	*Indicador de presión de aire											✓					
	Conexiones eléctricas											✓					
	Fusibles											✓					
LUCES / SEÑALES	* Exteriores (Altas y bajas)											✓					
	Direccionales delanteras											✓					
	Direccionales traseras											✓					
	Intermitente de tablero (Manecilla)											✓					
												✓					
	De estacionamiento											✓					
	De Stop y reversa											✓					
	*Bocina	X												X			
HIDRAULICO	*Nivel y/o ajuste del motor (verificar fugas)											✓					
	*Nivel y/o ajuste hidráulico de la dirección (verificar fugas)											✓					
	*Nivel del líquido de frenos (verificar fugas)	X												X			
	*Nivel del líquido de refrigerante (verificar fugas)											✓					
	*Nivel del líquido de embrague (verificar fugas)	X												X			
	*Mangueras, tubos, conexiones y recipiente											✓					
GENERAL	Espejo central convexo											✓					
	Espejos laterales											✓					
	Alarma de retroceso											✓					
	Pito											✓					
	* Freno de servicio											✓					
	* Freno de emergencia											✓					
	Cinturones de seguridad											✓					
	Vidrio frontal / Limpia brisas											✓					
	*Kit de control de emergencias ambientales											✓					
	Barra antivuelco	^												X			
	Asientos y tapicería											✓					
	Sistema de cargado											✓					
	Grupos y servicio de alfajore											✓					
	Cadena del cucharón											✓					
	Ajustes y seguros de las puertas											✓					
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 2 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos											✓					
	Presión de aire de las llantas											✓					
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)											✓					

Powered by CamScanner



idu

Autorización para uso de Máquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría

Nombre

Firma

Operador

Nombre

Firma

Escriba el texto aquí

Powered by CamScanner

idu

PLACA: KIC047 | MODELO: 2002 | MARCA: INTERNATIONAL

No. IDENTIFICACIÓN IDU: 2 | CAPACIDAD: 15000 | PERIODO EVALUADO: 28-03-23 AL 28-03-23

* LICENCIA DE TRANSITO: 10303945686 | TIPO DE VEHICULO: VOLQUETA

* LICENCIA DE CONDUCCION No.: 78560443 | VENCE: 13-ene-24

* MANEJO DEFENSIVO No.: 78560443 | VENCE: 20-ene-23

* REVISION TECNICOMECANICA No.: N/A | VENCE: N/A

* SOAT No.: 29611200547 | VENCE: 21-ene-23

FOTOGRAFÍAS





CONTRATO N°: 1731 DE: 2022

	ITEM DE REVISION	N/A	LUNES		MARTES		MIERC		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMING	
			BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL	BUEN	MAL
SISTEMA ELECTRICO	Funcionamiento y aspecto de la bateria, bornas y cables				✓											
	Indicador de temperatura				✓											
	Indicador de aceite				✓											
	Indicador de bateria				✓											
	Indicador de combustible				✓											
	Indicador de velocidad (velocimetro)/Hosometro				✓											
	*Indicador de presion de aire				✓											
	Conexiones electricas				✓											
	Fusibles				✓											
LUCES	* Faleneres (Altas y bajas)				✓											
	Direccionales delanteras				✓											
	Direccionales traseras				✓											
	Traseras de trabajo (reflector)				✓											
	De estacionamiento				✓											
	De Stop y reversa				✓											
	*Baliza				✓											
FUGAS	*Nivel de aceite del motor (verificar fugas)				✓											
	*Nivel de aceite hidraulico de la direccion (verificar fugas)				✓											
	*Nivel del liquido de frenos (verificar fugas)				✓											
	*Nivel del liquido de refrigerante (verificar fugas)				✓											
	*Nivel del liquido de embrague (verificar fugas)				✓											
	*Mangueras, tubos , conexiones y racores				✓											
VARIOS	Espejo central convexo				✓											
	Espejos laterales				✓											
	Alarma de retroceso				✓											
	Pito				✓											
	* Freno de servicio				✓											
	* Freno de emergencia				✓											
	Cinturones de seguridad				✓											
	Vidrio frontal / Limpia brisas				✓											
	*Kit de control de emergencias ambientales				✓											
	Barra antivuelco				✓											
	Asientos y tapiceria				✓											
	Sistema de carpado				✓											
	Grapas y anclaje de chasis				✓											

Powered by CamScanner

idu

	Cadena del cardan				✓													
	Ajustes y seguros de las puertas				✓													
	Llantas: Profundidad de labrado (mínimo 3 mm) - Sin cortaduras profundas y sin abultamientos				✓													
	Presión de aire de las llantas				✓													
	Llanta de repuesto (CALIBRADA)				✓													
	* Caja de cambios/Transmisión				✓													
	* Suspensión (muelles, amortiguadores)				✓													
	* Dirección				✓													
	* Tanque de combustible (Abrazaderas, soporte)				✓													
	Estado Radiador				✓													
	Estado y tensión de las correas				✓													
	Estado de pedales (embrague, acelerador y freno)				✓													
	Estado de filtro de aire				✓													
	Estado de filtro de combustible				✓													
	Ruidos extraños en el motor				✓													
	*Motor sin grietas				✓													
	Humo de escape				✓													
	*Gato con capacidad de elevar el vehículo				✓													
	*Botiquín				✓													
	*cruceta				✓													
	*Tacos para bloquear el vehículo				✓													
	*Triángulos reflectivos-Cono				✓													
	*Linterna				✓													
	*Caja de herramientas (alicate, destornilladores, llave de expansión y llaves fijas.)				✓													
	*Extintor de incendios capacidad: 20-2-B-C PQS				✓													
	Operador: Nombre				Oscar													
	Operador: Firma																	
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría: Nombre																	
	Autorización para uso de Maquina por Ing. Residente Técnico/Inspector Interventoría: Firma																	
					53010	53180												

NOTAS

TIPO: Conjunto de características (carrocería, chasis entre otras) que definen al vehículo.
REFERENCIA: Clasificación según la capacidad o especificaciones dadas por la Marca o Fabricante
No. IDENTIFICACIÓN IDU: Identificación externa empleada por los vehículos, circulados al Proyecto.
MODELO: Año de fabricación, importación del Vehículo.
CAPACIDAD: Capacidad estimada en No. de pasajeros o carga a ser transportada.
NA: No aplica

El incumplimiento de cualquiera de los ítems (*) inhabilita el vehículo para operar.
Para el resto de los ítems que se encuentren seleccionados en la opción (mal), se deberá reportar las observaciones encontradas al Ingeniero Residente Técnico/Inspector de la Obra, para que estas le comuniquen al Ing. Mecánico de Obra o Responsable de la maquinaria equipos y/o vehículos y éste de término las acciones a seguir de acuerdo con el programa de mantenimiento.

Este formato es aplicable a: Volquetas, camionetas, furgones, tractocamiones, camperos, automóviles.

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN

Con el presente registro de ingreso preoperacional de los vehículos, se da constancia que el vehículo es aceptado para ingresar al Proyecto, cumple a satisfacción todos y cada uno de los ítem evaluados.

(Firma)
(Nombre) Alejandro Soler
Responsable de la Maquinaria y Equipos del Contratista

Vo. Bo.

(Firma)
(Nombre)
Responsable de la Maquinaria y Equipos de la Interventoría

Powered by CamScanner

I3. INDICADORES MEV (DILIGENCIADO POR INTERVENTORÍA)						
NOMBRE	FORMULA	VARIABLE	VALOR	VARIABLE	VALOR	RESULTADO
Equipo mínimo	(Número de equipos en operación en el periodo / Número de equipos mímimo requeridos) *100	Equipos en operación en el periodo	3	Equipos mímimo requeridos	3	100%
Mantenimientos preventivos.	(Número de mantenimientos preventivos realizados en el periodo / Número de mantenimientos preventivos programados) * 100	Mantenimientos preventivos realizados	2	Mantenimientos preventivos programados	2	100%
Fallas Presentadas	(Número de fallas atendidas durante el periodo / Número de fallas presentadas durante el periodo) * 100	Fallas atendidas durante el periodo	0	Fallas presentadas durante el periodo	0	100%
Vehículos aprobados	(Número de vehículos aprobados durante el periodo / Número de vehículos presentados durante el periodo) * 100	Vehículos aprobados durante el periodo	1	Vehículos presentados durante el periodo	1	100%
Maquinaria y equipos aprobados	(Número de Maquinaria y equipos aprobados durante el periodo / Número de Maquinaria y equipos presentados durante el periodo) * 100	Maquinaria y equipos aprobados durante el periodo	0	Maquinaria y equipos presentados durante el periodo	0	#¡DIV/0!
Actualización Documental	(Número de documentos renovados durante el periodo / Número de documentos vencidos durante el periodo) * 100	Documentos renovados durante el periodo	0	Documentos vencidos durante el periodo	0	#¡DIV/0!