ARL | sura

Medellín, 06 de April de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO PEATONALES CEL.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL AMAZONAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C15879858	GARAY CAYETANO VILAN JESUS	07/04/2026		16521424	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/04/2026 11:25:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 74.244.169.254, 107.154.93.6, 172.16.42.57

Medellín, 06 de April de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO PEATONALES CEL.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL AMAZONAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1007472725	RAMOS ÑEÑETOFE WILSON GERONIMO	07/04/2026	30/06/2026	135192L1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/04/2026 17:31:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 74.244.169.254, 107.154.93.8, 172.16.42.57

30181397

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

No.Radicación: 294201

FECHA DE RADICACIÓN: 10 04 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIACIÓN: A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO: A1801

A. AFILIACIÓN

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

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: RAMOS | SEGUNDO APELLIDO: ÑEÑETOFE | PRIMER NOMBRE: WILSON | SEGUNDO NOMBRE: GERONIMO

9. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.N. [ ] M.S. [ ] R.C. [ ] T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] A.S. [ ] P.T. [ ] — CC
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1007472725
11. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [X]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: AMAZONAS | MUNICIPIO: LETICIA
15. FECHA NACIMIENTO: DÍA 18 | MES 05 | AÑO 2002

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6
17. COMUNIDAD INDÍGENA:
18. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] — CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD:
19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBÉN:
NIVEL:
GRUPO:
21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL:
22. ARL: NINGUNA
23. AFP: NINGUNA
24. IBC: $1,750,905.00
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: $0.00
26. RESIDENCIA
DIRECCIÓN: CL 5 8 34
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO CELULAR: 3212432955
CORREO ELECTRÓNICO: ramosnene329@gmail.com
DEPARTAMENTO: AMAZONAS
MUNICIPIO/ DISTRITO: LETICIA
LOCALIDAD/COMUNA:
ZONA: CABECERA MUNICIPAL [ ] CENTRO POBLADO [X] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]
IPS: 2017

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

28. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
30. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
31. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
32. NACIONALIDAD:
33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO
34. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO

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

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (CN MS RC TI CC CE SC PA CD AS PT)	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO F	39. SEXO M	40. SEXO IDENTIFICACIÓN F	M	T	NB	Otro?	41. LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS	DEPART.	MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	MES	AÑO
B1																	
B2																	
B3																	
B4																	
B5																	

	Datos complementarios del Beneficiario 43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. COMUNIDAD	46. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL	47. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI	NO	48. CLASIFICACIÓN SISBÉN NIVEL	GRUPO	49. DISCAPACIDAD SI	NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD	50. INCAPACIDAD PERMANENTE SI	NO	51. Datos de residencia DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/ DISTRITO	ZONA CABECERA MUNICIPAL	CENTRO POBLADO	RURAL DISPERSO	RESTO RURAL
B1							I. II.												
B2							I. II.												
B3							I. II.												
B4							I. II.												
B5							I. II.												

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO ADICIONAL	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A REGISTRAR POR LA EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
CONSORCIO PEATONALES CEL	X	902007682	

59. Ubicación	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO O CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO/DISTRITO
CALLE 10 NO 6 37 BR CENTRO		3017718150	CONTABILIDADCCACOSTA@GMAIL.COM	AMAZONAS	LETICIA

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código: [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código: [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR [ ]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO [ ]
11. INSCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS.1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD
A) AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO [ ]
B) AL RÉGIMEN SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO
A) MISMO RÉGIMEN [X]
B) DIFERENTE RÉGIMEN [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA. [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
62. SEXO BIOLÓGICO: F [ ] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?

64. FECHA NACIMIENTO: DÍA | MES | AÑO
65. EPS ANTERIOR: EPSS17
66. FECHA DE NOVEDAD: DÍA 07 | MES 04 | AÑO 2026
67. MOTIVO DE TRASLADO Código: 1
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mi. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. 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. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de 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. [ ]
76. a). Autorizo mi consentimiento explícito para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos. [X]
b). Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de los horarios regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [X]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [ ] C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

IX. FIRMAS

Wilson Ramos

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

Jennyfer Chica

81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] MS [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] SC [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] PT [ ]
Cantidad: Total [ ]
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
84. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016 [ ]
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en las que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. Total Anexos [ ]

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio [ ] Código del departamento [ ]
93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN.

94. APELLIDOS Y NOMBRES
Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. [ ] C.E. [ ] S.C. [ ] C.D. [ ] P.T. [ ]
Número del documento de identidad
95. FIRMA DEL FUNCIONARIO
96. FECHA DE RADICACIÓN: DÍA | MES | AÑO
97. FECHA DE VALIDACIÓN: DÍA | MES | AÑO

OBSERVACIONES:

VIGILADO Supersalud

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

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 000016 mayo de 2013)

Yo, WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE identificado (a) con R.C. | T.I. | C.C. | C.E. CC | S.C. | C.D. | P.E. | P.T.

número 1007472725 de LETICIA, certifico que:

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?	SÍ [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?	SÍ [X] No [ ]
3	¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	SÍ [X] No [ ]
4	¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	SÍ [X] No [ ]
5	¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información, fue asesorado adecuadamente por la EPS?	SÍ [X] No [ ]

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíe información al teléfono celular No. 3212432955

y/o correo electrónico: ramosnene329@gmail.com

SÍ [X] No [ ]

Autorizo la entrega de la carta de Derechos y Deberes del Afiliado y carta de Desempeño, en formato electrónico. SÍ [X] No [ ]

Consulte la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño en el micrositio Web https://www.nuevaeps.com.co/carta-derechos-deberes

Evitando impresiones para ser amigable con el planeta SI [X] NO [ ]

Declaración juramentada de convivencia: Declarar que convivo con el(la) señor(a) _____ Identificado(a) con _____

No. _____ desde el día _____ del año _____

Cordialmente, Wilson Ramos

Firma: _____

Tipo ID: CC No. ID: 1007472725

Fecha de Solicitud: 10/04/2026

Dirección: CL 5 8 34

Tel: 3212432955 Municipio: LETICIA

Departamento: AMAZONAS

Huella

Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma: _____

Tipo ID: _____ No. ID: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Dirección: _____

Tel: _____ Municipio: _____

Departamento: _____

Huella

Manifiesto con mi firma la aceptación de todas las declaraciones y términos incorporados en este formato y el consentimiento expreso, previo e informado en relación con el tratamiento de mis datos personales que hará NUEVA EPS S.A., en sujeción a la política para el tratamiento de datos personales de la NUEVA EPS S.A. .

Autorizaciones

En virtud de la anterior certificación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1995, a NUEVA EPS S.A. para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms -short message service - , correos electrónicos y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derecho de deberes.

Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recolecte, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales, para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

• Acceder los datos personales que hayan sido objeto de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Conocer, actualizar y rectificar los datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos datos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.

• Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento, salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.

• Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.

• Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

• Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.co

Régimen Contributivo:
Línea Gratuita: **01 8000 954400**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7022**

Régimen Subsidiado:
Línea Gratuita: **01 8000 95 2000**
Línea de atención en Bogotá: **(601) 307 7051**

Oficinas de atención al afiliado de NUEVA EPS S.A.
Conmutador: **(601) 419 3000**
Dirección Administrativa: Carrera 85k No 46A – 66 Piso 2

Sr.(a) afiliado(a), la información por usted suministrada en este formato, así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, serán utilizados por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Hábeas Data"; dicho tratamiento podrá implicar la trasferencia, trasmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizará a través de sí misma, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio, de la forma indicada en los Términos y Condiciones de cada uno de sus portales y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	POSEE VIVIENDA PROPIA		PRODUCTOR AGROPECUARIO	
	NINGUNA	NINGUNA	$1750905	SÍ		SÍ	
				NO		NO	

Nivel de Escolaridad									
	Ninguno		Secundaria		Normalista		Profesional		Doctorado	
	Preescolar		Media académica o clásica (bachillerato básico)		Técnica Profesional		Especialización		Último Grado	
	Básico Primaria		Media técnica (bachillerato básico)		Tecnológica		Maestría		Aprobado	

Posición Ocupacional	Patrón/Empleador		Contratista		Trabaja por su Cuenta	
Inicio Contrato		Fin Contrato				

SEÑOR USUARIO: TRABAJADOR INDEPENDIENTE O CONTRATISTA, RECUERDE REPORTAR LA NOVEDAD DE RETIRO EN LA PLANILLA DE PAGO A PARTIR DEL MOMENTO QUE DECIDA NO CONTINUAR CON LOS SERVICIOS DE SALUD, EL NO HACERLO LE GENERA MORA, LA CUAL TENDRÁ VIGENCIA HASTA EL MOMENTO EN EL QUE REPORTE SU RETIRO AL SISTEMA. DECRETO 806 ART. 57 DE 1998 Y ART. 59 DECRETO 1406 DE 1999.

SÓLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO	Nombre del Tercero	Tipo de Identificación	NIT	C.C.	C.E.	Identificación del Tercero que realiza el Aporte	DV
			P.A.	T.I.	C.D.		

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del ASESOR o PROMOTOR	CÓDIGO ASESOR o PROMOTOR	Nombre de OFICINA	
Ricardo Polo Suarez	A1801		CIUDAD Y FECHA

Versión: 02	F-GP-05
Aprobación: 12/03/2025	
Pagina 1 de 2	

FORMATO

FORMULARIO DE AFILIACION DE TRABAJADORES

GESTIÓN PARAFISCALIDAD

Afiliación (Ingreso a la empresa, cambio de empleador y reintegro de retirado)

Adición y/o Actualización (Afiliación de cónyuge y/o beneficiarios, actualización datos)

Ciudad y fecha: Leticia DD 07 MM 04 AAAA 2026

A. DATOS DEL EMPLEADOR

No. Identificación	Razón social / Apellidos y nombres	Sucursal (solo si aplica)
926007682-7	Consorcio Pesquero del	

B. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo de identificación	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento	Estado civil
X CC	1007472725	Ramos	Peñaloza	Wilson	Geronimo	DD 18 MM 05 AAAA 2002	Unión Libre

Estudios	☐ Básica	☒ Secundaria	☐ Media	☐ Prim. Infancia	☐ Tec./tecnólogo	☐ Profesional U.	☐ Postgrado/Maestría		
Sexo	☒ Hombre	☐ Mujer	Orientación Sexual		☒ Heterosexual	☐ Homosexual	☐ Bisexual		
Factor Vulnerabilidad	☒ Ninguno	☐ Victima C. Armado	☐ Desmobilizado o desertor		☐ Damificado Desastre Natural		☐ Cabeza de familia		
Pertenencia Etnica	☐ Discapacidad	☐ Pobla. Migrante	☐ Pobl. Zona Frontera (nacionales)		☐ Ejercicio del Trabajo Sexual		☐ Desplazado		
	☐ Ninguna	☐ Afro Colombiano	☐ Comun. Negra	☒ Indigena	☐ Palenquero	☐ Room/Gitano	☐ Raizal Sen Andr. Prov		

DATOS DE RESIDENCIA DEL TRABAJADOR

Dirección de residencia	Municipio de residencia	País de residencia	Celular	¿Tiene usted WhatsApp con el numero de celular diligenciado en la casilla anterior?		Correo Electrónico
Comunidad nazi Jacin	Leticia	Colombia	3212432955	SI	X NO	remosramos32@gmail.com
Vivienda: ☐ Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ Prestada						

DATOS LABORALES

Municipio donde Labora	Numero de horas laboradas (mes)	Salario mensual	Fecha de ingreso DD	MM	AAAA	Código de ocupación (asesoría CIUO - 08 AC)	Descripción de la ocupación o cargo
Leticia	220	$1'750905	07	04	2026		Ayudante de Cub
Tipo de Contrato: ☐ Término indefinido ☒ Temporal						Fecha Terminación (Obligatorio Tipo)	30 06 2026

DATOS DEL EMPLEADOR PARA EL CUAL TRABAJO ANTERIORMENTE

Razón social / Apellidos y nombres	Nit.	Fecha retiro	Ultimo mes de aporte

C. DATOS DE CONYUSE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tipo de identificación	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Ocupación
CC CE PA TI PT PE						DD MM AAAA	H M	Hogar Empleado Independiente Pensionado Estudiante

SALARIO:	TELEFONO:	E-MAIL:

Estudios	☐ Básica	☐ Secundaria	☐ Media	☐ Prim. Infancia	☐ Tec./tecnólogo	☐ Profesional U.	☐ Postgrado/Maestría

D. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Tipo de identificación	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco	Discapacidad
CC CE PA RC PT PE						DD MM AAAA	H M	Hijo Hijastro Padre Padrastro	

E. AUTORIZACIÓN PAGO CUOTA MONETARIA (SOLO PARA TRABAJADORES CON PERSONAS A CARGO Y CATEGORIA A Y B)

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA		NUMERO DE CUENTA	NOTA: Debe anexar a este formato el formulario diligenciado de Autorizacion Pago Cuota Monetaria y certificado de la cuenta bancaria.
	AHORRO	CORRIENTE		

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria y debidamente informada, como titular de los datos personales suministrados, para que la Caja de Compensación Familiar del Amazonas CAFAMAZ realice el tratamiento respectivo, consistente en la recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de mis mismos y con la finalidad de procesar, validar, integrar, consultar o compartir información relevante sobre las características de mi persona necesarias actividades comerciales de la Caja de compensación Familiar, ó en virtud de la relación contractual o legal vigente entre las partes, y con la necesidad de ejecutar los diferentes programas sociales y comerciales de la Caja, reconocimiento y goce de la Cuota monetaria, acceder o recibir beneficios, o facilitar el acceso a los servicios, realizar estudios de mercado, circularla para fines publicitarios y para reportarlos a organismos de control o autoridad competente en ejercicio de sus funciones, bajo el cumplimiento formal, Declaración natural podrá realizar como responsable o a través del encargado que indique la Caja. Adicionalmente, entiendo que podré ejercer mi derecho de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales a través del correo electrónico atencionalusuarios@cafamazonia.com , sanción las que se requieran de acuerdo con la relación legal o contractual que tengo con la Caja. Lo anterior, bajo el cumplimiento de su Política de Protección de Datos Personales establecido por la Ley 1581 de 2011 y el Decreto 1377 de 2013.

Firma y documento de identidad del trabajador

Firma y sello del empleador

Caja de Compensación Familiar de la Amazonia Cafamaz
09 ABR 2026
4:46m
RECEPCIÓN
RECIBIDO

Lista de verificación de documentos de las personas a cargo

Vol. 66 Sept. Rubio Bs

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RAMOS ÑEÑETOFE WILSON GERONIMO** identificado(a) con **CC** número **1.007.472.725** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN desde el día 29 de agosto de 2020 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 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 07 de abril de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunícarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Medellín, 06 de April de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO PEATONALES CEL.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL AMAZONAS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1121197024	FERNANDEZ FERNANDEZ YEISON ALEXANDER	07/04/2026	30/06/2026	160h1526	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 06/04/2026 17:19:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 74.244.169.254, 107.154.93.8, 172.16.42.57

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:

YEISON ALEXANDER FERNANDEZ FERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.197.024**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Abril del 2026.

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.

Versión: 02	F-GP-06
Aprobación: 12/03/2025	
Pagina 1 de 2	

FORMATO

FORMULARIO DE AFILIACION DE TRABAJADORES

GESTIÓN PARAFISCALIDAD

Afiliación (Ingreso a la empresa, cambio de empleador o vencimiento de contrato)

Adición y/o Actualización (Afiliación de cónyuge y/o beneficiarios, actualización datos)

Ciudad y fecha: Leticia — DD: 07 MM: 04 AAAA: 2026

A. DATOS DEL EMPLEADOR

No. Identificación	Razón social / Apellidos y nombres	Sucursal (solo si aplica)
9012007586-7	Consorcio Apantalla SAS	

B. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo de Identificación	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento (DD MM AAAA)	Estado civil
CC: X / CE / PA / TI / PT / PE	1121947024	Fernandez	Fernandez	Yeison	Alexander	05 06 2004	Soltero

Estudios	Básica	Secundaria	Medio	Prim. Infancia	Tec./tecnólogo	Profesional U.	Postgrado/Maestría
Sexo	Hombre	Mujer	Orientación Sexual		Heterosexual	Homosexual	Bisexual
Pertenencia Étnica	Ninguno	Víctima C. Armado	Desmovilizado o reinsertado		Identificación Persona Natural		Cabeza de Familia
	Discapacidad	Pobla. Migrante	Pobl. Zona Frontera (nacionales)		Ejercicio del Trabajo Sexual		Desplazado
	Ninguna	Afro Colombiano	Comun. Negra	Indígena	Palanquero	Room/Gitano	Raizal San Andr. Prov

DATOS DE RESIDENCIA DEL TRABAJADOR

Dirección de residencia	Municipio de residencia	País de residencia	Celular	¿Tiene usted WhatsApp con el número de celular diligenciado en la casilla anterior?	Correo Electrónico
Barrio Holguin Sta Sofia	Leticia	Colombia	3215445430	SI X	fernandezyeison6@gmail.com
Vivienda:		Familiar	Propia		

DATOS LABORALES

Municipio donde Labora	Número de horas laboradas al mes	Salario mensual	Fecha de ingreso DD	MM	AAAA	Código de ocupación (estructura CIUO - DANE)	Descripción de la ocupación o cargo
Leticia	220	1'750.905	07	04	2026		Ayudante de Obra

Tipo de Contrato: Término indefinido — Fecha terminación (Término fijo): 30 06 2026

DATOS DEL EMPLEADOR PARA EL CUAL TRABAJO ANTERIORMENTE

Razón social / Apellidos y nombres	Nit	Fecha retiro	Ultimo mes de aporte

C. DATOS DE CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tipo de Identificación	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento (DD MM AAAA)	Sexo (H M)	Ocupación (Hogar, Empleado, Independiente, Pensionado, Estudiante)
CC / CE / PA / TI / PT / PE								

Dirección	Teléfono	E-MAIL				
Estudios	Básica	Secundaria	Medio	Prim. Infancia	Tec./tecnólogo	Profesional U.	Postgrado/Maestría

D. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Tipo de Identificación	No. Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento (DD MM AAAA)	Sexo (H M)	Parentesco (Hijo, Madre, Padre, Hermano)	Discapacidad
CC / CE / PA / RC / PT / PE									

E. AUTORIZACIÓN PAGO CUOTA MONETARIA (SOLO PARA TRABAJADORES CON PERSONAS A CARGO Y CATEGORIA A Y B)

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA		NUMERO DE CUENTA
	AHORRO	CORRIENTE	

NOTA: Debe anexar a este formato el formulario diligenciado de Autorización Pago Cuota Monetaria y certificado de la cuenta bancaria.

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria y debidamente informada, como titular de los datos personales suministrados, para que la Caja de Compensación Familiar de Amazonas CAFAMAZ realice el tratamiento respectivo. Manifiesto que la información aquí relacionada es veraz y corresponde a la realidad de mis condiciones actuales. Adicionalmente, autorizo expresamente a mi empleador informar a la Caja sobre las características de los cargos desempeñados por mi persona, mi salario, mi vinculación, mis novedades y cualquier otra información relevante sobre la ejecución de mi contrato laboral, para efectos de mi afiliación a la Caja de Compensación Familiar, o en virtud de la relación contractual o legal vigente entre las partes, y con la necesidad de ejercitar los diferentes programas sociales y comerciales de la Caja, reconocimiento y pago de la cuota monetaria, subsidio de vivienda, o facilitar el acceso a los servicios, realizar estudios de mercado, circularia para fines publicitarios y para reportarlos a organismos de control o autoridad competente en ejercicio de sus funciones, previo requerimiento formal. De igual manera, podrá realizar como responsable o a través del encargado que indique la Caja. Adicionalmente, entiendo que podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales a través del correo electrónico atencionalcliente@cafamazonas.com, salvo los que se requieran de acuerdo con la relación legal o contractual que tengo con la Caja. Lo anterior bajo el cumplimiento de su Política de Protección de Datos Personales.

Yeison Alexander Fernandez
Firma y documento de identidad del trabajador

Firma y sello del empleador

09 ABR 2026
4:45pm
RECEPCION
RECIBIDO

Lista de verificación de documentos de las personas a cargo

MALLAMAS

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Código: AS-18.001
Versión: 03
Vigencia: 06/12/2024

No. de Radicación

I. DATOS DEL TRAMITE

1. Tipo de Tramite: A. Afiliación: X B. Registro de Novedades: ☐

2. Tipo de Afiliante: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☐ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. de oficio ☐

3. Regimen: A. Contributivo: X B. Subsidiado ☐

4. Cotización Solidaria: SI ☐ No ☐

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante: X B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐

6. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐

7. Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN(del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

A. AFILIACIÓN

8. Apellidos y Nombres: Fernandez Fernandez Yeison Alexander

9. Tipo de Documento de Identidad: CC

10. Número de Identificación: 1121197024

11. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino X

12. Sexo identificación: F ☐ M X T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual?

13. Nacionalidad: Colombiano

14. Lugar de nacimiento: País: Colombia Departamento: Amazonas Municipio: Leticia

15. Fecha de Nacimiento (DDMMAAAA): 05 08 2004

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia:

17. Comunidad: Santa Sofia

18. Discapacidad: Si ☐ Categoría de discapacidad: X

19. Tiene encuesta SISBEN: Si No

20. Clasificación SISBEN: Nivel Grupo

21. Grupo de población especial

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura

23. Administradora de Pensiones: Proteccion

24. Ingreso base de cotización - IBC: 1.750.905

Dirección de residencia: Comunidad Indigena Santa Sofia

Teléfono Fijo: 3725443436 Celular: fernandezvito46@gmail.com Correo electrónico

Amazonas Leticia Localidad Centro

Zona: Cabecera Municipal ☐ Resto Rural X Centro Poblado ☐ Rural Disperso ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyugue o compañera(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

28. Tipo de Documento de Identidad | 29. Número del documento de Identidad | 30. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino ☐ | 31. Sexo identificación: F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual?

32. Nacionalidad | 33. Lugar de nacimiento: País / Departamento / Municipio | 34. Fecha de Nacimiento (DDMMAAAA): DD MM AAAA

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

35. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del Documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico: Femenino	Masculino	40. Sexo identificación: F	M	T	NB	Otro	Cual	41. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	42. Fecha de nacimiento
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		

Datos complementarios del Beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN: Si	No	48. Clasificación SISBEN: Nivel	Grupo	49. Discapacidad: Si	No	Categoría discapacidad	50. Incapacidad permanente: Si	No
31												
32												
33												
34												
35												

51. Datos de residencia: Departamento	Municipio	Zona: Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural	Teléfono Fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
31							
32							
33							
34							
35							

Dirección | Localidad Comuna | Correo Electrónico

ESE HOSPITAL MALLAMAS

ASEGURAMIENTO AMAZONAS LETICIA

Selección de la IPS Primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | Código de la IPS (a registrar por la EPS)

31
32
33

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

54. Nombre o razón social: Asesorias Pedagogicas cel

55. Tipo de documento de identificación: Nit

56. Número del documento de identificación: 900076827

57. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS): proteccion

58. Ubicación: Cll 10 6-37 Barrio Centro

59. Teléfono fijo o Celular: 3017718150

60. Correo electrónico: contabilidad.pedagogicas@gmail.com

61. Departamento: Amazonas

62. Municipio/Distrito: Leticia

Documento sin título

II. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identificación.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código
- ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país.
- ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 14. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo. ☐ B. Régimen Subsidiado.
- ☐ 15. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen. ☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- ☐ 19. Reporte de calidad de Pensionado.
- ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Fernandez	Fernandez	Yeison	Alexander

62. Tipo de Documento de Identidad	63. Número del documento de Identidad	64. Sexo biológico	65. Sexo identificacion	66. Fecha de nacimiento
CC	1121197024	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☐ T ☐ VB ☐ Otro ☐ Cual?	05-06-2004

67. EPS anterior	68. Fecha de la novedad	69. Motivo traslado Código	70. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	07-04-2026		cafamaz

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza e familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☐ 74. Autorización para que la EPS 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
- ☐ 75. 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.
- ☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- ☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- ☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su mismo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de Documento de Identidad	Número del documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Apoderado o representante legal de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Yeison Alexander Fernandez	

X. ANEXOS

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
82. Anexo copia del documento de identidad:									
Cantidad de documentos de identidad anexos:	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

- ☐ 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- ☐ 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- ☐ 89. Copia de la Autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- ☐ 90. Certificado de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 91. 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

Total anexos ☐

10/4/2026

EPS INDIGENA MALLAMAS

ASEGURAMIENTO AMAZONAS LETICIA

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación del Ente Territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

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

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validacion

OBSERVACIONES:

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

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Ing. Rosa Portilla Coord. De Afiliaciones y Administ de BD	Ing. Diana Gonzalez Coord. Sistemas Integrantes de Lacsalud	Dr. Luis Fernando Castañeda Gerente General

Los Anexos al Formulario No Son Validos Sin Aprobación. (Firma En Formato Original Autorizado)

Documento Controlado

ANEXO 3. SOPORTE INDUCCIONES

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO PEATONALES CEL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Alcindo Fernández Arganita **CEDULA:** 1006739372

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Cel **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Gasca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizalón las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

alcindofernandez
Firma del Trabajador
C.C. 1006739372

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo Si (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: frans franklin leon **CEDULA:** 1122270107

AREA/SECCION: consorcio Peatones cel **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Gasca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

FFLEON.

Firma del Trabajador
C.C. 1122270107

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo SI (Y) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha: 30/12/2024 Versión: 001 Página 1 de 1

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Jordi Fernández Argumedo CEDULA 1.091.2[illegible]

AREA/SECCION: Consorcio Pastores Cel CARGO: Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Greco

OBJETIVO GENERAL

Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organización las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. PRESENTACION DE LA ORGANIZACION
2. GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN
3. INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)
4. MISION Y VISION
5. ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO
6. PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO
7. INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST
8. POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO
9. POLITICA DE GESTION AMBIENTAL
10. DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES
11. COPASST - COL
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Así mismo manifiesto haber sido instruido, por el área de recursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp's, vivienda, alimentación y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C. 1.091.2[illegible]

Responsable Inducción de Obra
C.C.

Recibe folleto informativo SI [X] NO [ ]

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
CONSORCIO PEATONALES DEL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008	
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha:	8/01/2024
		Versión:	001
		Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Junior Fabian Quintero Mejo **CEDULA:** 1121446499

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Cel **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Gasca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo SI (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO PEATONALES CCL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Luis Alberto Ramos CEDULA: 1121210537

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Ccl CARGO: ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Garcia

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C. 1121210537

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo Si (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO PEATONALES CEL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Luis Alejandro Cahuache Gamarra **CEDULA:** 1006-132296

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Cel **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Garsca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concemiente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable/Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo Si (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO PEATONES CCL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Martin Francisco **CEDULA:** 1121946557

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Ccl **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Garcia

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp's, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C. 1121946557

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo SI (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
CONSORCIO PEATONALES DEL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008	
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha:	8/01/2024
		Versión:	001
		Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Oscar Fernandez Lorenzo Pedro **CEDULA:** 1006739428

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Del **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Gasca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
c.c. 1006739428

Responsable Residente de Obra
c.c.

Recibo folleto informativo SI (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO NACIONAL SOCIAL	**FORMATO Nº:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Julian Jesus Garay Cayetano **CEDULA:** 15879358

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Cel **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Garay

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. PRESENTACION DE LA ORGANIZACION

2. GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN

3. INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)

4. MISION Y VISION

5. ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO

6. PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO

7. INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST

8. POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO

9. POLITICA DE GESTION AMBIENTAL

10. DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES

11. COPASST - CCL

12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES

13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO

14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS

15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo Si (X) NO ( )

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO PAVIMENTOS COL	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Wilson Gerónimo Ramos Venegas **CEDULA:** 1007472725

AREA/SECCION: Consorcio Pavimentos Col **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Gosca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. *PRESENTACION DE LA ORGANIZACION*
2. *GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN*
3. *INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)*
4. *MISION Y VISION*
5. *ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO*
6. *PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO*
7. *INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST*
8. *POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO*
9. *POLITICA DE GESTION AMBIENTAL*
10. *DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES*
11. *COPASST - CCL*
12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES
13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO
14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS
15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO
16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo **Si (X)** **NO ( )**

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO	**FORMATO N°:**	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	8/01/2024
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 07-04-2026 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Yelson Alexander Fernández Fernández **CEDULA:** 1121197024

AREA/SECCION: Consorcio Peatones Cel **CARGO:** ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Cesar Gasca

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra organizaión las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo y demás directrices establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

1. PRESENTACION DE LA ORGANIZACION

2. GENERALIDADES DE LA ORGANIZACIÓN

3. INFORMACION LABORAL (salario, tipo de contrato, fecha y forma de pago, afiliación a SS, horarios de trabajo y HE)

4. MISION Y VISION

5. ENTREGA DE FUNCIONES DEL CARGO

6. PRESENTACION AL GRUPO DE TRABAJO

7. INFORMACION Y RESPONSABILIDADES DEL SG-SST

8. POLITICA SST, POLITICA NO ALCOHOL, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y TABAQUISMO

9. POLITICA DE GESTION AMBIENTAL

10. DERECHOS Y DEBERES DE LOS TRABAJADORES

11. COPASST - CCL

12. PREVENCION DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES LABORALES

13. IDENTIFICACION Y CONTROL DE PELIGROS Y RIESGOS EN SU TRABAJO

14. PLAN DE EMERGENCIAS Y BRIGADAS

15. PROCEDIMIENTOS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO

16. QUEJAS Y RECLAMOS

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, asi mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo. Asi mismo manifiesto haber sido instruido, por el area de reursos humanos, en lo concerniente a la relación laboral y las condiciones pactadas en el contrato de trabajo. Conozco y entiendo lo relacionado con el contrato laboral, asignación salarial, turnos y horarios de labor, horas, extras, dotación y Epp´s, vivienda, alimentaión y transporte, fecha y forma de pago de diasw trabajados, liquidación y pago del tiempo suplementario laborado, afiliación y pagos em seguridad social.

Yo como trabajador de la organización estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable Residente de Obra
C.C.

Recibo folleto informativo SI (X) NO ( )

ANEXO 4. ENCUESTA PERFIL SOCIODEMÓGRAFICO

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Alcindo Fernandez Angarita
Cargo	ayudante
Dependencia / Grupo	Comercio Pesqueros Cal

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
(a.) Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
(d.) Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
(a.) No

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

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

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

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

alcindo fernandez

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Frans Franklin León
Cargo	ayudante
Dependencia / Grupo	Construcciones (E)

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
(d) Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
(b) No

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

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

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. NO (b) SI

FFLEON

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Jader fernandez Argaño
Cargo	Cauidante
Dependencia / Grupo	Contratos Gestiones Cel

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
d. Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. Si b. No

14. FUMA
a. Si a. Si
Promedio diario _____ CÚAL: _____ b. No

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. Si Semanal
Quincenal
Ocasional

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No b. Si

Jader Fernández

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Junior Fabian Quintero Ayto
Cargo	Auxiliar
Dependencia / Grupo	Consorcio Pedrones Cel

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
(d) Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
(b) No

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

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

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No (b) SI

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Luis Alberto Ramos
Cargo	Auxiliar
Dependencia / Grupo	Consorcio Pedrones del

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
d. Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. Si b. No

14. FUMA
a. Si a. Si
Promedio diario _____ CÚAL: _____
b. No

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. Si Semanal
Quincenal
Ocasional

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

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No b. Si

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Luis Alejandro Conlusche Gamarra
Cargo	Auxiliar
Dependencia / Grupo	Consorcio Pesciones CEL

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
d. Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. Si b. No

14. FUMA
a. Si a. Si b. No
Promedio diario _____ CÚAL: _____

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. Si Semanal
Quincenal
Ocasional

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No b. Si

Luis Conlusche Gamarra

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Martin Francisco
Cargo	Ayudante
Dependencia / Grupo	Consorcio Peatones Cel

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
d. Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. Si
b. No

14. FUMA
a. Si a. Si
Promedio diario _____ CÚAL: _____
b. No

15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS
a. No
b. Si Semanal
Quincenal
Ocasional

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

17. CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No b. Si

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Oscar Fernández Lorenzo Pedro
Cargo	auxiliante
Dependencia / Grupo	Consorcio Pestones Cel

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
(a.) Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
(d.) Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
(b.) No

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

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

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

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

Oscar Fernández

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Vitan Jesus Garay Cayetano
Cargo	ayudante
Dependencia / Grupo	Consorcio Peatones Cel

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
(d) Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
(b) No

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

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

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

JESUS GARAY

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No (b) Si

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

FT-SST-005
Version: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Wilson Geronimo Ramos Penaforte
Cargo	Guardian
Dependencia / Grupo	Consorcio Reatones de!

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
(a) Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
(d.) Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
(b.) No

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

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

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

Wilson Ramos Penaforte

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No (b.) Si

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

FT-SST-005
Versión: 01
01-08-2024

ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

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

Nombre	Yeison Alexander Fernandez Fernandez
Cargo	Guardian
Dependencia / Grupo	Consorcio Peatones Cel

Encierre en un circulo:

FECHA

07-04-2026

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

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

3. GÉNERO
a. Masculino
b. Femenino

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

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

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

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

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

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

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

11. TIPO DE CONTRATACIÓN
a. Carrera Administrativa b. Provisionalidad
c. Libre nombramiento y remoción
d. Contrato de Prestación de Servicios e. Honorarios/servicios profesionales

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

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD
a. No

14. FUMA
a. Si a. Si
Promedio diario _____ CÚAL: _____ b. No

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

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

17-CONSENTIMIENTO INFORMADO
a. No b. SI

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

ANEXO 5. SOPORTES CAPACITACIONES

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT - SST - 006

SG - SST

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA . MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

FORMATO DE REISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Santa Sofia	campamento	11	04	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Charla de seguridad	X	Riesgos biológicos y ambientales
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario/Taller/Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO DE OBRA	
2	CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
3	YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL DE CONSTRUCCION	Yolver Revelo
4	DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL DE CONSTRUCCION	David Cahuchi
5	YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE DE OBRA	Yetur Garay Cayetano
6	CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	AYUDANTE DE OBRA	Kristian David Revelo
7	DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE DE OBRA	
8	FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE DE OBRA	
9	FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE DE OBRA	
10	MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE DE OBRA	
11	JORGE REVELO LEON	65.668.866	AYUDANTE DE OBRA	Jorge Revelo Leon
12	ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE DE OBRA	
13	JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE DE OBRA	JCR
14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	SERVICIOS GENERALES	
15	YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	CADENERO	
16	HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE DE OBRA	Hansel Leonardo
17	LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE DE OBRA	
18	ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.296.221	AYUDANTE DE OBRA	
19	RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE DE OBRA	Roni Parente
20	NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE DE OBRA	NILO MIGUEL ALMEIDA
21	ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	AYUDANTE DE OBRA	Roberto John Castillo Coelo
22	JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE DE OBRA	
23	WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE DE OBRA	WILLY FERNANDEZ
24	DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE DE OBRA	
25	CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	AYUDANTE DE OBRA	

26	OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE DE OBRA	
27	ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1.006.739.372	AYUDANTE DE OBRA	
28	FRANS FRANKLIN LEON	1.122.270.107	AYUDANTE DE OBRA	
29	JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1.121.212.338	AYUDANTE DE OBRA	
30	JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1.121.446.499	AYUDANTE DE OBRA	
31	LUIS ALBERTO RAMOS	1.121.210.537	AYUDANTE DE OBRA	
32	LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1.006.732.296	AYUDANTE DE OBRA	
33	MARTIN FRANCISCO	1.121.446.557	AYUDANTE DE OBRA	
34	OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1.006.739.428	AYUDANTE DE OBRA	
35	VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15.879.858	AYUDANTE DE OBRA	
36	WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1.007.472.725	AYUDANTE DE OBRA	
37	YEISON ALEXANDER FERNANDEZ	1.121.197.024	AYUDANTE DE OBRA	

OBSERVACIONES:

Persona responsable de la actividad

Nombre Arley Leon Duarte **Firma**

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT - SST - 006
	SG - SST

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA . MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

FORMATO DE REISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Santa Sofía	campamento	18	04	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Charla de seguridad	X	seguridad en la labor
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario/Taller/Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO DE OBRA	
2	CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
3	YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL DE CONSTRUCCION	Yolver Revelo L
4	DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL DE CONSTRUCCION	David Cahuchi
5	YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE DE OBRA	Yetur Garay
6	CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.709.189	AYUDANTE DE OBRA	Cristian David Revelo
7	DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE DE OBRA	
8	FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE DE OBRA	
9	FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE DE OBRA	
10	MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE DE OBRA	
11	JORGE REVELO LEON	65.668.866	AYUDANTE DE OBRA	Jorge Revelo León
12	ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE DE OBRA	Roberth Yanca
13	JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE DE OBRA	JCR
14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	SERVICIOS GENERALES	
15	YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	CADENERO	
16	HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE DE OBRA	Hansel Leonardo
17	LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE DE OBRA	
18	ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.290.221	AYUDANTE DE OBRA	Elkin Yucuna
19	RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE DE OBRA	roni Parente
20	NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE DE OBRA	NILO MIGUEL ALMEIDA
21	ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	AYUDANTE DE OBRA	Roberto John Castillo Coello
22	JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE DE OBRA	Jhon
23	WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE DE OBRA	WILLY F.
24	DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE DE OBRA	
25	CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	AYUDANTE DE OBRA	

26	OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE DE OBRA	
27	ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1.006.739.372	AYUDANTE DE OBRA	
28	FRANS FRANKLIN LEON	1.122.270.107	AYUDANTE DE OBRA	
29	JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1.121.212.338	AYUDANTE DE OBRA	
30	JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1.121.446.499	AYUDANTE DE OBRA	
31	LUIS ALBERTO RAMOS	1.121.210.537	AYUDANTE DE OBRA	
32	LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1.006.732.296	AYUDANTE DE OBRA	
33	MARTIN FRANCISCO	1.121.446.557	AYUDANTE DE OBRA	
34	OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1.006.739.428	AYUDANTE DE OBRA	
35	VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15.879.858	AYUDANTE DE OBRA	
36	WILSON GERONIMO RAMOS IÑIGUEZ	1.007.472.725	AYUDANTE DE OBRA	
37	YEISON ALEXANDER FERNANDEZ	1.121.197.024	AYUDANTE DE OBRA	

OBSERVACIONES:

Persona responsable de la actividad

Nombre Arley Leonardo Duarte **Firma**

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO: FT - SST - 006

SG - SST

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA . MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

FORMATO DE REISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Santa Sofia	campamento	25	04	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Charla de seguridad		Ofidismo y animales ponzoñosos
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario/Taller/Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO DE OBRA	
2	CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
3	YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL DE CONSTRUCCION	Yolver Revelo
4	DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL DE CONSTRUCCION	David Cahuchi
5	YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE DE OBRA	Yetur Garay Cayetano
6	CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.709.169	AYUDANTE DE OBRA	Cristian Revelo
7	DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE DE OBRA	
8	FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE DE OBRA	
9	FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE DE OBRA	
10	MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE DE OBRA	
11	JORGE REVELO LEON	65.668.866	AYUDANTE DE OBRA	Jorge Revelo Leon
12	ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE DE OBRA	
13	JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE DE OBRA	JCR
14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	SERVICIOS GENERALES	
15	YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	CADENERO	
16	HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE DE OBRA	Hansel Leonardo
17	LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE DE OBRA	
18	ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.256.221	AYUDANTE DE OBRA	Elkin Yucuna
19	RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE DE OBRA	roni Parente
20	NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE DE OBRA	NILO MIGUEL A.
21	ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	AYUDANTE DE OBRA	Roberto John Castillo Coello
22	JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE DE OBRA	
23	WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE DE OBRA	WILLY FERNANDEZ
24	DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE DE OBRA	
25	CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	AYUDANTE DE OBRA	

26	OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE DE OBRA	
27	ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1.006.739.372	AYUDANTE DE OBRA	
28	FRANS FRANKLIN LEON	1.122.270.107	AYUDANTE DE OBRA	
29	JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1.121.212.338	AYUDANTE DE OBRA	
30	JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1.121.446.499	AYUDANTE DE OBRA	
31	LUIS ALBERTO RAMOS	1.121.210.537	AYUDANTE DE OBRA	
32	LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1.006.732.296	AYUDANTE DE OBRA	
33	MARTIN FRANCISCO	1.121.446.557	AYUDANTE DE OBRA	
34	OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1.006.739.428	AYUDANTE DE OBRA	
35	VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15.879.858	AYUDANTE DE OBRA	
36	WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1.007.472.725	AYUDANTE DE OBRA	
37	YEISON ALEXANDER FERNANDEZ	1.121.197.024	AYUDANTE DE OBRA	

OBSERVACIONES:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Arley Leonor Duarte	

ANEXO 6. SOPORTES CHARLAS DIARIAS

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

SG - SST

FORMATO Nº: FT - SST - 011

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA . MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

SEMANA	LUGAR
06al 11 de abril 2026	campamento

Tema Lunes:	¿Por qué estamos aquí?	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Martes:	El riesgo y el color	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Miércoles:	Las manos son tu herramienta de vida	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Jueves:	El "autocuidado" y la seguridad	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Viernes:	Uso adecuado de EPPS	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Sábado:	Orden y aseo	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Domingo:		**Hora:**	**Duración:**	**Ejecutor:**

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Andrey Gonzalez	93400332							
2	Carlos Andres Parra	1118121309							
3	Yolver Revelo	1121211864							
4	David Conichi	6565823							
5	Yeiver Gaytano	1121200963							
6	Cristian Revelo	1007769189							
7	Diego Andres Ramos	1121205946							
8	Framburo Fernandez	15877597							
9	Fredy Angel Viento	1007366231							
10	Milton Ramos	1121201303							
11	Jorge Revelo Leon	6568866							
12	Roberth Yonca	1147684486							
13	Juan Carlos Revelo	6567562	JCR	JCR	JCR	JCR	JCR	JCR	
14	Yoison Calvache	15875906							
15	Hansel Leonardo	1007344470							
16	Cesar Gonichi	1006739912							
17	Elkin Fabian Yacuma	6566668							
18	Ronal Parente Santos	1122296221							
19	Nilo Almeida	15877726	NILO	NILO	NILO	NILO	NILO	NILO	
20	Roberto Castillo	1121204626							
21	Juan Carlos Jaramillo	1007682297							
22	Willy Camilo Fernandez	1007628288							
23	Diego Nicolas Rodriguez	1122269518							
24	Cesar Antonio Herrera	1006733322							
25	Omar Diego Ramos	1007682555							
26	Alcindo Fernandez	1006739372	–						
27	Frans Franklin Leon	1122270107	–						
28	Jaider Fernández	1121212338	–						
29	Junior Fabian Quintero	1121446499	–						
30	Luis Alberto Ramos	1121210539	–						
31	Luis Alejandro Calvache	1006732296	–						
32	Martin Francisco	1121446557	–						
33	Oscar Fernandez Lorenzo	1006739428	–						
34	Wilian Jesus Garay	1587985B	–						
35	Wilson Ramos	1007472425	–						
36	Yeison Fernandez	1121197024	–						

OBSERVACIONES:

Persona responsable de las charlas diarias de seguridad

Nombre Ayley Leonor Duarte **Firma**

CONSORCIO PEATONALES Col

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

SG - SST

FORMATO N°: FT - SST - 011

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA . MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

SEMANA	LUGAR
13 al 18 de abril de 2026	Campamento

Tema Lunes: Riesgo biologico	**Hora:** 7:000m	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Martes: Convivencia con los pares viales	**Hora:** 7:000m	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Miércoles: Cuidado con la piel y el cabello	**Hora:** 7:000m	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Jueves: Logistica y escenario fisico	**Hora:** 7:000m	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Viernes: Epp limpieza y hidratación	**Hora:** 7:000m	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Sábado: Cuidado con las manos	**Hora:** 7:000m	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Domingo:	**Hora:**	**Duración:**	**Ejecutor:**

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jair Andres Gonzalez	93400332							
2	Carlos Andres Parra	1118121309							
3	Yolver Revelo Leon	1121211864							
4	David Calvachi	6565823							
5	Nestor Garay Cayetano	1121200963							
6	Kristian David Revelo	1007769189							
7	Diego Andres Ramos	1121205946							
8	Fronoso Fernandez	15877597							
9	Fredy Angel Vanto	1007366731							
10	Milton Ramos V.	1121201303							
11	Jorge Revelo León	65668866							
12	Roberth Yarco Almeida	1147684486							
13	Juan Carlos Revelión	6567562							
14	Yaison Calvache	1007344470							
15	Fiamel Leonardo Revelo	1006739912							
16	Usardo Canhuosari C.	6566668							
17	Elkin Fabian Yucuna	1122296221							
18	Roni Parente Santos	15877726							
19	Nilo Miguel Almeida	1121204626							
20	Roberto Jair Castillo	1007760132							
21	Thor Carlos Sergama	1007682297							
22	Willy Camilo Fernandez	1007628288							
23	Diego Mateo Rodriguez	1122269518							
24	Cristian Antonio Pereira	1006733322							
25	Omar Diego Ramos	1007682555							
26	Alcindo Fernandez	1006739372							
27	Frans Franklin Leon	1122270107	FFLEON	FFLEON	FFLEON	FFLEON	FFLEON	FFLEON	
28	Jander Fernandez	1121212398							
29	Junior Fabian Quintero	1121446499							
30	Luis Alberto Ramos	1121210537							
31	Luis Alejandro Calvache	1006732296							
32	Jacinth Francisco	1121446559							
33	Oscar Fernandez Lorenzo	1006739428							
34	Vilan Jesus Garay C.	1587985B							
35	Willian Ramos V.	1007472725							
36	Yeison Fernandez	1121197024							

OBSERVACIONES:

Persona responsable de las charlas diarias de seguridad

Nombre Arley Leonor Duarte **Firma**

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

SG - SST

FORMATO N°: FT - SST - 011

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA , MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

SEMANA	LUGAR

Tema Lunes:	Hora:	Duración:	Ejecutor:
Tema Martes:	Hora:	Duración:	Ejecutor:
Tema Miercoles:	Hora:	Duración:	Ejecutor:
Tema Jueves:	Hora:	Duración:	Ejecutor:
Tema Viernes:	Hora:	Duración:	Ejecutor:
Tema Sabado:	Hora:	Duración:	Ejecutor:
Tema Domingo:	Hora:	Duración:	Ejecutor:

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1		93400382							
2		1118121359							
3		1121211564							
4		6665823							
5		1121200453							
6		1007691184							
7		1121205946							
8		1557777699							
9		1007766281							
10		1121201303							
11		5555555555							
12		1149651450							
13		6767652							
14		1007344470							
15		1006739912							
16		5555553							
17		1122285201							
18		1557777726							
19		1121204526							
20		1007760132							
21		1007 5522297							
22		1007 675788							
23		1122269515							
24		1006933822							
25		1007 682555							
26		1557789372							
27		1122250107							
28		1121212338							
29		1121 446499							
30		1121210539							
31		1006932296							
32		1121445557							
33		1006739428							
34		1578978							
35		1007492715							
36		1121197029							

OBSERVACIONES:

Persona responsable de las charlas diarias de seguridad

Nombre: Arley Leon Duque

Firma:

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

SG - SST

FORMATO N°: FT - SST - 011

PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DE VÍAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFÍA . MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

SEMANA	LUGAR
27 de abril al 02 de mayo 2026	campamento

Tema Lunes: Protección solar	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Martes: Manejo de residuos en la obra	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Miércoles: Primeros auxilios básicos	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Jueves: Comunicación asertiva y trabajo en equipo	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Viernes: Higiene personal y enfermedades	**Hora:** 7:00am	**Duración:** 15 min	**Ejecutor:**
Tema Sábado: Riesgo ergonómico (posturas)	**Hora:** 7:00AM	**Duración:** 10 min	**Ejecutor:**
Tema Domingo:	**Hora:**	**Duración:**	**Ejecutor:**

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Jan Andrey Gonzalez	93400332							
2	Carlos Andres Parra	1118121309							
3	Yolver Revelo León	1121211864							
4	David Calvachi	65 65823							
5	Yestur Garay Cayetano	1121200963							
6	Cristian David Revelo	1007691789							
7	Diego Andres Ramos	1121205946							
8	Francisco Fernandez	15877597							
9	Fredy Angel Leiva	1007366231							
10	Milton Ramos V.	1121201303							
11	Jorge Revelo León	65668866							
12	Roberth Yara Almeida	1147684486							
13	Juan Carlos Revelo	6567562							
14	Yeison Calvache	1007344470							
15	Daniel Leonardo Revelo	1006739912							
16	Ricardo Carrascal	6566668							
17	Elkin Fabricio Yunda	1122296221							
18	Jonifer Valente Solis	15877726							
19	Nilo Miguel Almeida	1121204626							
20	Roberto John Castillo	1007760132							
21	Juan Carlos Saraguro	1007682297							
22	Willy Camilo Fernandez	1007628288							
23	Diego Julian Rodriguez	1122269518							
24	Crispin Antonio Cabrera	1006733322							
25	Oscar Diego Ramos	1007682555							
26	Alcides Fernandez	1006739372							
27	Franshon Rivera León	1122290107							
28	Jader Fernandez	1121212338							
29	Junior Fabian Guerrero	1121446499							
30	Luis Alberto Ramos	1121210537							
31	Luis Alejandro Calvache	1006732296							
32	Martin Francisco	1121446557							
33	Oscar Fernandez Garay	1006739428							
34	Julian Jesus Garay C.	1 5879858							
35	Luis Ramos J.	1007472725							
36	Yeison Fernandez	1121197024							

OBSERVACIONES:

Persona responsable de las charlas diarias de seguridad

Nombre	Firma
Arley Leonardo Parra	

ANEXO 7. PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
FORMATO N°:	FT-SST
SG-SST	

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA

Fecha:	13/11/2025
Versión:	001
	Página 1 de 1

PROYECTO: CONTRATO 2594 DE 2025	FRENTE DE OBRA:
SEMANA DEL 27 de abril	AL 02 de mayo 2026
MEZCLADORA No.	SERIAL: GX390
MARCA: HONDA	COMBUSTIBLE: GASOLINA
CAPACIDAD: 11p3	POTENCIA MOTOR: 13 HP
GIRO DE TOLVA: 30 RPM	PESO: 290 KG
RESPONSABLE: Yolima Revelo – Carlos Ferro	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	POLEAS	X		X											
	MEDIDOR DE ACEITE	X		X											
	TAPA DE COMBUSTIBLE	X		X											
	BUJIA	X		X											
	TUBO DE ESCAPE	X		X											
	* GUARDA DE LOS PIÑONES	X		X											
	CHOQUE	X		X											
	YOYO	X		X											
	ACELERADOR	X		X											
	VOLANTE DE OPERACIÓN	X		X											
	* MOTOR	X		X											
	FILTRO DE COMBUSTIBLE	X		X											
	TAPON DE ACEITE	X		X											
	TORNILLOS EN GENERAL	X		X											
	GUARDA DE LOS PIÑONES	X		X											
	* TAPA PROTECTORA MOTOR	X		X											
	* TAMBOR	X		X											
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	X		X											
	LLANTAS	X		X											
	ENGRASE EN GENERAL	X		X											
	BALINERAS	X		X											
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	X		X											
	PINTURA	X		X											
	ASEO	X		X											
FIRMA	FIRMA OPERADOR														
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
FORMATO N°:	FT-SST
SG-SST	

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA

Fecha:	13/11/2025
Versión:	001
	Página 1 de 1

PROYECTO: CONTRATO 2594 DE 2025	**FRENTE DE OBRA:**
SEMANA DEL 20 de abril	AL 25 de abril de 2026
MEZCLADORA No.	**SERIAL:** GX390
MARCA: HONDA	**COMBUSTIBLE:** GASOLINA
CAPACIDAD: 11p3	**POTENCIA MOTOR:** 13 HP
GIRO DE TOLVA: 30 RPM	**PESO:** 290 KG
RESPONSABLE: Yolver Reyes - Carlos Parra	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	POLEAS			Y		Y		Y		Y					
	MEDIDOR DE ACEITE			Y		X		Y		Y					
	TAPA DE COMBUSTIBLE			Y				Y		Y					
	BUJIA			X		X		Y		Y					
	TUBO DE ESCAPE			Y		Y		Y		X					
	*** GUARDA DE LOS PIÑONES**			X		X		Y		Y					
	CHOQUE			X		Y		Y		Y					
	YOYO			X		X		Y		Y					
	ACELERADOR			X		Y		Y		X					
	VOLANTE DE OPERACIÓN			X		Y		Y		X					
	*** MOTOR**			Y		Y		X		X					
	FILTRO DE COMBUSTIBLE			X		Y		X		X					
	TAPON DE ACEITE			X		X		Y		X					
	TORNILLOS EN GENERAL			Y		X		Y		Y					
	GUARDA DE LOS PIÑONES			X		X		X		X					
	*** TAPA PROTECTORA MOTOR**			X		X		X		Y					
	*** TAMBOR**			X		Y		X		X					
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN (INTERNO)			X		X		X		Y					
	LLANTAS			X		X		X		Y					
	ENGRASE EN GENERAL			X		X		X		Y					
	BALINERAS			X		Y		X		Y					
	*** FRENO DE SEGURIDAD (TAMBOR)**			Y		Y		Y		Y					
	PINTURA			X		Y		Y		X					
	ASEO			X		X		X		X					
FIRMA	FIRMA OPERADOR	—		Yolver R.		Yolver R.		Carlos P.		Carlos P.		—		—	
	FIRMA SUPERVISOR SST	—		Cris D.		Cris D.		Cris D.		Cris D.		—		—	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
24-04	presenta mezcla concreto en motor y engranaje	limpieza interna	Carlos Parra	25-04

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

CONSORCIO PEATONALES CEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO N°: FT-SST
	SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

PROYECTO: CONTRATO 2594 DE 2025	FRENTE DE OBRA:
SEMANA DEL 13 de abril	AL 18 de abril de 2026
MEZCLADORA No.	SERIAL: GX390
MARCA: HONDA	COMBUSTIBLE: GASOLINA
CAPACIDAD: 11p3	POTENCIA MOTOR: 13 HP
GIRO DE TOLVA: 30 RPM	PESO: 290 KG
RESPONSABLE: Yolver Revelo - Carlos Parra	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	POLEAS	X				X		X		X		X			
	MEDIDOR DE ACEITE	X				X		X		X		X			
	TAPA DE COMBUSTIBLE	X				X		X		X		X			
	BUJIA	X				X		X		X		X			
	TUBO DE ESCAPE	X				X		X		X		X			
	* GUARDA DE LOS PIÑONES	X				X		X		X		X			
	CHOQUE	X				X		X		X		X			
	YOYO	X				X		X		X		X			
	ACELERADOR	X				X		X		X		X			
	VOLANTE DE OPERACIÓN	X				X		X		X		X			
	* MOTOR	X				X		X		X		X			
	FILTRO DE COMBUSTIBLE	X				X		X		X		X			
	TAPON DE ACEITE	X				X		X		X		X			
	TORNILLOS EN GENERAL	X				X		X		X		X			
	GUARDA DE LOS PIÑONES	X				X		X		X		X			
	* TAPA PROTECTORA MOTOR	X				X		X		X		X			
	* TAMBOR	X				X		X		X		X			
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	X				X		X		X		X			
	LLANTAS	X				X		X		X		X			
	ENGRASE EN GENERAL	X				X		X		X		X			
	BALINERAS	X				X		X		X		X			
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	X				X		X		X		X			
	PINTURA	X				X		X		X		X			
	ASEO	X				X		X		X		X			
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Yolver										Yolver			
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA
18-04	elementos sucios con concreto	aseo y limpieza profunda	Carlos Parra	18-04

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

CONSORCIO PEATONALES CEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO Nº: FT-SST
	SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001

PROYECTO: CONTRATO 2594 DE 2025	FRENTE DE OBRA:
SEMANA DEL: 06 de abril	AL: 11 de abril de 2026
MEZCLADORA No.	SERIAL: GX390
MARCA: HONDA	COMBUSTIBLE: GASOLINA
CAPACIDAD: 11p3	POTENCIA MOTOR: 13 HP
GIRO DE TOLVA: 30 RPM	PESO: 290 KG
RESPONSABLE: Yolver Revuelto - Carlos Parra	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	POLEAS	X		X		X		X		X		X			
	MEDIDOR DE ACEITE	X		X		X		X		X		X			
	TAPA DE COMBUSTIBLE	X		X		X		X		X		X			
	BUJIA	X		X		X		X		X		X			
	TUBO DE ESCAPE	X		X		X		X		X		X			
	* GUARDA DE LOS PIÑONES	X		X		X		X		X		X			
	CHOQUE	X		X		X		X		X		X			
	YOYO	X		X		X		X		X		X			
	ACELERADOR	X		X		X		X		X		X			
	VOLANTE DE OPERACIÓN	X		X		X		X		X		X			
	* MOTOR	X		X		X		X		X		X			
	FILTRO DE COMBUSTIBLE	X		X		X		X		X		X			
	TAPON DE ACEITE	X		X		X		X		X		X			
	TORNILLOS EN GENERAL	X		X		X		X		X		X			
	GUARDA DE LOS PIÑONES	X		X		X		X		X		X			
	* TAPA PROTECTORA MOTOR	X		X		X		X		X		X			
	* TAMBOR	X		X		X		X		X		X			
	ESTRIAS DE COMPACTACIÓN(INTERNO)	X		X		X		X		X		X			
	LLANTAS	X		X		X		X		X		X			
	ENGRASE EN GENERAL	X		X		X		X		X		X			
	BALINERAS	X		X		X		X		X		X			
	* FRENO DE SEGURIDAD(TAMBOR)	X		X		X		X		X		X			
	PINTURA	X		X		X		X		X		X			
	ASEO	X		X		X		X		X		X			
FIRMA	FIRMA OPERADOR	Yolver		Cw		Cw		Yolver		Yolver		Yolver			
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

ANEXO 8. PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

Fecha:	13/11/2025
Versión:	001
	Página 1 de 1

PROYECTO: 2594 de 2025	**FRENTE DE OBRA:**
SEMANA DEL 27 de abril	**AL** 02 de mayo de 2026
VIBRADOR No.	**MODELO:** M0920
MARCA DE EQUIPO: MAKITA	**POTENCIA:** 2.200 W
VELOCIDAD: 8500 rpm	**LARGO MANGUERA:** 4 mts
REFERENCIA: 00092951K	**CORRIENTE:** 15A
RESPONSABLE: Roberto John Castillo Coello	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	* Estado del cable de ignición (tiraflector)			X											
	* Estado del interruptor de encendido			X											
	* Estado de la manguera			X											
	* Estado del cuerpo (CARCAZA)			X											
	* Estado de la aguja vibrante (sin fisuras, grietas, costras)			X											
	* Estado de sistema de bloqueo			X											
	* Estado del motor eléctrico			X											
	* Estado del botón de seguridad			X											
	Estado de la plaqueta de identificación			X											
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)			Roberto Castillo											
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

Fecha:	13/11/2025
Versión:	001
	Página 1 de 1

PROYECTO: 2594 de 2025	**FRENTE DE OBRA:**
SEMANA DEL 20 de abril	**AL** 25 de abril de 2026
VIBRADOR No.	**MODELO:** M0920
MARCA DE EQUIPO: MAKITA	**POTENCIA:** 2.200 W
VELOCIDAD: 8500 rpm	**LARGO MANGUERA:** 4 mts
REFERENCIA: 00092951K	**CORRIENTE:** 15A
RESPONSABLE: Roberto John Castillo Coello	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	* Estado del cable de ignición (tiraflector)			X		X		X		X					
	* Estado del interruptor de encendido			X		X		X		X					
	* Estado de la manguera			X		X		X		X					
	* Estado del cuerpo (CARCAZA)			X		X		X		X					
	* Estado de la aguja vibrante (sin fisuras, grietas, costras)			X		X		X		X					
	* Estado de sistema de bloqueo			X		X		X		X					
	* Estado del motor eléctrico			X		X		X		X					
	* Estado del botón de seguridad			X		X		X		X					
	Estado de la plaqueta de identificación			X		X		X		X					
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	—		Roberto Castillo		Roberto Castillo		Roberto Castillo		Roberto Castillo		—		—	
	FIRMA SUPERVISOR SST	—										—		—	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

Fecha:	13/11/2025
Versión:	001
	Página 1 de 1

PROYECTO: 2594 de 2025	**FRENTE DE OBRA:**
SEMANA DEL 13 de abril	**AL** 18 de abril de 2026
VIBRADOR No.	**MODELO:** M0920
MARCA DE EQUIPO: MAKITA	**POTENCIA:** 2.200 W
VELOCIDAD: 8500 rpm	**LARGO MANGUERA:** 4 mts
REFERENCIA: 00092951K	**CORRIENTE:** 15A
RESPONSABLE: Roberto John Castillo Coello	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	* Estado del cable de ignición (tiraflector)					X		X		X					
	* Estado del interruptor de encendido					X		X		X					
	* Estado de la manguera					X		X		X					
	* Estado del cuerpo (CARCAZA)					X		X		X					
	* Estado de la aguja vibrante (sin fisuras, grietas, costras)					X		X		X					
	* Estado de sistema de bloqueo					X		X		X					
	* Estado del motor eléctrico					X		X		X					
	* Estado del botón de seguridad					X		X		X					
	Estado de la plaqueta de identificación					X		X		X					
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)					Roberto Castillo		Roberto Castillo		Roberto Castillo					
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

CONSORCIO PEATONALES CEL

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VIBRADOR DE CONCRETO

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001

PROYECTO: 2594 de 2025 | FRENTE DE OBRA:

SEMANA DEL: 06 de abril AL 11 de abril 2026

VIBRADOR No. | MODELO: M0920

MARCA DE EQUIPO: MAKITA | POTENCIA: 2.200 W

VELOCIDAD: 8500 rpm | LARGO MANGUERA: 4 mts

REFERENCIA: 00092951K | CORRIENTE: 15A

RESPONSABLE: Andrey Gonzalez Henao



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	* Estado del cable de ignición (tiraflector)			X		X									
	* Estado del interruptor de encendido			X		X									
	* Estado de la manguera			X		X									
	* Estado del cuerpo (CARCAZA)			X		X									
	* Estado de la aguja vibrante (sin fisuras, grietas, costras)			X		X									
	* Estado de sistema de bloqueo			X		X									
	* Estado del motor eléctrico			X		X									
	* Estado del botón de seguridad			X		X									
	Estado de la plaqueta de identificación			X		X									
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)														
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

ANEXO 9. PREOPERACIONAL DE CORTADORA DE MANO DE PAVIMENTO

CONSORCIO PEATONALES CEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO N°: FT-SST
	SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE CORTADORA DE MANO O PAVIMENTO Y PARED

Fecha: 13/11/2025
Versión: 001

PROYECTO: CONTRATO 2594 DE 2025	**FRENTE DE OBRA:**
SEMANA DEL 27 de abril	**AL** 02 de mayo 2026
CORTADORA No:	**MARCA DE EQUIPO:** HUSQVARNA
REFERENCIA: K770	**PESO:** 6 KG
POTENCIA: 5.0 HP	Diametro Máx: 14"
TAMAÑO: **GRANDE:** [ ]	**PEQUEÑA:** [X]
RESPONSABLE: Andrey Gonzalez	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	* Estado del cable y las conexiones eléctricas	X													
	* Estado del interruptor de encendido y su seguro	X													
	* Estado del accesorio portadiscos	X													
	* Estado del mango	X													
	* Estado del cuerpo (CARCAZA)	X													
	* Estado del disco (Verificar capacidad en RPM)	X													
	* Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora	X													
	Estado general de la guia y la guarda	X													
	Estado de la plaqueta de identificación	X													
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)														
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

CONSORCIO PEATONALES CEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO Nº: FT-SST
	SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE CORTADORA DE MANO O PAVIMENTO Y PARED	Fecha: 13/11/2025
	Versión: 001
	Página 1 de 1

PROYECTO: CONTRATO 2594 DE 2025	FRENTE DE OBRA:
SEMANA DEL 06 de abril	AL 11 de abril 2026
CORTADORA No:	MARCA DE EQUIPO: HUSQVARNA
REFERENCIA: K770	PESO: 6 KG
POTENCIA: 5.0 HP	Diametro Máx: 14"
TAMAÑO: GRANDE:	PEQUEÑA: X
RESPONSABLE: Andrey Gonzalez	



ITEM	PUNTOS A INSPECCIONAR	LUNES		MARTES		MIERC.		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	* Estado del cable y las conexiones eléctricas							X		X					
	* Estado del interruptor de encendido y su seguro							X		X					
	* Estado del accesorio portadiscos							X		X					
	* Estado del mango							X		X					
	* Estado del cuerpo (CARCAZA)							X		X					
	* Estado del disco (Verificar capacidad en RPM)							X		X					
	* Verificar RPM del disco con respecto a las RPM de la pulidora							X		X					
	Estado general de la guía y la guarda							X		X					
	Estado de la plaqueta de identificación							X		X					
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)														
	FIRMA SUPERVISOR SST														

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

ANEXO 10. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

SG-SST

CONSORCIO PEATONALES CHEC

FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

FT-SST-042
Versión: 001
Fecha: 08/01/2024

PROYECTO: Construcción Vías Peatonales Comunidad Santa Sofía

FECHA DE APERTURA: 09/04/2026 **FECHA DE CIERRE:** 10/04/2026 **HORA DE INICIO:** 7:00am **HORA FIN:** 5:00pm

LUGAR DE EJECUCION DE LA ACTIVIDAD: via tramo

TRABAJO A REALIZAR: dilataciones

CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

Puesto de Trabajo: Excavación ☐ Altura: ☐ En Cubierto ☒ Energías Peligrosas ☐ Espacios Confinados: ☐

PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jair Andrey Gonzalez	93400332	maestro	
Carlos Andres Parra	1118121309	oficial	

ALREDEDORES

☒ Nivel alto de Ruido	☐ Elementos Inflamables
☐ Iluminación inadecuada	☐ Elementos Tóxicos
☐ Ventilacion	☐ Muelle
☐ Superficie Resbalosa	☐ Otros
☐ Lineas Electricas	☐
☐ Personas Alrededor	☐
☐ Caidas o Tubos Enterrados	

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

☐ Herramienta de Mano	☐ Equipo de Comunicación
☐ Opera con Aire	☐ Kit Antiderrames
☐ Andamio	☒ Equipo de Señalizacion
☐ Escalera Dielectrica	☐ Botiquin
☐ Grua	☐ Otros
☐ Malacate / Winche	☐
☐ Estatores	☐

EPP REQUERIDO

☐ Botas Dielectricas	☐ Respirador / Mascarilla
☐ Guantes Dielectricos	☒ Guantes Vaqueta
☐ Careta de Esmeril	☐ Capucha
☐ Careta para Soldar	☒ Botas de Caucho
☒ Gafas de Seguridad	☐ Delantal de Cuero
☒ Protectores Auditivos	☐ Guantes de Nylon Nitrilo
☐ Casco Dieléctrico con Barbiquejo	
☐ Equipo de Protección Contra Caidas	
☐ Otros	☐ protección nasobucal

RIESGOS — FACTORES DE RIESGO

F	Físico	1. Ruido (espacio intermitente y continuo) 2. Iluminación inadecuada 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizante(luz visible
E	Eléctricos	1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas
B	Biológico	1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4.protozoos/ Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento 8.Rikettsias
Q	Químico	1. Fibras 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado 6.Liquidos,nieblas y rocios
L	Locativos	1. pisos irregulares y/o deslizantes 2. Almacenamiento inadecuado 3.Paredes y techos en mal estado 8.Ausencia de señalización 7.Ausencia de orden y aseo
P	Publico	1. Accidente de tránsito viales/ferviales 2. Atentados 3. Atracos 4. Fleteo 5. Usuarios Agresivos/asonado 6. Secuestro express 7. Extorsión
M	Mecánico	1. Proyección de particulas 2.Cizallamiento 3. Aplastamiento 4. Atrapamientos 5. Enganche y/o perforación 6. Caida de objetos en manipulación 7.abrasión/quemadura
PS	Psicosociales	1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad o estilo de mando 3.Monotonia y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo 6.condiciones de la tarea
N	Natural	1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes
BM	Biomecánico	1. Postura inadecuada 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento de carga 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo 6.Empuje y/o arrastre de cargas
T	Tecnológico	1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas de sustancias quimicas 4. Derrames de materiales peligrosos 5. Virus informaticos

CONSECUENCIAS

a Fractura, luxación,y/o esguince	c Amputaciones	f Fiebre,inflamación,infeccion	h Asfixias	l Efectos de la corriente electrica
b conmociones, pánico	d Quemadura	e Perdida Material	g Perdida humana	j Envenenamiento	o otros
p Pérdida auditiva o trastornos acusticos	q estrés laboral	r fátiga ocular,cansancio visual	s shock o fibrilación	t

CONTROLES A REALIZAR

Uso adecuado de EPP A	Señalización F	Sistema Contra Caída L	Monitoreo Ambiental P	Normas de Transito y Transporte U	Ventilación Forzada Z
Capacitación B	Conexiones a Tierra G	Extintores Provisionales S	Inspección Pre-Uso Q	Inspección Visual V	Ausencia de Tensión AB
Charla de Seguridad C	Bloqueo y Etiquetado H	Apoyo Mecánicos W	Permiso de Trabajo R	Control Transito W	ATS AC
Supervision D	Control de Transito Vehiculos Personas I	Bloqueo y Etiquetado N	Vigia de Seguridad S	Procedimientos Operativos X	AD
Extintores E	Kit Antiderrames J	Hojas de Seguridad O	Orden y Aseo T	Monitoreo de Gases Y	AE

DESCRIPCION DE ANALISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES

DESCRIPCION PASO A PASO DE LA TAREA	FACTORES DE RIESGO	CONSECUENCIAS	CONTROLES A REALIZAR
Inicio de la actividad: Diligenciamiento de ATS, permisos y socialización, charla 5 minutos	Lesiones en las manos	Lesiones musculoesqueleticas	No correr, apoyo SST
Inspección de equipos y herramientas	Picaduras, mordeduras, , pisos irregulares y/o deslizantes, caidas al mismo nivel	Lesiones musculoesqueleticas	No correr, apoyo SST
Transporte de herramientas al área de trabajo	Posturas inadecuadas esfuerzos, desplazamiento de carga, movimientos repetitivos, pisos irregulares, ausencia de orden y aseo	Fractura, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, orden y aseo
Adecuación de zonas de trabajo: Delimitación y Señalización	Posturas inadecuadas esfuerzos, desplazamiento de carga, movimientos repetitivos, pisos irregulares, ausencia de orden y aseo	Fractura, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, orden y aseo
Ejecución de la actividad de armado de campamento, fundida de losa de piso, excavacioness, operabilidad de maquinaria pesada, y herramientas menores	Ruido, temperaturas extremas, bacterias, picaduras, mordeduras, vapores, material particulado, pisos irregulares y/o deslizantes, usuarios agresivos, ausencia de señalización	Fracturas, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación, quemaduras, caidas al mismo nivel	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, preoperacionales, orden y aseo
Finalización de la actividad: Recogida de herramientas, reporte de estado de equipos y herramientas, Orden y aseo en la zona de trabajo	Posturas inadecuadas esfuerzos, desplazamiento de carga, movimientos repetitivos, pisos irregulares, ausencia de orden y aseo	Fracturas, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación, quemaduras, caidas al mismo nivel	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, orden y aseo

ELABORÓ:	REVISÓ: (Supervisor)	APROBÓ: SST
Nombre: Arley Duarte	Nombre: Cesar Goso	Nombre: Yurley Jordan
Cargo: SISO	Cargo: Residente	Cargo: SISO Ingeniera

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
CONSORCIO MATANCERO SAS	SG-SST **FORMATO ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**	FT-SST-047 Versión: 001 Fecha: 08/01/2024

PROYECTO: Construcción Vías Peatonales Comunidad Santa Sofía

FECHA DE APERTURA: 27/04/2026	FECHA DE CIERRE:	HORA DE INICIO: 7:00am	HORA FIN:

LUGAR DE EJECUCION DE LA ACTIVIDAD: Un tramo

TRABAJO A REALIZAR: dilataciones

CONDICIONES GENERALES DEL TRABAJO

Permiso de Trabajo: Excavación ☐ Alturas ☐ En Caliente ☒ Energías Peligrosas ☐ Espacios Confinados: ☐

PERSONAS QUE ELABORAN EL ATS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jair Andrey Gonzalez	93400832	maestro	
Carlos Andres Parra	1118121509	oficial	

ALREDEDORES

☒ Nivel alto de Ruido	☐ Elementos Inflamables
☐ Iluminación inadecuada	☐ Elementos Tóxicos
☐ Ventilación	☐ Muelle
☐ Superficie Resbalosas	☐ Otros
☐ Líneas Eléctricas	☐
☐ Personas Alrededor	☐
☐ Caídas o Tubos Enterrados	

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

☐ Herramienta de Mano	☐ Equipo de Comunicación
☐ Opera con Aire	☐ Kit Antiderrames
☐ Andamio	☒ Equipo de Señalización
☐ Escalera Dieléctrica	☐ Bolsquín
☐ Grua	☐ Otros
☐ Malacate / Winche	☐
☐ Estibadores	☐

EPP REQUERIDO

☐ Botas Dieléctricas	☐ Respirador / Mascarilla
☐ Guantes Dieléctricos	☒ Guantes Vaqueta
☐ Careta de Esmeril	☐ Capucha
☐ Careta para Soldar	☒ Botas de Caucho
☒ Gafas de Seguridad	☐ Delantal de Cuero
☒ Protectores Auditivos	☐ Guantes de Nylon Nitrilo
☐ Casco Dieléctrico con Barbuquejo	
☐ Equipo de Protección Contra Caídas	
☐ Otros	☐ protección respiratoria

RIESGOS — FACTORES DE RIESGO

F	Físico	1. Ruido (impacto intermitente y continuo) 2. Iluminación inadecuada 3. Temperaturas extremas 4. Vibraciones 5. Presión atmosférica 6. Radiaciones no ionizantes(luz visible
E	Eléctricos	1. Contacto directo media y baja tensión 2. Contacto indirecto media y baja tensión 3. instalaciones mal estado 4. Instalaciones recargadas
B	Biológico	1. Virus 2. Bacterias 3. Hongos, Levaduras 4.protozoos/ Parásitos 5. Picaduras 6. Mordeduras 7. Fluido y/o excremento 8.Alergias
Q	Químico	1. Fibras 2. Polvo orgánico e inorgánico 3. Gases y vapores, 4. Humo metálico y no metálico 5. Material particulado 6.Líquidos,nieblas y rocios
L	Locativos	1. pisos irregulares,y/o deslizantes 2. Almacenamiento inadecuado 3.Paredes y techos en mal estado 4.Ausencia de señalización 7.Ausencia de orden y aseo
P	Público	1. Accidente de tránsito viales/fluviales 2. Atentados 3. Atracos 4. Fleteo 5. Usuarios Agresivos/aironada 6. Secuestro express 7. Extorsión
M	Mecánico	1. Proyección de particulas 2.Cizallamiento 3. Aplastamiento 4. Atrapamientos 5. Enganche y/o perforación 6. Caida de objetos en manipulación 7.abrasión/quemadura
PS	Psicosociales	1. Sobre carga de trabajo 2. Conflicto de Autoridad o estilo de mando 3.Monotonia y rutina 4. Estrés laboral 5. Jornadas extensas de trabajo 8.condiciones de la tarea
N	Natural	1. Tormentas eléctricas 2. Inundaciones 3. Precipitaciones (lluvias) 4. Sismos 5. Terremotos 6. Vendaval 7. Derrumbes
BM	Biomecanico	1. Postura inadecuada 2. Esfuerzo 3. Desplazamiento de carga 4. Manipulación manual de cargas 5. Movimiento Repetitivo 6.Empuje y/o arrastre de cargas
T	Tecnológico	1. Incendio 2. Explosión 3. Fugas de sustancias químicas 4. Derrames de materiales peligrosos 5. Virus informaticos

CONSECUENCIAS									
a	Fractura, luxación,y/o esguince	c	Amputaciones	f	Fiebre,inflamación,infeccion	h	Asfixias	i	Efectos de la corriente electrica
b	conmociones, pánico	d	Quemadura	e	Perdida Material	g	Perdida humana	j	Envenenamiento	o	otros
p	Pérdida auditiva o trastornos acusticos	q	estrés laboral	r	fatiga ocular,cansancio visual	s	shock o fibrilación	t			

CONTROLES A REALIZAR													
Uso adecuado de EPP	A	Señalización	F	Sistema Contra Caida	K	Monitoreo Ambiental	P	Normas de Transito y Transporte	U	Ventilación Forzada	Z
Capacitación	B	Conexiones a Tierra	G	Herramientas Provisionales	L	Inspección Pre-Uso	Q	Inspección Visual	V	Ausencia de Tensión	AB
Charla de Seguridad	C	Bloqueo y Etiquetado	H	Apoyos Mecánicos	M	Permiso de Trabajo	R	Control Transito	W	ATS	AC
Supervisión	D	Control de Transito Vehicular Personas	I	Bloqueo y Etiquetado	N	Vigia de Seguridad	S	Procedimientos Operativos	X		AD
Extintores	E	Kit Antiderrames	J	Hojas de Seguridad	O	Orden y Aseo	T	Monitoreo de Gases	Y		AE

DESCRIPCION DE ANALISIS DE RIESGOS Y/O ASPECTOS AMBIENTALES			
DESCRIPCION PASO A PASO DE LA TAREA	**FACTORES DE RIESGO**	**CONSECUENCIAS**	**CONTROLES A REALIZAR**
Inicio de la actividad: Diligenciamiento de ATS, permisos y socialización, charla 5 minutos	Lesiones en las manos	Lesiones musculoesqueleticas	No correr, apoyo SST
Inspección de equipos y herramientas	Picaduras, mordeduras, , pisos irregulares y/o deslizantes, caidas al mismo nivel	Lesiones musculoesqueleticas	No correr, apoyo SST
Transporte de herramientas al área de trabajo	Posturas inadecuadas esfuerzos, desplazamiento de carga, movimientos repetitivos, pisos irregulares, ausencia de orden y aseo	Fractura, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, orden y aseo
Adecuación de zonas de trabajo: Delimitación y Señalización	Posturas inadecuadas esfuerzos, desplazamiento de carga, movimientos repetitivos, pisos irregulares, ausencia de orden y aseo	Fractura, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, orden y aseo
Ejecución de la actividad de armado de campamento, fundida de losa de piso, excavaciones, operabilidad de maquinaria pesada, y herramientas menores	Ruido, temperaturas extremas, bacterias, picaduras, mordeduras, vapores, material particulado, pisos irregulares y/o deslizantes, usuarios agresivos, ausencia de señalización	Fracturas, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación, quemaduras, caidas al mismo nivel	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, preoperacionales, orden y aseo
Finalización de la actividad: Recogida de herramientas, reporte de estado de equipos y herramientas, Orden y aseo en la zona de trabajo	Posturas inadecuadas esfuerzos, desplazamiento de carga, movimientos repetitivos, pisos irregulares, ausencia de orden y aseo	Fracturas, golpes, esquinces, luxaciones, laceraciones, quemaduras, amputaciones, fátiga, fiebre, inflamación, quemaduras, caidas al mismo nivel	Uso adecuado de EPP, capacitación, charla de seguridad, supervisión, extintores, señalización, kit antiderrame, permiso de trabajo, ATS, orden y aseo
ELABORÓ:	**REVISÓ: (Supervisor)**		**APROBÓ: SST**
Nombre:	**Nombre:**		**Nombre:**
Cargo:	**Cargo:**		**Cargo:**

ANEXO 11. PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
CONSORCIO PEATONALES CEL	FORMATO N°	FT-SST-040
	SG-SST	
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 08/01/2024
		Versión: 001
		Pagina 1 de 1

Fecha y hora de expedición:	Dia: 09 Mes: 04 Año: 2026 Hora: 7:00am		
Fecha y hora de finalización:	Dia: 10 Mes: 04 Año: 2026 Hora: 5:00pm		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	
Jair Andrey Gonzalez	93400332	maestro	
Carlos Andrés Parra	1118121309	oficial	
Área donde se va a realizar el trabajo:	via tramo		
Descripción de la actividad o tarea:	IMPERMEABILIZACION [ ] SOLDADURA [ ] OXICORTE [X]		
Herramientas o equipos a utilizar:	cortadora de mano para pavimento		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPOS DE SEGURIDAD

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

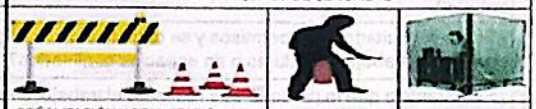


CASCO | RAPELEO/ASCENSO (MIN 3 PUNTOS DE APOYO) | GORRO DE SOLDADOR | CARETA DE SOLDADURA (CONCORDE CON VISOR ANTIRAYA ADECUADO) | CARETA DE ACETATO

GAFAS DE SEGURIDAD CON PROTECCION UV | PROTECTOR AUDITIVO TIPO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA | RESPIRADOR MEDIA CARA (CELE FILTRO PARA HUMOS Y VAPORES METALICOS) | MASCARILLA PARA GASES Y VAPORES ACIDOS METALICOS

GUANTES DE VAQUETA | GUANTES DE CARNAZA (CAÑOS CORTOS) | BOTAS CON PUNTA DE SEGURIDAD | POLAINAS | PETO O DELANTAL DE CARNAZA

SISTEMAS O EQUIPOS DE SEGURIDAD



SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO | EXTINTOR | MAMPARAS

OBSERVACIONES

No	LISTA DE VERIFICACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
1	El trabajador se encuentra afiliado a la seguridad social (ARL, EPS, AFP Y CCF)	X		
2	Se encuentra realizado el ATS	X		
3	Se ha planeado y comunicado las actividades evidenciando los controles definidos para los riesgo identificados	X		
4	Se cuenta con estandar de seguridad para trabajos en caliente en la actividad que se está ejecutando.	X		
5	Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas que cumplan con las normas de calidad y seguridad.			X
6	Si se están realizando trabajos en caliente con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en altura y energias peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas. Anexar formatos requerido.			X
7	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona.			X
8	Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo como medida de prevención.	X		

9	Se cuenta con brigada de emergencias.		X	
10	Se ha tomado las medidas necesarias para no afectar ni ser afectada las áreas de trabajo al igual que en áreas adyacentes.	X		
11	Se ha aplicado la lista de verificación anexa a este permiso la cual se debe diligenciar diariamente (durante la ejecución de la actividad)	X		
12	¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
13	¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
14	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
15	¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
16	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
17	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
18	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
19	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor?		X	X
20	¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			X
21	¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?	X		
22	¿Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?			X
23	¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
24	Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X

ESTE PERMISO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Confirma que la zona a sido revisada y todas las medidas de seguridad tomadas y autorizo el permiso de validez y el operario deberá solicitar uno nuevo

Seráresponsabilidad del trabajador notificar al empleador o a su representante cualquier circunstancia que desmejore las condiciones

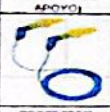
ÉMISOR/N° CEDULA

TRABAJADOR/N° CEDULA

CONSORCIO PEATONALES CEL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N° FT-SST-040	
	SG-SST	
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Fecha: 08/01/2024
		Versión: 001
		Pagina 1 de 1

Fecha y hora de expedición:	**Dia:** 27 **Mes:** 04 **Año:** 2026 **Hora:** 7:00am		
Fecha y hora de finalización:	**Dia:** **Mes:** **Año:** **Hora:**		
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**IDENTIFICACIÓN**	**CARGO**	
Jair Andrey Gonzalez	93400332	maestro	
Carlos Andres Parra	1118121309	oficial	
Área donde se va a realizar el trabajo:	vía terciaria		
Descripción de la actividad o tarea:	IMPERMEABILIZACION ☐ SOLDADURA ☐ OXICORTE ☒		
Herramientas o equipos a utilizar:	cortadora de mampara pavimento		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPOS DE SEGURIDAD

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					SISTEMAS O EQUIPOS DE SEGURIDAD		
							
CASCO	BARBUQUEJO (MIN. 3 PUNTOS DE APOYO)	GORRO DE SOLDADOR	CARETA DE SOLDADURA (CASCO O CARETA CON VISOR Y ANCLADO ADECUADO)	CARETA DE ACETATO	SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DEL AREA DE TRABAJO	EXTINTOR	MAMPARAS
					OBSERVACIONES		
GAFAS DE SEGURIDAD CON PROTECCION UV	PROTECTOR AUDITIVO TIPO INSERCION	PROTECTOR AUDITIVO TIPO COPA	RESPIRADOR (CAPACIDAD FILTRO PARA GASES Y VAPORES METALICOS)	MASCARILLA PARA GASES Y VAPORES ORGANICOS			
							
GUANTES DE VAQUETA	GUANTES DE CARNAZA	BOTAS CON PUNTA DE SEGURIDAD	POLAINAS	PETO O DELANTAL DE CARNAZA			

No	LISTA DE VERIFICACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
1	El trabajador se encuentra afiliado a la seguridad social (ARL, EPS, AFP Y CCF)	X		
2	Se encuentra realizado el ATS	X		
3	Se ha planeado y comunicado las actividades evidenciando los controles definidos para los riesgo identificados	X		
4	Se cuenta con estandar de seguridad para trabajos en caliente en la actividad que se está ejecutando.	X		
5	Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas que cumplan con las normas de calidad y seguridad.			X
6	Si se están realizando trabajos en caliente con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en altura y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas. Anexar formatos requerido.			X
7	Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona.			X
8	Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo como medida de prevención.	X		

9	Se cuenta con brigada de emergencias.		X	
10	Se ha tomado las medidas necesarias para no afectar ni ser afectada las áreas de trabajo al igual que en áreas adyacentes.	X		
11	Se ha aplicado la lista de verificación anexa a este permiso la cual se debe diligenciar diariamente (durante la ejecución de la actividad)	X		
12	¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
13	¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
14	¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?			X
15	¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?			X
16	¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
17	¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
18	¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
19	¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad o un bombero de la empresa durante la ejecución de la labor?			X
20	¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?			X
21	¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?	X		
22	¿Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de estos en caso de trabajar en alturas o en espacios confinados?			X
23	¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
24	Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X

ESTE PERMISO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Confirma que la zona a sido revisada y todas las medidas de seguridad tomadas y autorizo el permiso de validez y el operario deberá solicitar uno nuevo

Seráresponsabilidad del trabajador notificar al empleador o a su representante cualquier circunstancia que desmejore las condiciones

EMISOR/N° CEDULA

TRABAJADOR/N° CEDULA

ANEXO 12. INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN Y CAMILLA

CONSORCIO PEATONALES GRL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo FORMATO INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES	Código: FT-SST-012 Versión: 001 Fecha: 08/01/2024 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 25/04/2026	Hora: 7:30am	Área / Unidad operativa: almacen campamento	Localidad: Santa Sofia
Inspección realizada por:		Nombre responsable unidad: Luis Jorge del Aguila	

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO A"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad Faltante	Fecha de Vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple SI	Cumple NO	Observaciones
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	1	0	16/03/31	X		
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	1	0	21/01/27	X		
Bajalenguas	Paquete por 20	1	0	10/12/26	X		
Guantes de látex para examen	Caja por 100	1	0		X		
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	1	—	—		—	—
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	1	1	—	X		
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	1	—	—		—	
Venda de algodón 3 x 5 yardas	Unidad	1	—	—		—	
Venda de algodón 5 x 5 yardas	Unidad	1	—	—		—	
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml	1	1	15/03/28	X		
Solución salina 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	0	07/06/27	X		
Termómetro de mercurio ó digital	Unidad	1	1		X		
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	Unidad	1	2		X		
TOTAL		14					

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	X		
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	X		se realiza instalación frente almacen

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

ANEXO 13. INSPECCIÓN EXTINTORES

CONSORCIO PEATONALES CSL	Sistema de Gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Formato No.: FT-SST-011 Versión: 001 Página 1 de 1

Fecha de Inspección: 25/04/2026	Hora: 7:30am	Área/Unidad operativa: almacen	Localidad: Santa Sofia
Inspección realizada por:		Nombre responsable unidad: Luis Jorge del Aguila	

No	Area donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																						AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	almacen	07	27	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		PQS				
2	almacen			X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		PQS				
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

ANEXO 14. ENTREGA DE EPP’s

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Alcira Fernandez Angarita	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
Santa Sofia	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camiseo
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes vaqueta
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre alcira fernandez
Cargo	Cargo ayudante

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Frans Franklin Leon	Ayudante Obra
UNIDAD TÉCNICA	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
Santa Sofía	2026

Para dar cumplimiento a lo establedido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camiso
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes vaqueto
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	**Firma** F F LEON
Nombre	**Nombre** FRANS FRANKLIN LEON
Cargo	**Cargo** AYUDANTE

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Jader Fernandez Angarita	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO
Santa Sofía	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camiso
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes vaqueta
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma Jader Fernandez
Nombre	Nombre ayudante
Cargo	Cargo

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	Junior Fabian Quintero	CARGO DESEMPEÑADO	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	Santa Sofia	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Camiso
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes vaqueta
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre Junior Quintero
Cargo	Cargo Ayudante

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Luis Alberto Ramos	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
Santa Sofia	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camisa
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes vaqueta
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre Luis Alberto Ramos
Cargo	Cargo ayudante

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES & CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Luis Alejandro Cahuache	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
Santa Sofia	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Camisa
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes vaqueta
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	**Firma** Luis Cahuache
Nombre	**Nombre**
Cargo	**Cargo** ayudante

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Martin Francisco	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO
Santa Sofia	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camiso
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes negros
1	guantes naranja

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre MARTIN FRANCISCO
Cargo	Cargo AYUDANTE

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Oscar Fernandez Lorenzo	Ayudante obra
UNIDAD TÉCNICA	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO
Santa sofía	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camisa
1	casco
1	gafas oscuras
1	guante vaqueta
1	guantes latex

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Cargo	Cargo ayudante

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
William Jesus Efraay Cayetano	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO
Santa Sofia	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camisa
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes tigueto
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Cargo	Cargo

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Wilson Geronimo Ramos	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
Santa Sofia	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camisa
1	casco
1	gafas oscuros
1	guantes naqueto
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el articulo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL		EL TRABAJADOR	
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
Cargo		Cargo	

	FORMATO	Página 1 de 1	
CONSORCIO PEATONALES CEL	ENTREGA DE DOTACIÓN Y/0 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	VERSIÓN	1
		CÓDIGO	CPC-FT-23
		VIGENTE DESDE	14/11/2023

NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO DESEMPEÑADO
Yelson Alexander Fernández	Ayudante de obra
UNIDAD TÉCNICA	**DOTACIÓN CORRESPONDIENTE AL AÑO**
Santa Sofía	2026

Para dar cumplimiento a lo establecido en el articulo 230 del CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación y/o elementos de protección personal descritos a continuación:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	camisa
1	casco
1	gafas oscuras
1	guantes algodón
1	guantes nitrilo

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. CONSORCIO PEATONES CEL se encuentra a PAZ Y SALVO con el trabajador por concepto de dotación a la fecha de la firma del presente documento.
2. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.
3. Para el caso de entrega de bonos de dotación, CONSORCIO PEATONCES CEL no se hace responsable por la perdida, deterioro o vencimiento de los bonos no redimidos, igualmente, los cheques serán utilizados para la compra de telas, ropa y/o zapatos para uso del trabajador únicamente.
4. En virtud de lo establecido en el artículo 233 del CST, si el trabajador no hace uso de la dotación de acuerdo a lo aquí establecido, la vende o la regala, CONSORCIO PEATONES CEL queda eximida de entregar dotación en el siguiente periodo.
5. El trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

CONSORCIO PEATONES CEL	EL TRABAJADOR
Firma	Firma
Nombre	Nombre
Cargo	Cargo

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	FT-SST-016	8/01/2024
		Versión 1	Pagina 1 de 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR	FECHA DE ENTREGA	TAPABOCAS	TAPAOÍDOS	GUANTES DE VAQUETA	GAFAS OSCURAS	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
David Calvachi	07-04-2026	X					
Cristian Revelo	07-04-2026	X					
Diego Andres Ramos	10-04-2026	X					
Juan Carlos Revelo	10-04-2026	X					
Cristian David Revelo	15-04-2026	X					
Jhon Carlos Sanpaino	15-04-2026	X					
Diego Nixón Rodriguez	15-04-2026	X					
Diego Nixon Rodriguez	20-04-2026	X					
Carlos Parra	20-04-2026	X		X	X		
David Calvachi.	21-04-2026	X		X			
Willy Camilo Fernández	22-04-2026	X					
Cristian Antonio Pereira	27-04-2026	X					
Cristian Revelo	27-04-2026	X					
Omar Diego Ramos	29-04-2026			X			

ANEXO 15. INSPECCIÓN DE EPP’s

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO Nº:	FT-SST-035
		SG - SST

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 8/01/2024
Versión: 001
Página 1 de 2

FECHA: 10 de abril 2026

Responsable de hacer el cambio de la dotación: Arley Leonar Duarte **Para la fecha:** 17 de abril 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	CAMISA	PANTALON	BOTAS CUERO	BOTAS CAUCHO	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS NEGRAS	GAFAS CLARAS	TAPAOIDOS	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA
JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO												
CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL												
YOLVER REVELO LEON	1.121.211.884	OFICIAL												
DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL												
YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE												
CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	AYUDANTE												
DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE												
FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE												
FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE												
MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE												
JORGE REVELO LEON	65.668.866	AYUDANTE												
ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE												
JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE												
LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	AYUDANTE												
YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	AYUDANTE												
HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE												
LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE												
ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.296.221	AYUDANTE												
RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE												
NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE												
ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	AYUDANTE												
JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE												
WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE												
DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE												
CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	AYUDANTE												

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO Nº: FT-SST-035
	SG - SST

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 8/01/2024
Versión: 001
Página 2 de 2

FECHA: 1 de abril 2026

Responsable de hacer el cambio de la dotación: Arley Leonor Durante — Para la fecha: 17 de abril 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	CAMISA	PANTALON	BOTAS CUERO	BOTAS CAUCHO	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS NEGRAS	GAFAS CLARAS	TAPAOIDOS	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA
OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1.006.739.372	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
FRANS FRANKLIN LEON	1.122.270.107	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1.121.212.338	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1.121.446.499	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
LUIS ALBERTO RAMOS	1.121.210.537	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1.006.732.296	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
MARTIN FRANCISCO	1.121.446.557	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1.006.739.428	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15.879.658	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1.007.472.725	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
YEISON ALEXANDER FERNANDEZ FERNANDEZ	1.121.197.024	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO N°: FT-SST-035
	SG - SST

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 8/01/2024
Versión: 001
Página 1 de 2

FECHA: 17 de abril 2026

Responsable de hacer el cambio de la dotación: Arley Leonor Duarte

Para la fecha: 24 de abril 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	CAMISA	PANTALON	BOTAS CUERO	BOTAS CAUCHO	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS NEGRAS	GAFAS CLARAS	TAPAOIDOS	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA
JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO	X	X		X	X		X		X			X
CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL	X	X		X	X		X		X			X
YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL	X	X		X	X		X		X			X
DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL	X	X		X	X		X		X			X
YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
JORGE REVELO LEON	65.668.868	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.296.221	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X
CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	AYUDANTE	X	X		X	X		X		X			X

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO N°: FT-SST-035
	SG - SST

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 8/01/2024
Versión: 001
Página 2 de 2

FECHA: 17 de abril 2026

Responsable de hacer el cambio de la dotación: Arley Leonor Duarte **Para la fecha:** 24 de abril 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	CAMISA	PANTALON	BOTAS CUERO	BOTAS CAUCHO	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS NEGRAS	GAFAS CLARAS	TAPADIDOS	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA
OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1.006.739.372	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
FRANS FRANKLIN LEON	1.122.270.107	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	
JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1.121.212.338	AYUDANTE	X	X			X		X				X	
JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1.121.446.499	AYUDANTE	X	X			X		X				X	
LUIS ALBERTO RAMOS	1.121.210.537	AYUDANTE	X	X			X		X				X	
LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1.006.732.296	AYUDANTE	X	X			X		X				X	
MARTIN FRANCISCO	1.121.446.557	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	
OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1.006.739.428	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15.879.858	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1.007.472.725	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	X
YEISON ALEXANDER FERNANDEZ FERNANDEZ	1.121.197.024	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO Nº: FT-SST-035
	SG - SST

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 8/01/2024
Versión: 001
Página 1 de 2

FECHA: 24 de abril de 2026

Responsable de hacer el cambio de la dotación: Arley Leonardo Duarte **Para la fecha:** 04 de mayo 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	CAMISA	PANTALON	BOTAS CUERO	BOTAS CAUCHO	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS NEGRAS	GAFAS CLARAS	TAPAOIDOS	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA
JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO	X	X	X	X	X		X		X			X
CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL	X	X		X	X		X		X			X
YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL	X	X		X	X		X		X			X
DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL	X	X		X	X		X					X
YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	AYUDANTE	X	X		X	X							X
DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
JORGE REVELO LEON	65.668.866	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	AYUDANTE	X	X		X	X							X
YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	AYUDANTE	X	X		X	X							X
HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.296.221	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
	FORMATO Nº: FT-SST-035
	SG - SST

FORMATO DE INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Fecha: 8/01/2024
Versión: 001
Página 2 de 2

FECHA: 24 de abril 2026

Responsable de hacer el cambio de la dotación: Arley Leonor Duarte **Para la fecha:** 04 mayo 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO	CARGO	CAMISA	PANTALON	BOTAS CUERO	BOTAS CAUCHO	CASCO	BARBUQUEJO	GAFAS NEGRAS	GAFAS CLARAS	TAPAOIDOS	GUANTES DE CARNAZA	GUANTES DE NITRILO	GUANTES DE VAQUETA
OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE	X	X		X	X							X
ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1.006.739.372	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	
FRANS FRANKLIN LEON	1.122.270.107	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	
JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1.121.212.338	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1.121.446.499	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
LUIS ALBERTO RAMOS	1.121.210.537	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	
LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1.006.732.296	AYUDANTE	X	X		X	X						X	
MARTIN FRANCISCO	1.121.446.557	AYUDANTE	X	X		X	X		X				X	
OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1.006.739.428	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15.879.858	AYUDANTE	X	X		X	X		X					X
WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1.007.472.725	AYUDANTE	X	X		X	X							X
YEISON ALEXANDER FERNANDEZ FERNANDEZ	1.121.197.024	AYUDANTE	X	X		X	X							X

ANEXO 3: CERTIFICADO CALIBRACION EQUIPO TOPOGRAFICO E INSUMOS DE OBRA

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 2981

Bogotá D.C **MARZO 1 de 2025**

Señor(es)
JOSE DANIEL RIVEROS GIRALDO
CC/NIT: 109494910 - 3
LETICIA

Apreciados señores

La Estación Total de marca HI TARGET modelo HTS-420R con serie No. H242291, fue revisada en nuestro laboratorio, cumple con los parámetros del fabricante HI TARGET y se encuentra en el rango de precisión, referente a las características técnicas para este modelo de instrumentos y está en perfectas condiciones ópticas y mecánicas.

INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN COLIMADOR SANZHUN W420-3 No 2376512076435
DE ALTA PRECISIÓN 0.001 mm
PROCEDIMIENTO BAJO NORMA DIN 18723

PARÁMETROS TÉCNICOS

Resolución angular	1",5",10"
Precisión angular directa	2"
Aumento	30X
Medición máxima con un prisma	3000m
Medición máxima sin prisma	600m
Medición máxima con tarjeta reflectiva	800m
Campo de visión	1°30'
Sistema compensador	Dos ejes
Sensibilidad del compensador	+3´
Precisión del compensador	1"
Temperatura de trabajo	-20°C ~ +50°C
Distancia de enfoque mínima	1.5m
Torque movimiento fino	Verificado
Aumentos y campo visual a 100 m	Verificado

PERIODO PROMEDIO ÓPTIMO DE CALIBRACIÓN

Fecha de verificación de calibración	**SEPTIEMBRE**	**1**	**de**	**2025**

Centro Autorizado de Servicio Técnico
BOGOTA, D.C.: Carrera 29 No. 39B - 48 La soledad • PBX: 457 2128 - 3104955199
MEDELLIN: C.E. Nutibara Cra. 80 No. 39 - 159 Of 309 • Tel. (4) 2059673 / 350 8417083
CIUDAD DE PANAMÁ: Avenida la pulida Calle 10 Rio Abajo • Tel.: 507 - 261 4886 - +507 6805-3117

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN

CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

EFIX FJDynamics STEC Hi-Target

RECIBO
No. 2981

Se realizan los procesos de pruebas y ajuste de acuerdo a los parámetros técnicos de estaciones totales de topografía según su correspondiente modalidad, se da el presente certificado de verificación calibración por una duración de seis (6) meses, tiempo normal óptimo, en donde al final del periodo se recomienda realizar un nuevo control.

El procedimiento de calibración realizado al equipo tendrá una garantía máxima de un (1) mes, previa evaluación del error obtenido, siempre y cuando este no se deba a desperfectos físicos del equipo no reportados por el cliente; en cuyo caso, se efectuará el diagnóstico y cotización correspondiente de la reparación a la que se dé lugar; la reparación debe ser autorizada por el cliente por escrito.

Para cualquier aclaración, favor comunicarse con nuestro laboratorio, unidad de Ingeniería, al (1) 457 21 28 o visítenos en la Carrera 29 No. 39 B 48 en Bogotá D.C.

Cordialmente,

Departamento de ingeniería
CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO

Nota Aclaratoria:

Los instrumentos revisados se encuentran en perfectas condiciones de funcionamiento, las cuales pueden ser verificadas por el usuario en nuestro laboratorio antes de retirar los instrumentos, si así lo amerita, por lo anterior CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO TECNICO, no asume ninguna responsabilidad por mal manejo, transporte o no verificación del instrumento por parte del usuario.

ELABORÓ: Sofia Salcedo.

ANEXO 4: BITACORA DE OBRA

05-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 4 oficiales, 21 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 mini cargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Instalación de malla #5 y acero de refuerzo 20 para losa y bordillo eje A1 a A2, formaleteado para bordillo y excavaciones 0,15x0,30m, en eje A1 a A2. Excavación y mejoramiento de terreno en intersección 38 y continuación excavaciones en eje 3 (frente a maloca) = e=2,86m. ing. residente obra — ing. residente interventoria
06-04-2026	CLIMA: Mañana: Lluvias dispersas hasta 8:00am. Nublado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 4 oficiales, 21 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 mini cargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Nivelación y compactación del suelo, formaleteo para arena cemento, extendido de arena cemento 1:10 e=0,10m, ancho: 1,70m, instalación malla #5, en eje A de 2 a 3. ing. residente obra — ing. residente interventoría
07-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORÍA: Ing. residente, SISOMA.

Powered by CamScanner

	MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación excavaciones eje 3A a 3B, vaciado de concreto 3000 PSI, para losa y bordillo 2,0m en eje A de 1 a 2, excavaciones eje 2 de B a A, estampado con mineral rojo tipo espigado. NOTA: Se realiza inducción a 11 ayudantes e ingreso a obra. Se recibe visita de supervisión y grupo apoyo, comitiva de Ministerio de Transporte y Contraloría, se realiza recorrido de obra, verificación cantidades de obra y procesos constructivos. Se recomienda terminar tramos en concreto y sellante para entrega por ejes para aprobación. Ing. residente obra — Ing. residente interventoría
08-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación vaciado de concreto 3000 PSI para losa y bordillo 2,0m en eje A de 1 a 2, estampado con mineral rojo tipo espigado, relleno con material seleccionado, nivelado y compactado, extendido de arena cemento 1:10 e:0,10m en eje C de 1 a 2. Ing. residente obra — Ing. residente interventoría
09-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Nublado. Lluvias 11:30am a 1:30pm. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30 pm a 4:30 pm. PERSONAL OBRA: Ing residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORÍA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1

	contadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Dilataciones a placas estampado cada 2m, continuación extendido arena cemento 1:10 e=0,10m en eje C de 1a2, desencofrado en placas fundidas el 07/04/2026. NOTA: En horas de la tarde se destina un frente de obra para realizar descargue de material de puerto a bodega. Ing. residente obra — Ing. residente interventoría
10-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Nublado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORÍA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 contadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Excavaciones para bordillo 0,15x0,30m y famaleteo en eje A de 3 a 2, dilataciones cada 2m, extendido de arena cemento 1:10 e=0,10m en eje C de 2a1 (frente centro de salud). Ing residente obra — Ing. residente interventoría.
11-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. JORNADA: 7:00am a 11:00am PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 contadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación excavación manual en eje 2 de A a B, revisión cotas de nivel, continuación extendido de arena cemento 1:10 e=0,10m y compactado en eje C.

Powered by CamScanner

	NOTA: El personal se retira 1 hora antes, previa concertación con contratista de obra e interventoría. Ing. residente obra Ing. residente interventoría
13-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00 am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORÍA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Extendido de carpeta asfaltica 1:10 e=0,10m en eje A2 a A3, instalación de acero de refuerzo para bordillo, excavación para bordillo 0,15x0,30m y fundido en concreto del eje A, continuación excavaciones d=2,86m en eje 2A a 2B. Ing. residente obra Ing. residente interventoría
14-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación excavaciones d: 2,86m en eje 2A a 2B, nivelación y compactación de suelo traslado de materiales de puerto a punto de acopio, instalación malla #5 mm para losa y amarre a acero de bordillo. Ing. residente obra Ing. residente interventoría

Powered by CamScanner

15-04-2026

CLIMA: Mañana: Soleado Tarde: Soleado.
JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm.
PERSONAL OBRA: Ing residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Instalación de paretas de concreto, para garantizar el recubrimiento, preparación para inicio de vaciado de concreto 3000PSI para losa y bordillo a=2,0m en eje A hasta cruce con eje 1, estampado con mineral rojo tipo espigado.

ing. residente obra

ing. residente interventoria.

16-04-2026

CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado.
JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm
PERSONAL OBRA: Ing residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación vaciado de concreto 3000PSI para losa y bordillo a=2,0m en eje A hasta cruce eje 1, estampado en color mineral rojo tipo espigado, continuación excavaciones a=2,86 m.

ing. residente obra

ing. residente interventoría

17-04-2026

CLIMA: Mañana: Nublado. Tarde: Nublado. Lluvias 1:30pm a 2:00pm.
JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm
PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1

Powered by CamScanner

	cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Vaciado de concreto 3000 PSI para losa y bordillo a=2Dm en eje 1 de A a B, continuación excavaciones eje A de 2 a 3 y de eje 3 de B a A, traslado de materiales de puerto a punto de acopio. Ing. residente obra — Ing. residente interventoría
18-04-2026	CLIMA: Mañana: Nublado. JORNADA: 7:00am a 11:30am PERSONAL OBRA: Ing residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORÍA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación excavaciones eje A de 2 a 3 y eje 3 de B a A a=2,86m, formaleteo y excavaciones para bordillo 0,15 x 0,30m en eje B de puente a 1, extendido viera cemento 1:10 e=0,10m en eje C de 1 a puente. Ing. residente obra — Ing. residente interventoría
20-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado Tarde: Nublado. Lluvias de 1:30pm a 2:30pm. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing residente, SISO, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Inicio excavaciones eje 3 de A a nuevo jardín a=2,86m, continuación excavaciones en eje A de 2 a 3 a=2,86m, excavación para bordillo 0,15x0,30m e instalación acero de refuerzo. Ing. residente obra — Ing. residente interventoría

Powered by CamScanner

21-04-2026	CLIMA: Mañana: Nublado. Llovizna 7:00am a 9:00am. Tarde: Nublado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing residente, SISO, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 3 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de maro para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Vaciado de concreto 3000 PSI para losa y bordillo a=2,86m en eje B de 1 a puente, continuación excavaciones a=2,86m en eje 3 a Nuevo Jardín y eje A de puente a 3, figurado de acero, formaleteado para bordillo y excavaciones 0,15x0,30m, estampado en mural color rojo tipo espigado. ing. residente obra ing. residente interventoria
22-04-2026	CLIMA: Mañana: Nublado. Tarde: Soleado. Nublado 3:30pm a 4:30pm JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISO, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 3 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de maro para pavimento 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación vaciado en concreto 3000 PSI para losa y bordillo a=2,0m en eje B de 1a puente, estampado color rojo tipo espigado, dilataciones cada 2m, continuación excavaciones en eje 3 de A a Nuevo Jardín a=2,86m, descargue y traslado de materiales. ing. residente obra ing. residente interventoria
23-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleada Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm. PERSONAL OBRA: Ing residente, SISO, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 3 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.

Powered by CamScanner

PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación excavación en eje 3 de A a Nuevo Jardín, descargue y traslego de materiales, continuación excavaciones eje A de 3 a puente, nivelación y compactación, rellenos e=0,10m en eje A de puente a 3, instalación panelas en concreto bajo malla #5mm para garantizar recubrimiento, continuación dilataciones cada 2m, vaciado de concreto de 3000PSI para losa y bordillo a=2,0m, estampado con mineral color rojo tipo espigado.
NOTA: Se realiza recorrido de obra con la supervisión para revisión avance de obra.

ing. residente obra

ing. residente interventoria

24-04-2026

CLIMA: Mañana: Nublado. Tarde: Nublado.
JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm
PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactadora, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación excavaciones en eje 3 a Nuevo Jardín, continuación vaciado de concreto 3000PSI para losa y bordillo a=2,0m, estampado con mineral color rojo tipo espigado, descargue y traslego de materiales.

ing. residente obra

ing. residente interventoria

25-04-2026

CLIMA: Mañana: Nublado.
JORNADA: 7:00am a 11:30am
PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de

pavimento de mano, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
Actividades Ejecutadas: Localización, replanteo y trazo niveles en Nuevo Jardín, rosería y limpieza, excavaciones en Nuevo Jardín, nivelación y compactación de suelo en eje A de 2a 3 y eje 3 de AaB.

ing residente obra

ing. residente interventoria

27-04-2026

CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. Lluvias 2:30pm a 3:00pm.
JORNADA: 7:00am a 12:00 m / 1:30pm a 4:30pm.
PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISO, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA.
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Dilatación para losas cada 2 m, continuación excavaciones Nuevo Jardín, nivelación y compactación de suelo, relleno e=0,10m con material seleccionado eje 3 de B a A, extendido arena cemento e=0,10m a=1,70m en eje A de 2 a 3.

ing. residente obra

ing. residente interventora

28-04-2026

CLIMA: Mañana: Lluvias hasta 9:30am. Nublado. Tarde: Soleado.
JORNADA: 7:00am a 12:00 m / 1:30pm a 4:30pm.
PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 32 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador.
PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA
MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor.
ACTIVIDADES EJECUTADAS: Vaciado en concreto 3000 PSI para losa y bordillo a=20m, estampado con mineral color rojo tipo esplegado, trasiego de materiales, figurado de acero para bordillo, excavaciones Nuevo Jardín.
NOTA: Debido a las fuertes lluvias en horas de la mañana, el personal inicia

Powered by CamScanner

	Las actividades a las 9:00am. las actividades de excavaciones no pueden ser realizadas con buen ritmo, debido a la saturación de suelos. Se realiza comité técnico y recorrido de obras con P.U. apoyo a la supervisión, Jhon Carvajal y Harvy Castillo. Ing. residente obra Ing. residente interventoría
29-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 3 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta electrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación vaciado de concreto 3000 PSI, para losa y bordillo a=20m en eje C de 1 a 0, estampado color rojo tipo espigado, instalación malla #5mm y panelas de concreto en eje 1 de 0C a PF, nivelación y compactación, relleno con material seleccionado e=0,10m en eje A de 2 a 1. Ing. residente obra Ing. residente interventoría
30-04-2026	CLIMA: Mañana: Soleado. Tarde: Soleado. JORNADA: 7:00am a 12:00m / 1:30pm a 4:30pm PERSONAL OBRA: Ing. residente, SISOMA, topografo, cadenero, maestro general, 3 oficiales, 3 ayudantes, 1 almacenista, 1 celador. PERSONAL INTERVENTORIA: Ing. residente, SISOMA. MAQUINARIA: 1 minicargador, 1 vibrocompactador, 2 mezcladoras 2 bultos, 1 cortadora de mano para pavimento, 1 planta eléctrica, 1 motosierra, herramienta menor. ACTIVIDADES EJECUTADAS: Continuación retiro y limpieza, excavaciones inferiores a 1.30m en Nuevo Jardín. Ing. residente obra Ing. residente interventoría

Powered by CamScanner

ANEXO 5: CERTIFICADO DE CALIDAD DE MATERIALES

FICHA TÉCNICA
CEMENTO
CHIMBORAZO
HIDRÁULICO TIPO GU



DESCRIPCIÓN

Cemento Uso General, cumple estrictamente las especificaciones de la Norma Técnica INEN 2380 como un Tipo GU, nuestra tecnología de punta permite cuidar y preservar el ambiente, reduciendo en gran escala la emisión de gases efecto invernadero. Es producido bajo un estricto control de calidad que lo convierte en el cemento de excelente aplicación en todo tipo de construcciones como obras de albañilería y estructuras que no requieran características y propiedades especiales de otro tipo de cemento.

Nuestro cemento es producido con Clinker, adiciones minerales y sulfato de calcio, los cuales son dosificados en la molienda obteniendo un producto de alta calidad. Para asegurar la calidad se utilizan procedimientos basados en las normas Técnicas Ecuatorianas y en el Sistema de Gestión de Calidad fundamentado en la Norma ISO 9001.

INFORMACIÓN TÉCNICAS CEMENTO HUDRÁULICO TIPO GU

REQUISITOS FÍSICOS		RANGO TIPICO *	NORMA NTE INEN 2380
Expansión en autoclave (%)		0,0418	0.80 max.
Fraguado Vicat Inicial (minuto)		140 - 160	45 min.
Fraguado Vicat Final (minuto)		200 - 240	420 max.
RESISTENCIAS A LA COMPRESIÓN (MPa)	**RANGO TIPICO**	*****	**NORMA NTE INEN 2380**
3 días	13	16	13 mín
7 días	20	25	20 mín
28 días	28	33	28 mín

(*) Los rangos de valores típicos obedecen a valores promedios y pueden variar con el tiempo.

PROPIEDADES/BENEFICIOS

Excelente manejabilidad. Estabilidad en sus propiedades de fraguado, resistencia y color. Mejor plasticidad.

MAYOR RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN:

Los componentes químicos y mineralógicos del Clinker y las adiciones minerales brindan una mayor resistencia a la comprensión a corto y largo plazo, por otro lado presenta bajo calor de hidratación y bajo contenido de álcalis solubles.

Cemento CHIMBORAZO Tipo GU al momento supera en un 30% los valores de resistencia a la compresión a las edades de 3, 7 y 28 días contemplados en la Norma INEN 2380, lo que garantiza al cliente su confiabilidad.

RESISTENCIAS AL ATAQUE DE SULFATOS:

Debido a la capacidad de la puzolana para fijar este hidróxido de calcio liberado y a su mayor impermeabilidad, el cemento CHIMBORAZO Tipo GU es más resistente a los sulfatos y al ataque químico de otros iones agresivos.

La expansión del cemento CHIMBORAZO Tipo GU, es menor al exigido en la norma. El producto cumple con requisitos establecidos en la Norma de referencia.

MAYOR IMPERMEABILIDAD:

El cemento hidráulico CHIMBORAZO Tipo GU, produce mayor cantidad de silicatos cálcicos, debido a la reacción, de los alumino-silicatos de la puzolana con los hidróxidos de calcio producidos en la hidratación del cemento, disminuyendo la porosidad capilar, así el concreto se hace menos permeable.

DISMINUYE LA REACCIÓN NOCIVA ÁLCALI-AGREGADO:

La puzolana utilizada en la fabricación de nuestro producto, tiene la propiedad de:

- ✓ Remover los álcalis de la pasta de cemento antes que estos puedan reaccionar con los agregados.
- ✓ Evita fisuras del concreto debido a la reacción expansiva álcali-agregado, ante la presencia de agregados álcali reactivo.
- ✓ Controlar la expansión causada por la reacción entre los agregados reactivos y los álcalis del cemento.

DETERMINACIÓN DE REACTIVIDAD POTENCIAL ÁLCALI-AGREGADO MÉTODO DE LA BARRA DE MORTERO ACELERADO DEFORMACIÓN DE LAS BARRAS

EDAD (DÍAS)	BARRA 1	BARRA 2	BARRA 3	NORMA
2	0,000	0,000	0,000	0,100
6	0,009	0,008	0,010	0,100
9	0,014	0,014	0,016	0,100
13	0,026	0,027	0,028	0,100
16	0,041	0,041	0,042	0,100

Fuente: Laboratorio de materiales de construcción de Pontificia Universidad Católica de Quito

MENOR CALOR DE HIDRATACIÓN:

La reacción entre el Hidróxido de Calcio, liberado en la hidratación el cemento, con el aluminato tricálcico (C3A) presente en el cemento, generan gran calor de hidratación, para minimizar esto la puzolana utilizada:

- ✓ Reacciona con el hidróxido de calcio e inhibe esta reacción, generado menor calor de hidratación
- ✓ Evita contracciones y fisuras que afectan la calidad del concreto.
- ✓ Permite obtener resistencias altas a los 7 y 28 días.

MEDIDAS PREVENTIVAS Y PRIMEROS AUXILIOS

Medidas preventivas:

El contacto directo con este producto provoca irritación cutánea, ocular grave y enfermedades de las vías respiratorias, para manipular el producto de manera segura, el usuario debe utilizar los equipos de protección personal adecuados como son:

- ✓ Casco
- ✓ Gafas protectoras o antiparras
- ✓ Mascarilla
- ✓ Guantes impermeables
- ✓ Ropa adecuada
- ✓ Botas de caucho



Primeros Auxilios:

Contacto con los ojos:

- ✓ No frotar los ojos, esto podría provocar lesiones graves y potencialmente irreversibles de la córnea.
- ✓ Lavar los ojos inmediatamente por lo menos 15 minutos, con abundante agua o suero fisiológico 0,9% NaCl.
- ✓ En caso de persistir las molestias o por la gravedad del caso buscar asistencia médica inmediata.

Inhalación:

- ✓ Trasladarlo a un lugar ventilado para que respire aire limpio
- ✓ Realizar el lavado de las vías aéreas superiores que comprenden las fosas nasales, mucosas, boca y garganta.
- ✓ Beber agua fresca
- ✓ En caso de persistir las molestias buscar asistencia médica oportuna.

Contacto con la piel:

- ✓ Desprenderse de las prendas con cemento y lavar la piel con abundante agua y jabón neutro para evitar adherencias de partículas y evitar así daños cutáneos.

- ✓ En caso de persistir las molestias buscar asistencia médica oportuna.

Ingesta accidental:

- ✓ No provocar el vómito.
- ✓ Lavar la boca y beber abundante agua
- ✓ En caso de persistir las molestias buscar asistencia médica oportuna.

ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION

Para mantener el cemento en óptimas condiciones, se recomienda:

- ✓ Almacenar en un ambiente seco, separado del suelo y de las paredes.
- ✓ Protegerlos contra la humedad o corriente de aire húmedo en el caso de existir.
- ✓ En caso de almacenamiento prolongado, cubrir el cemento con polietileno.
- ✓ No apilar más de 10 bolsas o hasta en dos pallets de altura, para evitar presionar el saco.
- ✓ Dejar un espacio adecuado para tránsito entre rumas de apilamiento.
- ✓ Sacos de 50 kg. Con rotulado de acuerdo a Norma INEN 1902.

Almacenar y utilizar de acuerdo a la fecha de envasado inserta en la funda despachada, utilizando el más antiguo primero.

De acuerdo a lo que se manifiesta en la leyenda ubicada en la parte posterior de la funda, se recomienda utilizar el producto antes de 60 días posteriores a la fecha de envasado. Luego de esa fecha, es obligación del fabricante a pedido del cliente, verificar la calidad del producto.

USOS Y APLICACIONES

El cemento hidráulico CHIMBORAZO TIPO GU, puede y debe ser utilizado en las siguientes aplicaciones:

- ✓ Elementos estructurales de viviendas y albañilerías en general.
- ✓ Producción de elementos prefabricados (bloques, ornamentales, tubos, cañas, entre otros)
- ✓ Pegado de bloque, mosaicos, baldosas y piezas sanitarias
- ✓ Morteros, zapatas, enlucidos, entre otros
- ✓ Elaboración de concretos de comportamiento normal en fraguados y resistencias que no presentan requerimientos especiales.

Para la confección de morteros y hormigones, se consideran los siguientes materiales:

- ✓ Cemento CHIMBORAZO TIPO GU
- ✓ Arena fina y agregados, limpios de impurezas orgánicas.
- ✓ Agua potable libre de impurezas orgánicas

Herramientas para el manipuleo de cemento, materiales y mezcla:

- ✓ Cubetas plásticas y de metal
- ✓ Llana, plomada, palas, bailejo
- ✓ Contenedor metálico para la preparación de la mezcla
- ✓ Guantes, gafas, mascarillas, protector para oídos y ropa adecuada de trabajo

Dosificaciones para enlucidos:

Para lograr los mejores resultados, se recomienda usar:

- ✓ 1 parte de cemento CHIMBORAZO TIPO GU
- ✓ 4 partes de arena fina
- ✓ 0,5 partes de agua potable y libre de impurezas orgánicas

CERTIFICADO DE CALIDAD

Remisión: R-1- 26401

Certificamos que el producto **CONCRETE COLOR®** endurecedor, listo para usar, con base en agregados de cuarzo fino, especialmente gradados, de gran dureza, cemento, pigmentos que le otorgan diferentes colores y gran resistencia a la luz solar y aditivos que mejoran el acabado del piso, facilitan su colocación y penetración, fue fabricado cumpliendo los procesos de elaboración establecidos, controlado bajo estándares definidos, y cumple con los requerimientos del Sistema de Calidad establecidos por CONCRETO ESTAMPADO DE COLOMBIA. Adjuntamos los valores obtenidos para los lotes relacionados, están dentro de los límites de especificaciones indicadas.

CONCRETE COLOR®:	**ROJO C-140**
Lote	13749 – 13750 – 13752 - 13753 - 13754 – CONSORCIO PEATONALES CEL
Fecha de Fabricación:	Diciembre 29 de 2025
Tonalidad:	Roja
Aspecto:	Granulado fino con un porcentaje de gruesos.
Resistencia a la compresión:	R.24h = Min 180 Km/Cm2
Granulometría:	**M16 =** 10% ± 6% **M20 =** 40% ± 8% **M30 =** 8% ± 4% **M40 =** 12% ± 6% **M50 =** Max 10% **M100 =** Max 10% **Fondo =** Max 10%

Fraguado inicial Min 65min - Fraguado Final Max 320Min.

Notas Técnicas: Material fabricado con pigmentos inorgánicos, que se rige a la norma ASTM C 979; resistencia a los álcalis y a los rayos UV, con el fin de garantizar la permanencia del color en el tiempo. Material fabricado y regido a la norma ASTM D-2047, que mide el coeficiente estático de fricción (acabado antideslizante) y ASTM C502 que mide la resistencia a la abrasión.

Estos datos corresponden a la producción de 564 bultos cada uno de 25kg, fabricados en la fecha de referencia y enviados a obra el día 05-01-2026 mediante la remisión R-1- 26401.

Departamento de Calidad
Ing. Mauricio Bermúdez
Concreto Estampado de Colombia – CONCRETCOL

Materiales que marcan la diferencia en tus proyectos

CERTIFICADO
DE CALIDAD

Certificamos que el producto **DESMOL CONCRETE®** desmoldante y color secundario del sistema de pisos en concreto estampados es un polvo higroscópico, que impide la adherencia de los moldes de estampado al concreto y además le otorga un color secundario al sistema, compuesto de sustancias de relleno y pigmentos, fue fabricado cumpliendo los procesos de elaboración establecidos, controlado bajo estándares definidos, y cumple con los requerimientos del Sistema de Calidad establecidos por CONCRETO ESTAMPADO DE COLOMBIA.

Adjuntamos los valores obtenidos para los lotes relacionados, están dentro de los límites de especificaciones indicadas.

DESMOL CONCRETE®:	**ROJO 140**
Lote:	7597 – CONSORCIO PEATONALES CEL
Fecha de Fabricación:	Diciembre 27 del 2025
Tonalidad:	Roja
Aspecto:	Polvo higroscópico de color establecido.
Familia química:	Mezcla de Compuesto químico ternario, sustancias de relleno y pigmentos inorgánicos.
Densidad aparente:	2.7 +/- 0.03 cm^3 (20 °C)
Toxicidad:	Atóxico (inherente)
Solubilidad(es):	El producto no es soluble en agua.
Olor:	Inoloro
Granulometría:	M200 = Max 70% M400 = Max 20% Fondo = Max 10%

Notas Técnicas: Material fabricado con pigmentos inorgánicos, que se rige a la norma ASTM C 979; resistencia a los álcalis y a los rayos UV, con el fin de garantizar la permanencia del color en el tiempo.
Estos datos corresponden a la producción 35 cuñetes de 20kg y 1 cuñete de 10kg fabricados en la fecha de referencia y enviados a obra el día 05-01-2026 mediante la remisión R-1 26401.
Nota: El presente documento certifica la correcta fabricación del producto, CONCRETCOL S.A.S. no es responsable de los métodos de aplicación, técnicas de acabado, condiciones del sitio de trabajo, métodos de curado o diseños de mezclas de concreto en obra.

Departamento de Calidad
Ing. Mauricio Bermúdez.
Concreto Estampado de Colombia – CONCRETCOL

Materiales que marcan la diferencia en tus proyectos

CERTIFICADO DE CALIDAD

Certificamos que el producto **SELLA CONCRETE**® sello para concreto a base de resinas acrílicas y solventes que está diseñado para penetrar profundamente en los poros del concreto, y dar una protección al concreto, fue fabricado cumpliendo los procesos de elaboración establecidos, controlado bajo estándares definidos, y cumple con los requerimientos del Sistema de Calidad establecidos por CONCRETO ESTAMPADO DE COLOMBIA. Adjuntamos los valores obtenidos para los lotes relacionados, están dentro de los límites de especificaciones indicadas.

Lote:	**4664 – CONSORCIO PEATONALES CEL**
Fecha de Fabricación:	Enero 05 de 2026
Tonalidad:	Transparente
Brillo:	Semilustre
Aspecto:	Líquido a temperatura ambiente.
Olor:	Característico a solvente.
Densidad:	0,86000 – 0,8800 gr/m
VDC calculado:	804,5 g/l
Punto de inflamación:	25°C

Controles de Exposición

Base	Valor	Límites	Valor límite máximo observaciones
ECTLV	Límite máximo Permisible de exposición promedio ponderado tiempo: Límite permisible:	50ppm 221mg/m3 100ppm 442mg/m3	
VLA	Temporal: Clasificación a riesgo de la piel: Clasificación a riesgo de la piel: Valor límite ambiental: Exposición corta: Duración (VLA-EC): Valor límite ambiental: Exposición diaria (VLA-EC):	 100ppm 442mg/m3 50ppm 221mg/m3	Absorción a través de la piel. Absorción a través de la piel.

Notas Técnicas: Material Fabricado y diseñado especialmente para concretos decorativos, 100% acrílico, con contenido de sólidos no inferior al 25%, resistente a rayos UV (no amarillea) y se rige a la norma ASTM C 1315, Tipo 1, Clase A y ASTM C 309 Clase 1 Tipo A y B.
Estos datos corresponden a la producción de 44 cuñetes de 20kg, fabricados en la fecha de referencia y enviado el día 05-01-2026 mediante la remisión R-1- 26401.
Nota: El presente documento certifica la correcta fabricación del producto, CONCRETCOL S.A.S. no es responsable de los métodos de aplicación, técnicas de acabado, condiciones del sitio de trabajo, métodos de curado o diseños de mezclas de concreto en obra.

Departamento de Calidad
Ing. Mauricio Bermúdez.
Concreto Estampado de Colombia – CONCRETCOL

Materiales que marcan la diferencia en tus proyectos

1 ACERO RECTO

BARRAS DE ACERO CORRUGADO PARA REFUERZO DE CONCRETO





Barras de acero corrugado contramarcadas W Grado 60.

DEFINICION

Elementos longitudinales caracterizados por el diámetro en octavos de pulgada y un corte con la longitud expresada en metros.

PRINCIPALES USOS

Utilizado en refuerzo de concreto para la fabricación de elementos estructurales en diseños sismoresistentes; en pilotes, vigas, viguetas, zapatas, columnas, placas, entre otros; y en el ensamble de armaduras estructurales para la construcción en concreto reforzado.

CARACTERÍSTICAS MECÁNICAS

Denominación	Límite de Fluencia kgf/mm² lbs/pulg² Mpa	Resistencia a la Tensión* kfg/mm² lbs/pulg² Mpa	% Elongación en 200 mm mín.		% Elongación en 200 mm mín.	
			No. Octavos de Pulgada	%	No. Octavos de Pulgada	D
Sismorresistente	42/55	56 mín.	3-4-5-6	14	3, 4 y 5	3d
	60.000/78.000	80.000 mín.			6, 7 y 8	4d
	420/540	550 mín.	7-8-9-10	12	9 y 10	6d

*Resistencia/Límite de Fluencia mayor o igual a 1,25

**d, diámetro de la Barra

DIMENSIONES Y TOLERANCIAS

No. en Octavos de Pulgada	Diámetro Nominal		Area mm²	Masa		Aprox. Venta Kg/m
	pulg.	mm.		Nominal kg/m	Nominal kg/m	
3	3/8	9.52	71	0.526	0.559	**0.56**
4	1/2	12.70	129	0.934	0.994	**1.00**
5	5/8	15.88	199	1.458	1.552	**1.56**
6	3/4	19.05	284	2.103	2.237	**2.25**
7	7/8	22.22	387	2.862	3.044	**3.06**
8	1	25.40	510	3.738	3.977	**4.00**
9	1 1/8	28.58	645	4.764	4.068	**5.10**
10	1 1/4	31.76	819	6.025	6.409	**6.41**

"Las especificaciones Técnicas corresponden a uno de los fabricantes; esto implica que puedan variar conforme a las características de cada una de las marcas que se comercializan".

No. Designación	Diámetro Nominal mm	Area mm²	Masa nominal kg/m
8.5 M	8.5	56.7	0.446
9 M	9	63.6	0.505
11 M	11	95.0	0.747
12 M	12	113.1	0.888

2 ACERO EN ROLLOS (CHIPA)

ROLLOS DE ACERO CORRUGADO PARA REFUERZO DE CONCRETO



Chipas o rollos de acero corrugado

DEFINICION

Acero corrugado laminado en caliente suministrado en longitud continua conformado en rollos.

PRINCIPALES USOS

Utilizado en refuerzo de concreto para la fabricación de elementos estructurales en diseños sismoresistentes; en pilotes, vigas, viguetas, zapatas, columnas, placas, entre otros; y en el ensamble de armaduras estructurales para la construcción en concreto reforzado.

COMPOSICIÓN QUÍMICA

(ANÁLISIS DE COLADA%)

Denominación	C	Mn	P	S	Si	CE
NTC -2289 - (Grado 60)*	0,30 máx	1,50 máx	0,035 máx	0,045 máx	0,50 máx	0,55 máx
NTC 161	0,17**	0,50**	0,05 máx	0,06 máx	-	-

*CORRUGADOS: Para construcciones con diseño sismorresistente

**Promedio estadístico no contemplado en la norma

PROPIEDADES MECANICAS

Denominación	Unidades	Límite de Fluencia	Resistencia a la Tracción	% Elongación en 200 mm mín.	
				No.	%
NTC-2289	kgf/mm2 lbf/pulg2 Mpa	42 / 55 60.000 / 78.000 415 / 540	56 mín 80.000 mín. 550 mín.	2-3-4-5-6 7-8-9-10 6 a 12mm	14 12 14
NTC 161, AH-22 NTC 161, AH-24* NTC 161, AH-28	kgf/mm2 kgf/mm2 kgf/mm2	22/55 24/55 28/55	34 mín 37 min. 49 mín.		20 18 11

DIMENSIONES Y REQUISITOS DE LOS RESALTES

Dimensiones Nominales B					Requisitos de los Resaltes		
Número de designacion A pulgadas	Masa Lineal nominal Kg/m	Diametro nominal mm	Area de la selección Transversal mm²	Perimetro mm	Promedio maximo del espaciamiento mm	Promedio minimo de la altura mm	separacion entre los extremos de los resaltes mm (maximo 12,5 % del perimetro nominal)
6	0.222	6.0	28.27	18.8	4.2	0.24	2.36
7	0.302	7.0	38.48	22.0	4.9	0.28	2.75
7.5	0.347	7.5	44.18	23.6	5.3	0.30	2.95
8	0.395	8.0	50.27	25.1	5.6	0.32	3.14
8.5	0.446	8.5	56.75	26.7	6.0	0.34	3.34
9	0.500	9.0	63.62	28.3	6.3	0.36	3.53
9.5	0.557	9.5	70.88	29.8	6.7	0.38	3.73
10	0.617	10.0	78.54	31.4	7.0	0.40	3.93
10.5	0.680	10.5	86.59	33.0	7.4	0.42	4.12
11	0.747	11.0	95.03	34.6	7.7	0.44	4.32
11.5	0.816	11.5	103.87	36.1	8.1	0.46	4.52
12	0.888	12.0	113.10	37.7	8.4	0.48	4.71
13	1.043	13.0	132.73	40.8	9.1	0.52	5.11
15	1.388	15.0	176.72	47.1	10.5	0.68	5.89
16	1.580	16.0	201.06	50.3	11.2	0.72	6.28
19	2.227	19.0	283.53	59.7	13.3	0.95	7.46
22	2.986	22.0	380.13	69.1	15.4	1.10	8.64
25	3.856	25.0	490.88	78.5	17.5	1.25	9.82
29	5.189	29.0	660.52	91.1	20.3	1.45	11.39
32	6.318	32.0	804.25	100.5	22.4	1.60	12.57
36	7.996	36.0	1017.88	113.1	25.2	1.80	14.14
43	11.408	43.0	1452.20	135.1	30.1	2.15	16.89
57	20.046	57.0	2551.76	179.1	39.9	2.57	22.38

Las dimensiones nominales de las barras o rollos corrugados son equivalentes a las de las barras y rollos lisos que tengan el mismo peso (masa) nominal por metro de longitud.

3 ACERO FIGURADO SISMO RESISTENTE

ELABORADO A PARTIR DE CHIPA Y BARRAS DE ACERO CORRUGADO



Planta de figuración GyJ, Sabaneta

DEFINICION

Corte y doblado de barras de acero estructural sismoresistente en las formas, dimensiones y diámetros solicitados por el cliente.

PRINCIPALES USOS

Utilizados en refuerzos de concreto para la construcción de elementos estructurales en diseños sismoresistentes.



Planta de figuración, Estribos

Trabajamos con acero de la más alta calidad que cumplen las normas de sismorresistencia:
NSR 10: Reglamento Colombiano de construcción sismoresistente.
NTC 2289: Barras corrugadas y lisas de acero de baja aleación, para refuerso de concreto.
Norma de referencia ASTM A-706, grado 60.

Nuestros clientes tienen disponible a nivel nacional 18 UPES que ofrecen un óptimo servicio de Figuración.

Nuestros clientes nos suministran las cartillas de pedido, o la elabora con nuestro software de figuración que se entrega de manera gratuita. En él se obtiene el despiece y se indican los kilos requeridos y su liquidación, se suministra al detalle el listado del material a figurar (diámetro de la varilla, longitud de cortes, tipo de figura y cantidad requerida, con totales de metros y kilos).

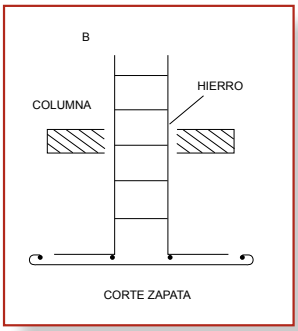
En nuestros equipos de control se procede a realizar corte y doblado con la más alta precisión de acuerdo a las especificaciones.

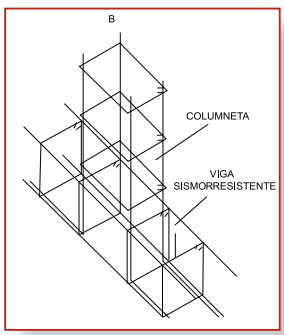
Tenemos establecido procesos de control de calidad para garantizar medidas exactas y diseños solicitados.

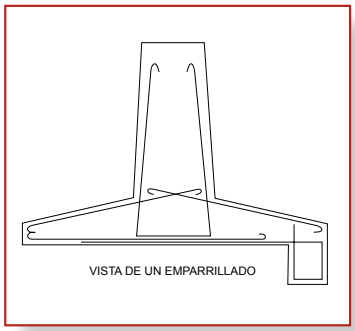
El acero figurado se entrega amarrado en paquetes que permiten fácil manipulación, con cada paquete va la respectiva etiqueta de identificación con los detalles del pedido.

El producto correctamente etiquetado es cargado en nuestros vehículos y entregados de manera directa a nuestros clientes en el lugar donde se desarrolla la obra de construcción.

EJEMPLOS DE ARMADURAS DE REFUERZO







3 ACERO FIGURADO SISMO RESISTENTE

ELABORADO A PARTIR DE CHIPA Y BARRAS DE ACERO CORRUGADO

PROPIEDADES Y NORMAS FIGURACION

GANCHOS NORMALES A TRACCIÓN. DIMENSIONES (mm)

	Gancho 90			Gancho 180		
Barra No.	D	L	C	L	C	M
4	76	181	203	160	111	102
5	95	227	254	200	127	127
6	115	272	306	240	153	153
7	133	317	355	279	178	178
8	152	363	406	319	203	203
9	230	425	488	422	258	287
10	258	473	549	475	291	323

	Concreto f'c (Mpa)									
	21		24.5		28		31.5		35	
f y (Mpa)	240	420	240	420	240	420	240	420	240	420
Barra No.										
4	158	277	147	257	137	240	129	226	123	215
5	198	346	183	321	171	300	162	283	153	268
6	238	416	220	385	206	360	194	339	184	322
7	277	485	257	449	240	420	226	396	215	376
8	317	554	293	513	274	480	259	453	245	429
9	356	624	330	577	309	540	291	509	276	483
10	396	693	367	641	343	600	323	566	307	537

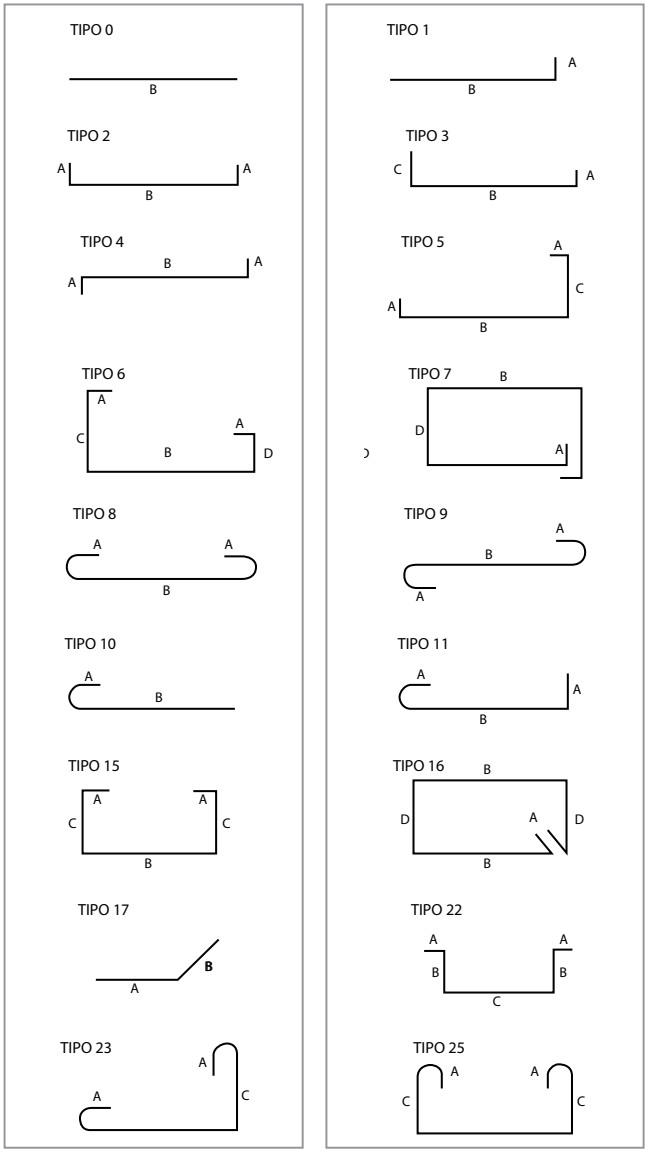
ESPECIFICACIONES

No. Barra 1/8 Pulg.	Diámetro Pulg.	Peso x mt. kg./mt.
2	1/4.	0.25
3	3/8.	0.56
4	1/2.	1
5	5/8.	1.56
6	3/4.	2.25
7	7/8.	3.06
8	1	4
10	1 1/4	6.40



Ganchos figurados

TIPOS Y ESQUEMAS DE CORTE Y/O FIGURACIÓN MÁS USUALES



4 MALLA ELECTROSOLDADA PARA REFUERZO DE CONCRETO



Malla electrosoldada estándar o a medidas especiales

DEFINICIÓN

Es un arreglo bidireccional de alambres grafilados superpuestos en sentido longitudinal y transversal, los cuales forman ángulos rectos entre si e intersecciones unidas con soldaduras de contacto.

Se fabrica malla estándar de 2,35 m ancho x 6 m de largo en las diferentes referencias y malla especial teniendo en cuenta espacios mínimos establecidos, diámetros que no deben superar el 35% de diferencia entre ellos, y la cantidad mínima a fabricar.

Se utilizan grafiles para la elaboración de las mallas y/o uso en obras para refuerzo en construcciones, su superficie posee deformaciones, en bajo y alto relieve de manera que impide el movimiento longitudinal del alambre en dicha construcción de concreto. Presentación en barras de 6 m generalmente.

Elaboración de Ram o refuerzo para mampostería, elaborado con alambre grafilado según norma NTC 5806 (Alambre de acero liso y grafilado, mallas electrósoldadas para refuerzo de concreto) y NTC 2674 (Siderugia, empaque, rotulado y métodos de carga de productos de acero para despacho doméstico). Cada Ram está compuesto de grafiles longitudinales y transversales, los cuales llevan una separación según los estándares o las medidas que el cliente necesita.

USOS DE LAS MALLAS ELECTROSOLDADAS

Pavimentos para carreteras, Calles de aeropuertos:

El objeto de reforzar losas de concreto para vías en general, con malla electrosoldada Concremalla, es controlar y evitar los agrietamientos que se presentan por esfuerzos y deformaciones de tensión, producidos por la acción de cargas y por la resistencia ejercida por la fricción al movimiento de la losa cuando trata de expandirse o contraerse.

Tubería de Concreto:

Por su gran resistencia, las mallas toleran grandes cargas concentradas, motivo por el cual se utilizan para reforzar tuberías de concreto.

Canales, Muros de Contención:

La malla tiene gran aplicación e importancia en obras civiles como son las canales, boxcoulvert y muros de contención, permitiendo continuidad del refuerzo, facilidad de colocación y una alta rapidez en ejecución de la obra.



Máquina para producción de Malla Electrosoldada

Edificios:

Por su enorme versatilidad la malla electrosoldada se utiliza en un gran porcentaje en las estructuras de edificios logrando economía en tiempo y materiales.

Vivienda Residencial:

En cimientos, paredes, techos, pisos para garaje, placas de cubierta.

Vivienda Multifamiliar:

La malla electrosoldada es la adecuada en construcción de vivienda prefabricada por permitir gran velocidad de trabajo.

Revestimiento de Túneles:

Si de controlar filtraciones de agua se trata o conservar y adecuar superficies para túneles, la malla electrosoldada es utilizada, por su eficiencia y economía.

4 MALLA ELECTROSOLDADA PARA REFUERZO DE CONCRETO

CARACTERISTICAS DE LAS MALLAS ELECTROSOLDADAS

Las mallas electrosoldadas son producidas a partir de alambres trefilados grafilados y/o lisos de alta resistencia, longitudinales y transversales, unidos mediante un proceso de electrosoldadura formando ángulos rectos, en páneles de 6 m de largo por 2.35 m de ancho con las siguientes características:

(Norma ASTM A-497) NTC 5806
- Esfuerzo de rotura: fs 5.500 Kg/cm2
- Esfuerzo de trabajo: fs 2.500 Kg/cm2
- Módulo de Elasticidad: Es 2.100.000 Kg/cm2
- Límite elástico convencional: fy 5.000 Kg/cm2
- Alargamiento de rotura: Ed 5%
- Diámetro mínimo: 4.0 mm y Diámetro máximo: 9.5 mm
- Intervalo de medida longitudinal: mínimo 1.00 m y máximo 12.00 mm
- Intervalo de medida transversal: mínimo 1.00 m y máximo 2.65 m
- Espacios longitudinales de 10 a 30 cm en múltiplos de 5 cm
- Espacios transversales de 5 a 35 cm

TABLA DE REFERENCIAS GRAFIL Y MALLAS ELECTROSOLDADAS

NORMA	REFERENCIA	DIAMETRO
NTC 5806	GRAFIL	4,0 mm
NTC 5806	GRAFIL	4,5 mm
NTC 5806	GRAFIL	5,0 mm
NTC 5806	GRAFIL	5,5 mm
NTC 5806	GRAFIL	6,0 mm
NTC 5806	GRAFIL	6,5 mm
NTC 5806	GRAFIL	7,0 mm
NTC 5806	GRAFIL	7,5 mm
NTC 5806	GRAFIL	8,0 mm
NTC 5806	GRAFIL	8,5 mm

MALLAS ELECTROSOLDADAS

NORMA	REFERENCIA	DIAMETRO (mm)		SEPARACION (cm)	
		LONGITUDINAL	TRANSVERSAL	LONGITUDINAL	TRANSVERSAL
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-106	4,5	4,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-131	5,0	4,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-158	5,5	4,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-221	6,5	4,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-257	7,0	5,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-283	6,0	5,0	10	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-335	8,0	5,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-378	8,5	5,0	15	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-385	7,0	5,0	10	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-442	7,5	5,0	10	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XY-503	8,0	6,0	10	20
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-050	4,0	4,0	25	25
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-063	4,0	4,0	20	20
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-084	4,0	4,0	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-098	5,0	5,0	20	20
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-096	4,0	4,0	12,5	12,5
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-106	4,5	4,5	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-131	5,0	5,0	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-159	5,5	5,5	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-188	6,0	6,0	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-221	6,5	6,5	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-257	7,0	7,0	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-295	7,5	7,5	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-335	8,0	8,0	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-378	8,5	8,5	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-385	7,0	7,0	10	10
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-424	9,0	9,0	15	15
NTC 5806	MALLA ELECTROSOLDADA XX-442	7,5	7,5	10	10

4 ROLLO DE MALLA ELECTROSOLDADA



La malla electrosoldada en rollo en acero trefilado, se ha convertido en una opción práctica imprescindible para el reforzamiento del concreto armado

VENTAJAS



- Alambre trefilado desnudo de acero de bajo carbono grafilado o liso.
- Resistencia mínima de rotura aprox. 80.000 psi.
- Resistencia mínima de fluencia aprox. 70.000 psi.
- Porcentaje de estiramiento mínimo 2 %.
- Baja resistencia a la oxidación expuesto a la intemperie.
- Baja maleabilidad o ductilidad.
- Excelente adherencia al concreto y soporte de resistencia.
- Fácil instalación, transporte y almacenamiento.
- Por su presentación dimensional disminuye sustancialmente desperdicios de material en traslapos y evita fisuras del concreto y la losa.
- Presentación en rollos de 18 y 30 m. de longitud por 2.35 m de ancho o longitudes mayores si se requieren.
- Separaciones longitudinal y transversal de 15 cm.

PROPIEDADES TÉCNICAS

Ref.	Diámetro (mm)		Separación (cm)		No. Varillas		Peso x rollo (m)	Dimensión x rollo (m)	Sección cuadrada (cm^2/m)
	Long	Trans	Long	Trans	Long	Trans			
Q2RX18	4.00	4.00	15	15	16	120	56.1	18X2.35	0.84
Q2RX30	4.00	4.00	15	15	16	200	93.6	30X2.35	0.84
Q3RX18	4.50	4.50	15	15	16	30	71.1	18X2.35	1.06
Q3RX30	4.50	4.50	15	15	16	40	118.61	30X2.35	1.06

5 CANASTAS PARA PILOTES



Máquina industrial para elaboración de canastas para pilotes, con equipo especial de soldadura de contacto.

DEFINICION PILOTE

El Pilote o Sistema por Pilotaje es un tipo de cimentación profunda, de tipo puntual que se inca en el terreno buscando siempre el estrato resistente capaz de soportar la carga transmitida.

DEFINICION CANASTA DE ACERO PARA PILOTES



Vista interna de Canastas para Pilotes

Son elementos constructivos fabricados con acero en barras corrugadas de alta resistencia de sección circular, ensamblado con soldadura en disposición cilíndrica por medio de anillos o una espiral continua.tar la carga transmitida.

VENTAJAS

En la construcción de Pilotes por vertido directo "in situ", utilizando canastas de acero como refuerzo armado, ensambladas en taller con equipos automáticos de conformación y soldadura, obtendrá las siguientes ventajas:

- Garantiza la distribución del acero de refuerzo según el diseño.
- Asegura la concentricidad en la excavación.
- La calidad en las soldaduras, traduciéndose en mayor rigidez y estabilidad.
- Mejora en los tiempos de cimentación.
- Optimiza los costos de la obra.

USOS



Uso de pilotes en construcción

Según la caracterización geotécnica del suelo se pueden utilizar en las siguientes condiciones:

- Imposibilidad de distribuir las cargas transmitidas por el edificio en una cimentación superficial.
- En construcciones sobre terrenos de baja calidad con suelos resistentes a cierta profundidad.
- Cuando el terreno está sometido a grandes variaciones de temperatura por hinchamiento y retracción producidos en arcillas expansivas.
- En edificaciones situadas sobre agua o con nivel freático muy cerca del nivel del suelo.
- Cuando los cimientos están sometidos a esfuerzos de tensión.

PROPIEDADES TECNICAS

ARMADO	SEGÚN PLANOS
Longitud máxima:	14 m
Elemento de armado:	Punto de soldadura Mig
	Ref. AWS ER 70S-6. 0.045"
Diámetro mínimo	20 cm
Diámetro máximo	230 cm

PARTES	MATERIAL	DIÁMETRO
Refuerzo principal	W60	No. 4 a No. 10
Espiral	W60	No. 3 a No. 5
	AH-24	No. 2 a No. 3
Aros de montaje	W-60-AH-24	No. 3 a No. 5

6 CANASTILLAS PASAJUNTAS

JUNTAS DE DILATACION PARA PAVIMENTOS



Los armazones de barras, comunmente conocidos como canastillas - pasajuntas

DEFINICION

Son elementos estructurales que integran pasadores de superficie lisa y sección circular, en una armadura definida por medio de un diseño a través del cual se determinan sus dimensiones. Conocidos como canastillas-pasajuntas o pasadores para juntas de transferencia. Las Juntas de dilatación son barras lisas de acero cortadas a longitudes y diámetros definidos por el calculista.

Las Juntas se arman en un soporte de montaje rígido, que permite la ubicación y distribución correcta en el momento del vaciado de concreto en la fabricación de las losas.



Pasajuntas



Canastillas

USOS

- Se usan en las separaciones de las losas en pavimentos rígidos. (Pavimentos de concreto) como anclaje o transferencia de carga.
- Como elemento de anclaje o transferencia entre las losas en pavimentos rígidos.
- Como elemento de anclaje para los casos de juntas longitudinales. Su función es
- mantener unidas las losas.
  Como elemento de transferencia en las juntas transversales. Su función es transmitir las cargas de una losa a otra.

ESPECIFICACIONES PASAJUNTAS

PARA PARQUEADEROS EN CONCRETO, CALLES Y CARRETERAS

PAVIMENTOS	ESPESOR DE LA LOSA		DIÁMETRO DEL PASADOR		EMPOTRAMIENTO DEL PASADOR +		LONGITUD TOTAL DEL PASADOR	
	Pulg.	mm.	Pulg.	mm.	Pulg.	mm.	Pulg.	mm.
Parqueaderos	5*	125	5/8	15	5	125	12	300
	6*	150	3/4	20	6	150	14	350
	7*	175	7/8	25	6	150	14	350
	8	200	1	25	6	150	14	350
	9	225	1 1/8	30	7	180	16	400
Calles de ciudad, pavimento reforzado con uniones espaciadas menores a 6m.	6*	150	3/4	20	5	125	14	360
	6.5	165	7/8	22	5	125	14	360
	7*	180	1	25	6	150	16	400
	7.5	190	1 1/8	28	7	180	16	400
	8	225	1 1/4	32	8	200	17	430
Carreteras	10	250	1 1/4	30	7 1/2	190	18[x]	450[x]
	10	300	1 1/4	40	9	225	20[x]	500[x]

+ A cada lado de la unión, para la transferencia de carga 6 veces el diámetro de la pasajunta.
* Las pasajuntas pueden ser poco practicas en pavimentos más delgados.
[x] Cálculos basados en las recomendaciones de ACPAA (1991), especifican 18 pulgadas (450mm) para pasadores largos para pavimentos en carreteras típicas.

7 SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA ALMACERO JOIST



Detalle del proceso de instalación en bodega del sistema Joist - Deck Steel

DEFINICION JOIST

Es una vigueta estructural secundaria de alma abierta en acero laminado, diseñada para entrepisos trabajando en sección compuesta o diseñada para cubiertas trabajando como viga; esta conformada por cordones superior e inferior en ángulo, y celosía figurada en barras entre ½" y 1- 1/4", figuradas en frio de forma continua en longitudes de 6 a 12 m, consolidándose como un elemento liviano con gran capacidad de carga en grandes luces.

BENEFICIOS

- Posibilidad de trabajar luces hasta de 20 metros, lo cual permite la optimiza ción de área útil del proyecto.
- Entrepisos más livianos que representan la disminución de cuantías de acero, secciones de vigas y columnas, con reducción en costos de cimentación y pilotaje.
- Elementos estructurales secundarios que trabajan de forma óptima tanto en estructuras principales de concreto como metálicas.
- Reducción de equipo requerido (camillas, parales), limitándose a la formaleta de las vigas principales de concreto.
- Posibilidad de utilizar el alma abierta del elemento, para pasar instalaciones hidrosanitarias y eléctricas a través de este.
- La altura del elemento previo cálculo estructural se puede adecuar a los requerimientos de la obra, para permitir alturas libres mayores.
- Mejores tiempos de ejecución, limpieza y logística en la obra.

USOS

Se utiliza en la construcción de entrepisos en conjunto con los siguientes elementos:

- Placa Colaborante JOIST
- Conectores de cortante.
- Malla Electrosoldada CONCREMALLA.

Ampliamente usados para centros comerciales, edificios de oficinas y vivienda, Universidades, hospitales, parqueaderos y demás estructuras.

Se utiliza también en la construcción de cubiertas, usada de forma independiente como correa.



Planta de armado del Joist



Vista inferior acabado del sistema Almacero

7 SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA ALMACERO
JOIST

ALMACERO es una alternativa sencilla, integral, económica y segura para edificar todo tipo de construcciones.



INTEGRALIDAD
Con esta solución, usted encuentra los elementos necesarios para su proyecto en un solo paquete.

ECONOMÍA
El JOIST al ser un elemento de alma abierta permite cubrir grandes luces con mínimo peso.

DEFLEXIÓN CONTROLADA
Debido a su diseño, el Joist puede cubrir grandes luces y grandes cargas con deflexión nula, controlada por debajo de los mínimos, además en casos especiales pueden ser frabricados con contraflecha.

SEGURIDAD
Al ser un producto certificado, en sus materiales y procesos de fabricación se siguen procedimientos para garantizar la calidad del producto.

PERMITE EL PASO DE INSTALACIONES PROPIAS DEL EDIFICIO
Como consecuencia de sus características geométricas, los ductos e instalaciones pueden pasar a través de su celosía y sujetarse fácilmente a las cuerdas.

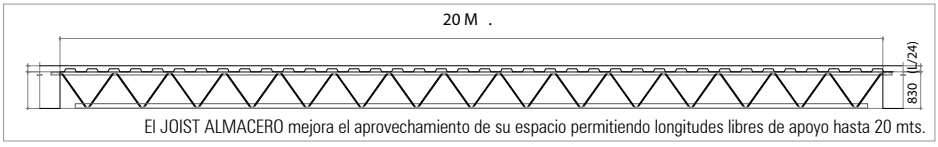
GRANDES LUCES
Posibilidad de trabajar luces hasta 20 m., lo cual permite la optimización de área util del proyecto.

REDUCCIÓN DE COSTOS
Entrepisos más livianos que representan la disminución de cuantías de acero, secciones de vigas y columnas, con reducción en costos de cimentación y pilotaje.

REFUERZOS SIMPLES
En caso de ocurrir cargas no consideradas en el diseño original, y si los cálculos lo requiren, el JOIST puede ser reforzados de una manera relativamente sencilla.

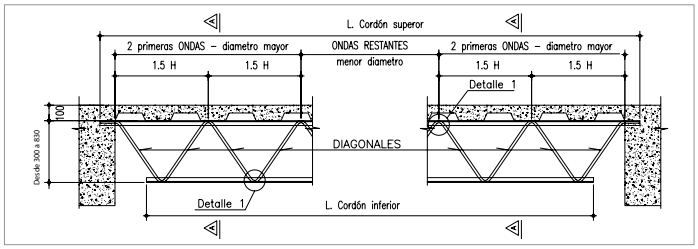
CARACTERISTICAS

LUCES HASTA 20 M.

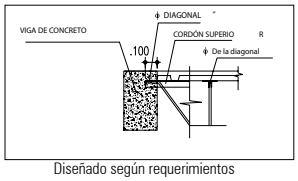


El JOIST ALMACERO mejora el aprovechamiento de su espacio permitiendo longitudes libres de apoyo hasta 20 mts.

SECCIÓN LONGITUDINAL JOIST

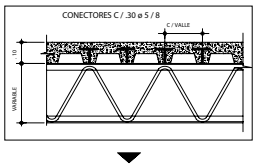


DETALLE DE ANCLAJE JOIST-VIGA

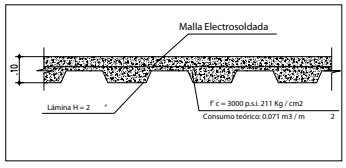


Diseñado según requerimientos

SECCIÓN COMPUESTA

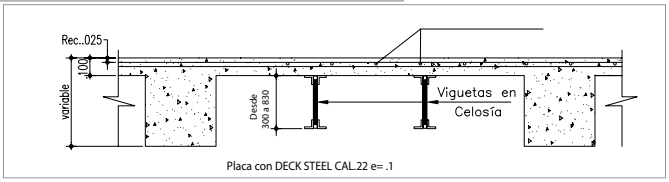


SECCIÓN DECK STEEL



SECCIÓN TRANSVERSAL JOIST

MALLA ELECTROSOLDADA



Placa con DECK STEEL CAL.22 e= .1

8 SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA PLACA ACERO



COLMENA
ACERO EN EVOLUCIÓN





SECCIÓN M CAJÓN

DESCRIPCIÓN

Los perfiles M o cerrados MM COLMENA son una alternativa industrial para facilitar la construcción de sistemas estructurales metálicos de alta resistencia, de manera práctica, rápida y sencilla. Aplicado para su utilización en columnas, vigas y viguetas o en conjunto con otros elementos de la línea estructural COLMENA. Perfil fabricado con acero de calidad estructural, laminado en caliente (HR) con bajo contenido de carbono, alta soldabilidad y ductibilidad. Formado en frío mediante perfiladora de rodillos conformadores de alta capacidad para espesores que oscilan entre 1.50 y 4.00mm.

IDENTIFICACIÓN

Los perfiles M COLMENA, se identifican con el logotipo de COLMENA marcado con esténcil y la leyenda "COLMENA COLOMBIA PERFIL M ASTM A1011 50.000 psi. esp....."

MATERIAL

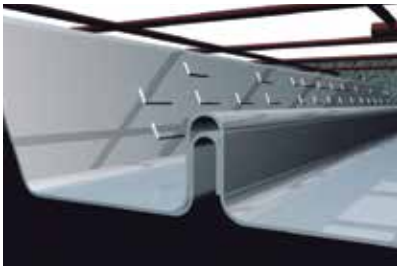
Acero estructural al carbono laminado en caliente; calidades: AISI/SAE 1015 y ASTM A1011 Grado 50.

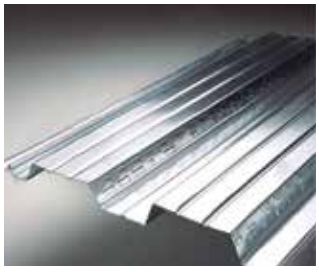
PROPIEDADES MECÁNICAS

(Fy) = Esfuerzo de fluencia = 50.000 psi (3.500Kgcm^2)min.WW
(Fu) = Esfuerzo de tensión = 62.400 psi(4368Kgcm^2) min.
Elongación en 2" = 20%

LÁMINA COLABORANTE JOIST

GRADO 40/37
ALTURA 2" - ANCHO UTIL 0,94M





GARANTIZAMOS:

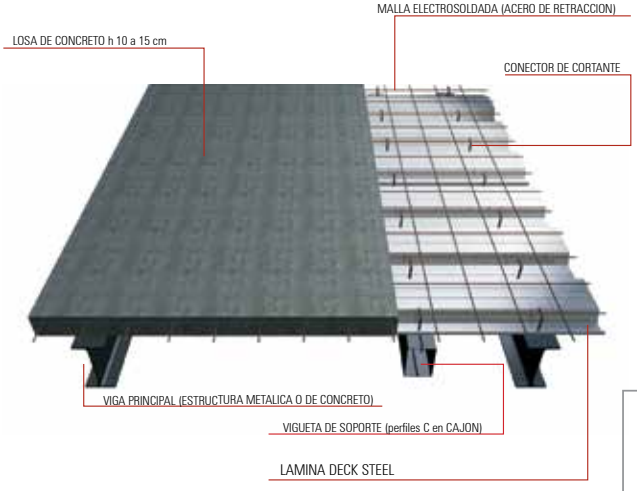
- Fabricación con Acero Estructural ASTM A-653
- Grado 40/37 (Fy=40.000 psi/280 Mpa).
- Recubrimiento de capa de zinc G-60 (183 gr/m^2).
- Menor consumo de concreto.
- Facilidad de instalación gracias a su clip de fijación mecánica.
- Mayor rigidez durante la etapa constructiva por su geometría.
- Mayor adherencia del concreto por sus resaltes.
- Longitudes según sus necesidades.

JOIST VS. SISTEMAS TRADICIONALES:

- Reducción del peso de las placas mayor a un 25%.
- Eliminación del uso de formaleta y acero de refuerzo
- positivo.
- Mayor limpieza y velocidad de ejecución en obra.
- Permite realizar actividades simultáneas a la fundida de la placa.

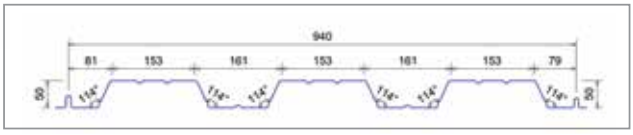
8 SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA PLACA ACERO

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SISTEMA JOIST

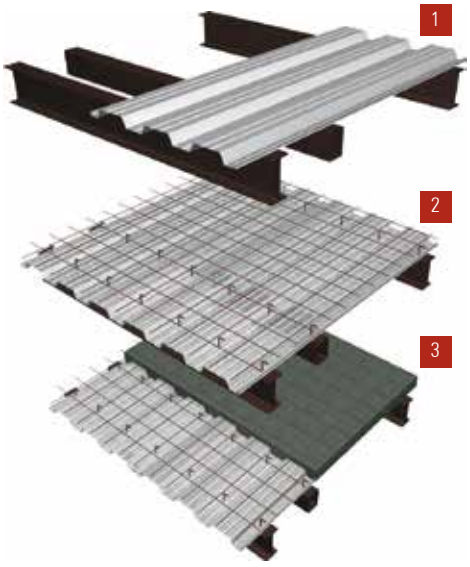


UNIÓN MECÁNICA





ESQUEMA DE INSTALACIÓN PLACA ACERO



1. Instale las láminas de JOIST sobre la estructura principal, con un apoyo sobre la viga de 4 cm. Si va a fundir monolíticamente la losa JOIST y la estructura principal de concreto, asegúrese que las láminas se apoyen 2,5 cm sobre los bordes pre-fundidos.
Disponga SI LO REQUIERE, el apuntalamiento temporal.

2. Instale los CONECTORES DE CORTANTE y ubique las instalaciones eléctricas e hidraúlicas que van a quedar embebidas dentro de la losa. Instale el acero de retracción (La Malla), asegurándose que ésta quede separada 2,5 cm de la lámina de JOIST por medio de los correspondientes distanciadores.

3. Finalmente, coloque los TESTEROS O FORMALETA que levan a dar el nivel a la losa y dispóngase a vaciar el concreto.



Adicionalmente, recomendamos utilizar TESTEROS JOIST para evitar que el concreto fluya por los roblones de la lámina.

RECOMENDACIONES PARA EL VACIADO DEL CONCRETO



En el Proceso de fundidad de la placa, use tablones para desplazar carretillas y buggies.



No concentre el concreto fresco sobre la lámina colaborante,
el concreto debe ser vaciado desde los apoyos hacia los centros.

8 SOLUCIÓN CONSTRUCTIVA PLACA ACERO

ESPECIFICACIONES TECNICAS

PROPIEDADES FISICAS y MECANICAS SECCION BRUTA										
ESPESOR	PESO		AREA	INERCIA		Ycg	Sx SUPERIOR		Sx INFERIOR	
Cal/mm	kg/ml	kg/m^2	mm^2	mm^3/m	mm^3	mm^3/m	mm^3	mm^3/m	mm^3	mm^3/m
22/0,75	7,22	7,68	876	394,109	419,265	27,52	16,434	17,483	14,322	15,236
20/0,85	8,3	8,83	1,135	513,45	546,223	27,67	21,317	22,678	18,558	19,743

PROPIEDADES FÍSICAS Y MECÁNICAS SECCIÓN EFECTIVA										
ESPESOR	PESO		Sp SUPERIOR		Sp INFERIOR		Sn SUPERIOR		Sn INFERIOR	
Cal/mm	kg/ml	kg/m^2	mm^3	mm^3/m	mm^3	mm^3/m	mm^3	mm^3/m	mm^3	mm^3/m
22/0,75	7,22	7,68	10,557	11,231	13,279	14,127	15,528	16,519	10,466	11,134
20/0,85	8,3	8,83	14,922	15,874	17,499	18,616	20,446	21,751	14,649	15,584

LOSA COMPLETA			APUNTALAMIENTO				CONCRETO**	ACERO DE REFUERZO ***		
ESPESOR (cm)	CALIBRE	PESO (kg/m^2)	LUZ MAX. (M*)	1 LUZ	2 LUCES	3 LUCES	"CONSUMO TEÓRICO (m^3 /m^2)"	"CUANTÍA (cm2/cm)"	"DIÁMETRO GRAFIL (mm)"	"RETÍCULA SEPARACIÓN (cm)"
10	22/0,75	178	2,7	1,87	2,09	2,29	0,071	0,89	4,5	15X15
	20/0,85	180	2,9	2,22	2,48	2,71				
11	22/0,75	202	2,9	1,79	2	2,19	0,081	1,07	5	15X15
	20/0,85	204	3,1	2.12	2,37	2,6				
12	22/0.75	226	3,1	1,72	1.92	2.10	0,091	1,25	5	15X15
	20/0,85	228	3,3	2,03	2,27	2,49				
13	22/0,75	250	3,2	1,65	1,85	2,02	0,101	1,43	5,5	15X15
	20/0,85	252	3,4	1,96	2,19	2,4				
14	22/0,75	274	3,2	1,59	1,78	1,95	0,111	1,61	5,5	15X15
	22/0,85	276	3,5	1,89	2,11	2,31				

NOTAS:
* Luz máxima establecida con cargas sobreimpuestas: Acabados 150 kg/m2 + Carga viva 180-200 Kg/m2 + Muros 300 Kg/m2
** En el concreto se debe contemplar un desperdicio del 2-3%
*** Acero de refuerzo por retracción de fraguado según NSR-10/Título C-C7.12.

ESPESORES		LUZ LIBRE (m) - Carga sobreimpuesta con concreto de 3.000 psi (kg/m2)											
LOSA (cm)	LAMINA	1,60	1,80	2,00	2,20	2,40	2,60	2,80	3,00	3,20	3,40	3,60	3,80
10	Cal. 22/0,75	1,223	1,067	942	840	754	682	621	554				
	Cal. 20/0,85	1,337	1,168	1,033	922	830	752	685	627				
11	Cal. 22/0,75	1,355	1,182	1,043	929	835	755	686	626	537			
	Cal. 20/0,85	1,444	1,261	1,114	994	893	809	736	673	618			
12	Cal. 22/0,75	1,458	1,271	1,121	998	895	809	735	670	610	514	433	
	Cal. 20/0,85	1,551	1,353	1,194	1,065	957	865	787	719	659	607	560	
13	Cal. 22/0,75	1,534	1,335	1,176	1,046	938	846	767	699	640	576	486	410
	Cal. 20/0,85	1,655	1,443	1,273	1,134	1,018	920	836	763	699	643	593	548
14	Cal. 22/0,75	1,581	1,374	1,209	1,074	961	866	784	713	651	596	539	455
	Cal. 20/0,85	1,758	1,531	1,35	1,202	1,078	974	884	806	739	679	625	578

NOTA: Valores de carga presentados para cargas reales (no mayoradas), el peso propio del concreto y la lámina están incluidos.

9 SOLUCIÓN CASAFÁCIL





QUE ES CASA FACIL?

Es un sistema de autoconstrucción que reemplaza la estructura habitual en concreto por una estructura más eficiente en acero.
CASA FACIL es un sistema innovador de fácil instalación, bajo costo y no requiere mano de obra especializada para su montaje.
CASA FACIL cuenta con modelos de vivienda desde 36m2 hasta 144m2 y su área puede ser duplicada ya que el diseño esta concebido para ser ampliado a dos niveles.
Es sistema CASA FACIL esta diseñado bajo la nueva norma de sismo resistencia NSR 10 y cumple con las leyes y normativas colombianas determinadas por el ministerio de vivienda ciudad y territorio para proyectos de vivienda de interes social prioritario.




1


2


3


4


5

1. La cimentación es convencional, con vigas, zapatas y placa en concreto.
2. Las columnas, vigas, cerchas, correas, cubierta en acero y para casa de dos pisos, placa facil.
3. Los muros se isntalan de manera tradicional, en Bloque No. 4, Dry wall o similares.
4. Con teja de acero trapezoidal de alta durabilidad y facil instalacion.
5. Las instalaciones y acabados se construyen de manera tradicional.

De esta forma CASA facil se convierte en una solucion de vivienda completa, segura, confortable y de facil implementacion en la concepcion de proyectos de vivienda deinteres social a gran escala.

Conozca un poco mas sobre CASA FACIL, un sistema constructivo que ofrece economia, sostenibilidad y excelentes condiciones de habitabilidad.



9 SOLUCIÓN CASAFÁCIL

SU PROCESO CONSTRUCTIVO ES MUY SENCILLO

















1. Realice su descapote y rellenos de mejoramiento de terreno si los necesita, de acuerdo a los estudios.

2. La cimentación se realiza de manera tradicional con vigas, zapatas y placa en concreto, sobre una superficie descapotada cumpliendo con las especificaciones entregadas.

3. Paralelamente realice sus cajas de inspección y desagues.

4. Luego instale la estructura metálica CASA FACIL, columnas, vigas, cerchas y correas.

5. Construya sus muros en bloque No. 4 o en sistema Dry wall de manera tradicional, asgurandose colocar a la estructura.

6. Coloque sus instalaciones hidraulicas, eléctricas y sanitarias de manera convencioanl.

7. Finalmente coloque sus ventanas, puertas, aparatos de baño y cocina de manera convencional.



PARA AMPLIAR LA CASA A DOS NIVELES

8. Retire la estructura de la cubierta y la cubierta.

9. Coloque las vigas del entrepiso en acero para construir su PLACA FACIL con las instalaciones de la vivienda.

10. Antes de fundir la placa de entrepiso instale las columnas de acero del segundo piso.

11. Coloque sus muros en bloque No. 4 igual que en el primer piso.

12. Instale nuevamente la cubierta que desmontó en el primer piso.

13. Coloque los acabados que desee de acuerdo a sus necesidades y presupuesto.

9 SOLUCIÓN CASAFÁCIL

CASA FACIL ES UN SISTEMA CONSTRUCTIVO QUE BENEFICIA AL CONSTRUCTOR





EN REPALDO:
CASA FACIL ha sido diseñado y fabricado por empresas de reconocida trayectoria con mas de 50 años en el sector, que respaldan su inversión.

EN COSTOS Y RAPIDEZ:
Su ejecución se realiza más rapido que en el sistema tradicional, una vivienda basica habilitable se construye en un tiempo de 10 a 15 días y no requiere mano de obra sepecializada, es incluyente con la comunidad de la región.

EN SEGURIDAD:
Su sistema conformado por elementos de calidad controlada y certificada, brinda mayor eficiencia en espacio y estabilidad para la edificación y garantiza el cumplimiento estricto de la norma sismo-resistente colombiana NSR-10.

EN VERSATILIDAD:
Por su conformación, CASA FACIL se convierte en un sistema constructivo flexible y progresivo ofreciendo al usuario final la posibilidad de ampliar su vivienda, además brinda mayor libertad en el diseño arquitectónico y se adapta a cualquier clima.

EN SOSTENIBILIDAD:
La significativa reducción en el uso de recursos no renovables y su implementación más limpia en obra, convierten a CASA FACIL en un sistema constructivo amigable con el medio ambiente.

EN RENTABILIDAD:
Los procesos de postventa sobre la construcción se reducen de manera significativa, mejorando así los margenes de rentabilidad.

BENEFICIOS TANGIBLES DE CASA FACIL

EN ECONOMIA:
El terminado en que se entrega la vivienda es uperior a otras alternativas del mercado y la aplicación de acabados finales es más económica que en otros sistemas constructivos.

EN DIVERSIDAD:
Por su versatilidad, CASA FACIL le da al usuario final diferentes opciones de vivienda para escoger la que desee.

EN VALOR AGREGADO:
Brindando al usuario la posibilidad de implementar futuras ampliaciones a su vivienda.

EN VALORIZACION:
Se reduce el fenomeno de tugurización en conjuntos, ya que CASA FACIL entrega definido el perfil urbano para ampliaciones, aportando valor en la estética arquitectónica del sector.

10 REJAS DEACERO

Reja
Clásica



DEACERO®

Es un sistema fácil de instalar que se caracteriza por tener un diseño con pliegues en forma de "V" a lo largo y ancho de cada panel para dar mayor resistencia.

VENTAJAS

DISEÑO VERSATIL
La Reja Deacero Clásica tiene un diseño que puede utilizarse en diferentes tipos de proyectos.

SEGURIDAD
Su pliegue en forma de "V" le da estructura y firmeza al panel. Su diseño dificulta el que sea escalable, evitando la violación del perímetro.

SISTEMA DE SUJECIÓN RESISTENTE
Su sistema de sujeción está diseñado para otorgarle una alta resistencia estructural.

APLICACIONES

Parques de diversiones, áreas comerciales, hoteles, piscinas, áreas industriales, estacionamientos, parques, viñedos, escuelas y universidades, áreas deportivas, entre otras.

COLORES

Verde	Azul
Negro	Amarillo
Cafe	Rojo
Blanco	Gris



ESPECIFICACIONES TECNICAS

PANEL

ALTURA	ANCHO	ABERTURA	ABRAZADERAS	CALIBRE		RESISTENCIA A LA RUPTURA
m	m	mm	#	cal.	mm	Lb/plg²
0.63	2.5	50 x 200	2	6	4.89	75,000 – 100,000
1.00	2.5	50 x 200	2	6	4.89	75,000 – 100,000
1.50	2.5	50 x 200	3	6	4.89	75,000 – 100,000
2.00	2.5	50 x 200	4	6	4.89	75,000 – 100,000
2.50	2.5	50 x 200	5	6	4.89	75,000 – 100,000

POSTE

ALTURA DEL PANEL	ALTURA DEL POSTE	CALIBRE	DIMENSIONES	RESISTENCIA A LA RUPTURA
m	m	cal.	plg	Lb/plg²
0.63	1.00	16	2 1/4" x 2 1/4"	477
1.00	1.50	16	2 1/4" x 2 1/4"	477
1.50	2.00	16	2 1/4" x 2 1/4"	477
2.00	2.50	16	2 1/4" x 2 1/4"	477
2.50	3.10	16	2 1/4" x 2 1/4"	477

ANEXO 6: INFORME DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ADAPTACION A LA GUIA AMBIENTAL- PAGA

INFORME N° 04 DE IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ADAPTACION A LA GUIA AMBIENTAL- PAGA

"CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS"

CONSORCIO PEATONALES CEL
conectando comunidades
NIT 902007682-7

CONTRATO DE OBRA N° 2594 DEL 2025

01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026

Contenido

2. OBJETIVOS 4
2.1 objetivo general 4
2.2 objetivo especifico 4
3. MARCO NORMATIVO 4
3.1 NORMAS GENERALES 4
3.2 NORMAS LEGALES. 5
3.3 NORMAS REGLAMENTARIAS. 6
4. ESTADO DEL CLIMA EN EL MES DE ABRIL DEL 2026 7
5. EQUIPO USADO EN OBRA 8
6. PROGRAMAS Y PROYECTOS 8
7. CRONOGRAMA 17

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del cumplimiento del plan de adaptación a la guía ambiental PAGA - del proyecto **"CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS** particularmente en lo referente al programa de gestión ambiental, mediante el cual se proponen realizar las actividades necesarias para lograr la disminución de los impactos ambientales ocasionados por el inadecuado manejo de escombros, y residuos como principales impactos, sin desmeritar los demás impactos de menor importancia, buscando preservar la conservación protección del medio ambiente.

2. OBJETIVOS

2.1 objetivo general

Establecer los lineamientos ambientales para implementar las medidas de manejo con el fin de prevenir, mitigar o compensar los impactos o afectaciones que se puedan generar sobre los recursos naturales y el medio ambiente Abiótico, biótico y social a costa de la ejecución de las actividades de lapso de tiempo del mes de abril del 2026 del Proyecto de "CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

2.2 objetivo especifico

- Establecer los programas de prevención, mitigación, corrección, compensación y control de los impactos ambientales, para las diferentes etapas del Proyecto.
- Diseñar los sistemas de seguimiento y control ambiental, que permitan valorar el comportamiento, eficiencia y eficacia del PAGA.

3. MARCO NORMATIVO

3.1 NORMAS GENERALES

Ley 99 de 1993: Art. 3 Del Concepto de Desarrollo Sostenible. Se entiende por desarrollo Sostenible el que conduzca al crecimiento económico, a la elevación de la calidad de vida y el bienestar Social, sin agotar la base de los recursos naturales en que se sustenta, ni deteriorar el medio ambiente o el derecho a las generaciones futuras a utilizarlo para la satisfacción de sus propias necesidades, proyectos no sujetos a Licencias ambientales y el art. 52 para la utilización de la Licencia ambiental la cual será otorgada de manera privativa.
Decreto 1220 de 2005: Para la obtención de la Licencia Ambiental en caso que lo requiera el proyecto.

3.2 NORMAS LEGALES.

El Decreto Ley 2811 de 1974: Código de los Recursos Naturales Renovables y de protección del Medio Ambiente, lograr la preservación y restauración del ambiente y la conservación, mejoramiento y utilización racional de los recursos naturales renovables, según criterio de equidad que aseguren el desarrolle armónico del hombre y de dichos recursos, la disponibilidad permanente de estos y la máxima participación social, para el beneficio de la salud y el bienestar de los presente y futuros habitantes del territorio nacional.
Los cuales rigen sustancialmente todo lo relacionado con los recursos naturales aguas, bosques, suelos, fauna etcétera y es el fundamento legal de los decretos reglamentarios que se citaran al desarrollar lo referido a permisos, autorizaciones y/o concesiones.
El Decreto Ley 01 de 1984: Código contencioso administrativo, se determina las reglas para las actuaciones ante las autoridades administrativas, medios procesales necesarios para gestionar y obtener los permisos, concesiones y/o autorizaciones de este principio. Precisamente en el título I, capítulo I en los principios orientadores de las actuaciones administrativas, en el art, 3 obligan a que se desarrollen dichas actuaciones, de conformidad con los principios de economía, celeridad y, eficacia, entre otros es importante citarlos.
La Ley 99 de 1993, art, 5 numeral 14: definir y regular los instrumentos administrativos y mecanismo necesarios para la preservación y el control de los factores de deterioro ambiental y determinar los criterios de evaluación, seguimiento y manejo ambientales de las actividades económicas.
Decreto Ley 216 de 2003, art, 13 Dirección de desarrollo sectorial sostenible Numeral 5, diseñar y promover al interior de los sectores productivos estrategias para la adopción de mejores prácticas ambientales orientadas a mejorar la competitividad, productividad, autogestión e internalización de costos ambientales.
Dentro del marco citado, El Ministerio definió las **Guías Ambientales** como instrumento de relativa autogestión y autorregulación del sector regulado y de consulta y referencia de carácter conceptual y metodológico tanto para las autoridades ambientales, como para la ejecución y/o desarrollo de los proyectos, obras o actividades contenidos en las guías.
Generalmente, esta guía es adoptada por el Ministerio como una garantía institucional dentro del sistema Nacional Ambiental (SINA), y en ese sentido debe interpretarse que las guías tienen como destinatario no solamente al usuario directo (Gobernación), mediante sus contratistas e interventores que las utilizan para su proyecto, obras y actividades que no se rigen por el licenciamiento ambiental, sino obviamente la Guía actúa como directriz técnica y de política nacional para las

demás autoridades ambientales nacional y/o regional y local, demás porque es evidente que dentro de las guías, por obvias razones se involucre lo referido a la intervención de recursos naturales para efectos de permisos, autorizaciones y/o concesiones.

3.3 NORMAS REGLAMENTARIAS.

Previamente a hacer las referencias reglamentarias específicas para el uso y/o aprovechamiento de los recursos naturales, es conveniente llamar la atención sobre la necesidad de pagar tasas como compensación y/o retribución por el uso o intervención del agua para tomarla o verter en ella y saber cómo se liquidan. En la práctica ha sido difícil la puesta en marcha de esta herramienta financiera de gestión y control ambiental de las autoridades ambientales regionales y por eso el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial decidió expedir lineamientos para su aplicación, mediante la circular 2000-2-44593 del 19 de mayo de 2006 del Viceministerio de Ambiente.

El Decreto reglamentario 1320 de 1998: En su capítulo IV: Consulta previa en materia de Permisos de Uso, Aprovechamiento o afectación de Recursos Naturales Renovables.

Resolución 0627 de 2006, Estándares máximos permisibles de ruido ambiental.

Resolución 1257 de 2021, Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones.

Decreto 838 de 2005, por el cual se modifica el Decreto 1713 de 2002 sobre disposición final de residuos sólidos y se dictan otras disposiciones**,** Almacenamiento, es la acción del usuario de colocar temporalmente los residuos sólidos en recipientes, depósitos, contenedores.

4. ESTADO DEL CLIMA EN EL MES DE ABRIL DEL 2026

MES	CLIMA	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
Abril de 2026		**Temp. Real** Temperatura promedio del mes **Max.35° Min.23°**	El Clima del municipio de Leticia en el mes de abril se caracteriza por presencia de lluvias bajas, además las condiciones climáticas son diferentes a las acostumbradas en otras regiones de Colombia, la humedad se mantiene constantemente en un 90%.



El tiempo observado por hora, codificado por color por categoría (en orden de gravedad). Si hay múltiples informes, se muestra el código más drástico.

Precipitación abril 2026 - Fuente weatherspark

5. EQUIPO USADO EN OBRA

ITEM	NOMBRE	
1	Minicargador	
4	Mezcladora	

6. PROGRAMAS Y PROYECTOS

Con la evaluación de los impactos ambientales producidos por la ejecución del proyecto se realizan los programas de manejo ambiental mediante fichas, indicando las acciones que se deben realizar para controlar, prevenir, mitigar, corregir o compensar los impactos que se pueden causar por la ejecución de una actividad en las etapas pre- constructivas y constructivas.

Las fichas son tomas de la guía de adaptación Ambiental (PAGA), donde se identifican teniendo en cuenta el nombre del programa, el número del programa y del proyecto seguido con el consecutivo.

- **Objetivos:** Lo que se espera lograr con la implementación de las acciones propuestas.
- **Acciones a ejecutar:** Lineamientos y características que el contratista debe contemplar para lograr los objetivos.

<table>
<tr><th>PROGRAMA</th><th></th><th>PROYECTO</th></tr>
<tr><td rowspan="2">1.Desarrollo y aplicación de la gestión ambiental</td><td rowspan="2">1</td><td>Conformación del grupo de gestión ambiental.</td></tr>
<tr><td>
Contratación de Gestor Ambiental
<table>
<tr><th colspan="2">Relación de Formatos Diligenciados</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>NOMBRE DEL FORMATO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>REGISTRO SEMANAL DE INSPECCIÓN AMBIENTAL</td></tr>
</table>
Se diligenciarán formatos diariamente y hacen parte del seguimiento realizado. Anexo N° 01.
<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Implementar el 100% de los programas, proyectos o actividades ambientales que aplican según el PMA, durante el periodo de evaluación.</td><td>Número de obligaciones cumplidas durante el mes / Número de obligaciones que debe cumplir en el mes
$\frac{15}{15} = 100\ \%$</td></tr>
<tr><td>Cumplir con el 100 % de las obligaciones previstas para cada profesional y que apliquen en el periodo de evaluación.</td><td>Número de programas ejecutados en el mes / Número de programas a ejecutar en el mes.
$\frac{3}{3} = 100\%$</td></tr>
</table>
Listado de Asistencia de Capacitaciones - Anexo N° 02.
<table>
<tr><th colspan="3">Relación de Capacitaciones en Gestión Socioambiental y seguridad Industrial</th></tr>
<tr><th>ITEM</th><th>FECHA</th><th>TEMATICA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>14/04/2026</td><td>Manejo de Residuos Solidos – Orden y Aseo</td></tr>
<tr><td>2</td><td>22/04//2026</td><td>Manejo de materiales de construcción</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td rowspan="2"></td>
<td>2</td>
<td>
<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Realizar el 100% de las capacitaciones propuestas para el período programado</td><td>Número de capacitaciones programadas/ Número de capacitaciones ejecutadas
$\frac{2}{2} * 100 = 100\%$</td></tr>
<tr><td>Suministrar el 100% de las inducciones al personal que ingrese al proyecto.</td><td>Número de personas con inducción en el periodo /Número de personal que ingresó en el periodo.
$\frac{11}{11} * 100 = 100\ \%$</td></tr>
</table>
Listado de personal con inducción - Anexo N° 03.
</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Cumplimiento de requerimientos legales
El PAGA ya se encuentra formulado. En cuanto a permisos ambientales no aplican en la ejecución del proyecto, sin embargo, los proveedores que suministraran los materiales cuentan con los permisos y autorizaciones por los entes reguladores.
Se realiza la intervención de una especie forestal, la cual se suscribe acta de autorización del propietario y el cabildo. Anexo N° 04.
<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Contar con el 100% de los permisos que requiere el proyecto para su ejecución</td><td>Número de permisos otorgados/ Número de permisos requeridos.
$\frac{0}{0} * 100 =$</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>2.Programa Actividades constructivas</td>
<td>4</td>
<td>Proyecto de Manejo de materiales de construcción
El contratista construyo un campamento con una bodega debidamente cerrada en material evitando la exposición de materiales a la intemperie. Anexo N° 05

La mezcla del concreto se realiza mediante la mezcladoras manuales, para evitar la mezcla directa sobre el suelo. Anexo N° 06.

El cemento es acopiado en estibas y recubierto con polietileno. Anexo N° 07.</td>
</tr>
</table>

Los vehículos que transportan el material de arrastre cumple con los requerimientos de la resolución 541 del 1994.

El material pétreo es importado por proveedores del país vecino Brasil, el cual cuentan con licencia ambiental, emitida por el ente competente del respectivo país. Anexo N° 08.

La madera utilizada en las actividades constructivas son suministradas por proveedores y establecimiento legales.

META	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
Cumplir con el 100% de las medidas estipuladas para el manejo de los materiales de construcción.	Número de medidas implementadas en el periodo /Número de medidas que debía ejecutar. $\frac{5}{5} * 100 = 100\%$
Tener cero requerimientos de parte de las autoridades ambientales por el manejo de los materiales de construcción.	Número de requerimientos por manejo de los materiales de construcción / Número de requerimientos exigidos. $\frac{0}{0} =$

5 Proyecto de Señalización de frentes temporales de obra y sitios temporales

La señalización de la obra se evidenciará en el informe del área de SST, sin embargo, en el PAGA se desarrolla un asilamiento en con cinta de peligro y se cuenta con camillas, botiquín y extintor. - Anexo N° 09.

Actividad	Unidad	Cantidad
Cinta de peligro x500 mts	Rollo	1
Señalización de seguridad y medio ambiente	Unidad	10

META	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
Instalación de la señalización pertinente para la ejecución del proyecto.	Nº de registros y acciones implementadas en el mes / nº de actividades a ejecutar de acuerdo a la normatividad vigente. $\frac{2}{2} * 100 = 100\%$

Proyecto de Manejo de residuos sólidos convencionales y especiales

<table>
<tr><td rowspan="2"></td><td>6</td><td>

Se instala un punto ecológico en el frente de obra. Anexo N° 10.
Se realiza la separación, limpieza, acopio, transporte de empaques de cemento. N° 11.
Se realiza la disposición final de empaques de cemento, los cuales son entregados a la empresa AMAZONAS SIN LIMITES. N° 12.

<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Ejecutar el 100% las medidas necesarias para el manejo de los residuos necesarias para el proyecto</td><td>Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas en el mes
$\frac{3}{3} * 100 = 100\%$</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td rowspan="2">3.Programa gestión hídrica</td><td>7</td><td>
Proyecto de manejo y protección de aguas superficiales

Se evitará el lavado, reparación y mantenimiento correctivo de maquinaria en la obra.
Los derrames accidentes de aceites, acelerantes, se recogerán inmediatamente con absorbentes sintéticos, trapos, aserrín, arena, etcétera.
Se prohibirá la utilización de aceites usados como combustibles de mecheros, antorchas, etcétera, ya que su uso está prohibido por la legislación protectora del recurso aire.
El personal es hidratado por medio de un punto de hidratación ubicado en el frente de obra, el cual es embazado en las fábricas de la región.

<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Ejecución del 100% de las medidas previstas en este programa y que aplican para el proyecto.</td><td>Nº de actividades ejecutadas/ No de tareas programadas en el periodo
$\frac{1}{1} * 100 = 100\%$</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Proyecto de manejo de residuos líquidos domésticos e industriales.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>

Se habilitará un área para realizar lo mantenimientos preventivos en la obra.
Se evitará el lavado, reparación y mantenimiento correctivo de vehículos y maquinaria en la obra. Esto se realizará en centros autorizados para tal fin.
La Bodega cuenta con recipiente para la recolección de aceite quemado.
Se construye un área para la el almacenamiento y contención de combustible. N° 13.

<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Ejecución del 100% de las medidas previstas en este programa y que aplican para el proyecto.</td><td>Nº de actividades ejecutadas/ No de tareas programadas en el periodo
$\frac{1}{1} * 100 = 100\%$</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td rowspan="3">4. Programa manejo de instalaciones temporales, de maquinaria y equipos</td><td>11</td><td>Proyecto Instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y sitios de acopio temporal.</td></tr>
<tr><td></td><td>

Se construyo un campamento, donde se acopiará la maquinaria, equipos, herramientas y materiales-

Nota: Los dos lugares estarán dotados de puntos ecológicos, señalización, extintor, botiquín etc-
La obra cuenta con una bodega y almacén para almacenamiento de materiales, herramientas y equipos.
<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Ejecución del 100% de las medidas previstas en este programa y que aplican para el proyecto.</td><td>Nº de actividades ejecutadas/ No de tareas programadas en el periodo.
$\frac{1}{1} * 100 = 100\%$</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>12</td><td>Manejo de maquinaria, equipos y vehículos</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>De acuerdo a las características de la obra y a los requerimientos del proyecto, El equipo mínimo requerido es el siguiente:
- Planta Eléctrica
- Retroexcavadora
- Minicargador</td></tr>
</table>

- Vibrocompactador
- Cortadora

1. **Mantenimiento rutinario de inspección**, es decir, chequeos visuales y de funcionamiento que se realizan para determinar posibles fallas o deterioro de los componentes para el correcto funcionamiento del trabajo diario. Esta labor se realizará a diario y el encargado será el operador del equipo a utilizar; de los resultados de estas inspecciones pueden salir programaciones de equipos.

- El operador de cualquier equipo de trabajo no permitirá que otros trabajadores se acerquen a distancias que puedan suponer un riesgo de accidente.
- Los equipos de trabajo deben utilizarse adecuadamente, y solamente para los fines a los que están destinados. Esta es una obligación específica para todos los trabajadores.
- Los certificados de emisiones de gases y soat de los vehículos de la obra deberán estar vigentes y por ley se debe garantizar como mínimo buen funcionamiento de frenos, sistema de dirección, sistemas de suspensión, estado adecuado de llantas, vidrios y espejos.
- No se podrá modificar el diseño original de los platones o de los vehículos y no se deberá exceder el peso bruto vehicular establecido en el Certificado Nacional de carga. Formato de control diario de maquinaria y equipo- verificación preoperacional-

- Se realiza la inspección de maquinaria y equipo, por medio de formatos, con el fin de controlar los mantenimientos preventivos y correctivos.

META	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
Ejecución del 100% de las medidas previstas en este programa y que aplican para el proyecto.	Nº de actividades ejecutadas/ No de tareas programadas en el periodo. $\frac{1}{1} * 100 = 100\%$

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">5. programa de gestión Social</td><td>13</td><td>Proyecto atención e información a la comunidad
El contratista cuenta con un punto de atención al ciudadano ubicado en la oficina administrativa, la cual se diseñó un formato para el diligenciamiento de las PQR cada usuario – Anexo 14.
<table>
<tr><th>META</th><th>INDICADOR DE CUMPLIMIENTO</th></tr>
<tr><td>Se dará respuesta al 100% de las inquietudes y solicitudes de la comunidad, en el periodo de evaluación</td><td>Número de solicitudes presentadas en el periodo/ Número de solicitudes resueltas en periodo
$\frac{0}{0} = 0\%$</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Se cumplirá con el 100% de las actividades de atención y divulgación programadas</td><td>Número de reuniones y/o socializaciones realizadas/ Número de reuniones y /o socializaciones programadas.
$\frac{0}{0} * 100 = 0\%$</td></tr>
<tr><td>Número de volantes entregados/ Número de volantes programados.
$\frac{0}{0} = 0$</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td rowspan="2">14</td><td>Contratación de mano de obra</td></tr>
<tr><td>• Se presenta la relación del personal que se encuentra actualmente en el proyecto-Anexo N° 15.
• El personal contratado se encuentra afiliado al sistema de seguridad social- ARL.
• Todo el personal vinculado se le realiza la inducción y se socializa las políticas, normas, procedimientos y demás directrices de la organización, encaminadas a la seguridad y salud en el trabajo. Ver informe SST
 
Protección obligatoria de las manos
 
Protección obligatoria de la vista</td></tr>
</table>



META	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
Se contratará el 80% de la mano de obra no calificada del área de influencia del proyecto, incluyendo a las comunidades indígenas.	Número de trabajadores de mano de obra no calificada del área de influencia / Número de trabajadores de mano de obra no calificada $\frac{33}{33} * 100 = 100\%$
Se evitarán conflictos con las comunidades por la actividad de contratación.	Número de quejas por mal manejo de contratación / Número de quejas recibidas. $\frac{0}{0}$
	Número de trabajadores de residentes en zona / Número de trabajadores $\frac{37}{37} * 100 = 100\%$

15

PROTECCIÓN AL PATRIMONIO CULTURAL Y MONUMENTOS

Hasta el momento no se ha encontrado ningún elemento catalogado como patrimonio cultural o monumento.

META	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO
Se informará oportunamente a las entidades correspondientes, de los hallazgos encontrados.	Fecha remisión del oficio informando a las entidades competentes el hallazgo arqueológico. (Si aplica).
Se preservarán los hallazgos encontrados.	Número de hallazgos preservados /Número de hallazgos identificados durante el diagnóstico $\frac{0}{0} = 0$

7. CRONOGRAMA

		SEMESTRE				
		1	2	3	4	5
PROGRAMA 1. DESARROLLO Y APLICACIÓN DE GESTION AMBIENTAL						
1	gestión socio ambiental					
2	capacitación en gestión socioambiental y seguridad industrial					
3	cumplimiento de requerimientos legales					
PROGRAMA 2. ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS						
4	manejo de materiales de construcción					
5	señalización de frentes temporales de obra y sitios temporales					
6	Manejo de residuos sólidos convencionales y especiales					
PROGRAMA 3 GESTION HIDRICA						
7	manejo y protección de aguas superficiales					
8	manejo de residuos líquidos domésticos e industriales					
PROGRAMA 4. MANEJO DE INSTALACIONES TEMPORALES DE MAQUINARIA Y EQUIPOS						

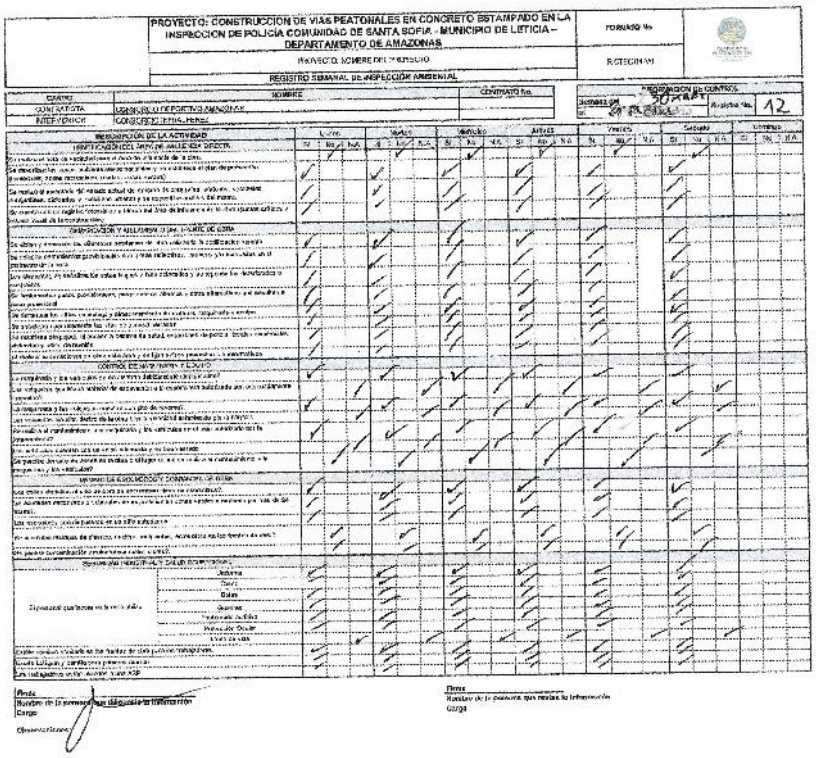
09	instalación , funcionamiento y desmantelamiento de campamento y sitios de acopio temporal					
10	Manejo de maquinaria, equipos y vehículos					
PROGRAMA 5: GESTION SOCIAL						
11	Atención e información a la comunidad					
12	Contratación de mano de obra					
13	Protección al patrimonio cultural y monumentos					

Elaboró:

Jaime Alberto Castro Rengifo
Ingeniero Ambiental y Sanitario
M.P. 25260141220 CND

ANEXOS

Anexo N° 01



PROYECTO: CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

REGISTRO SEMANAL DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

	PROYECTO: CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS	FORMATO No.	
	[illegible]	R-CTEC-04 V0	
	REGISTRO SEMANAL DE INSPECCIÓN AMBIENTAL		

CARGO	NOMBRE	CONTRATO No.
CONTRATISTA	CONSORCIO [illegible]	
INTERVENTOR	CONSORCIO [illegible]	

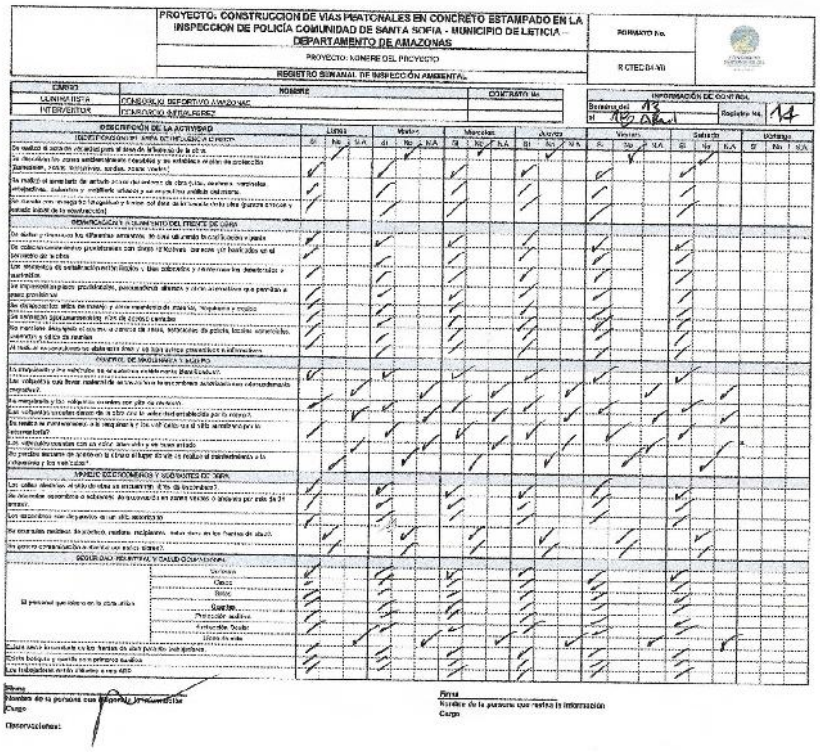
INFORMACIÓN DE CONTROL			
Semana del	[illegible]	Registro No.	13
al	11 abril		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
IDENTIFICACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA DIRECTA	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A
Se realizó el plan de vecindad para el área de influencia de la obra		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se identificaron las zonas ambientalmente sensibles y se estableció el plan de protección [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se realizó el inventario del estado actual del entorno [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un registro fotográfico y fílmico del área de influencia de la obra [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SEÑALIZACIÓN Y AISLAMIENTO DEL FRENTE DE OBRA																					
Se demarcan y delimitan los diferentes ambientes de obra utilizando la señalización vigente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los elementos de señalización están limpios y bien colocados [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se implementan pasos provisionales [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se demarcan los sitios de manejo y almacenamiento de material, maquinaria y equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPO																					
La maquinaria y los vehículos [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las volquetas [illegible]	[illegible]																				
La maquinaria y las volquetas cuentan con pito de reversa?	[illegible]																				
Las volquetas circulan dentro de la obra con la velocidad establecida [illegible]	[illegible]																				
Se realiza el mantenimiento de la maquinaria y los vehículos en el sitio autorizado por la interventoría?	[illegible]																				
[illegible]	[illegible]																				
Se presentan derrames de aceite en la obra [illegible]	[illegible]																				
MANEJO DE ESCOMBROS Y SOBRANTES DE OBRA																					
[illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se acumulan escombros [illegible] por más de 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los escombros son dispuestos en un sitio autorizado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se acumulan residuos [illegible] en los frentes de obra?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
[illegible] contaminación ambiental [illegible]		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL																					
El personal que labora en la obra cuenta con: Uniforme	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Casco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Guantes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Protección auditiva	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Protección Ocular	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
[illegible]	[illegible]																				
Existe servicio sanitario en los frentes de obra para los trabajadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existe botiquín y camilla para primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los trabajadores están afiliados [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Firma
Nombre de la persona que diligencia la información
Cargo

Observaciones:

Firma
Nombre de la persona que revisa la información
Cargo



PROYECTO. CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

REGISTRO SEMANAL DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

CARGO	NOMBRE	CONTRATO No.
CONTRATISTA	CONSORCIO DEPORTIVO AMAZONAS	
INTERVENTOR	ITZAYOCIC AVILA PEREZ	

INFORMACIÓN DE CONTROL: Semana del 13 Abril al ; Registro No. 14

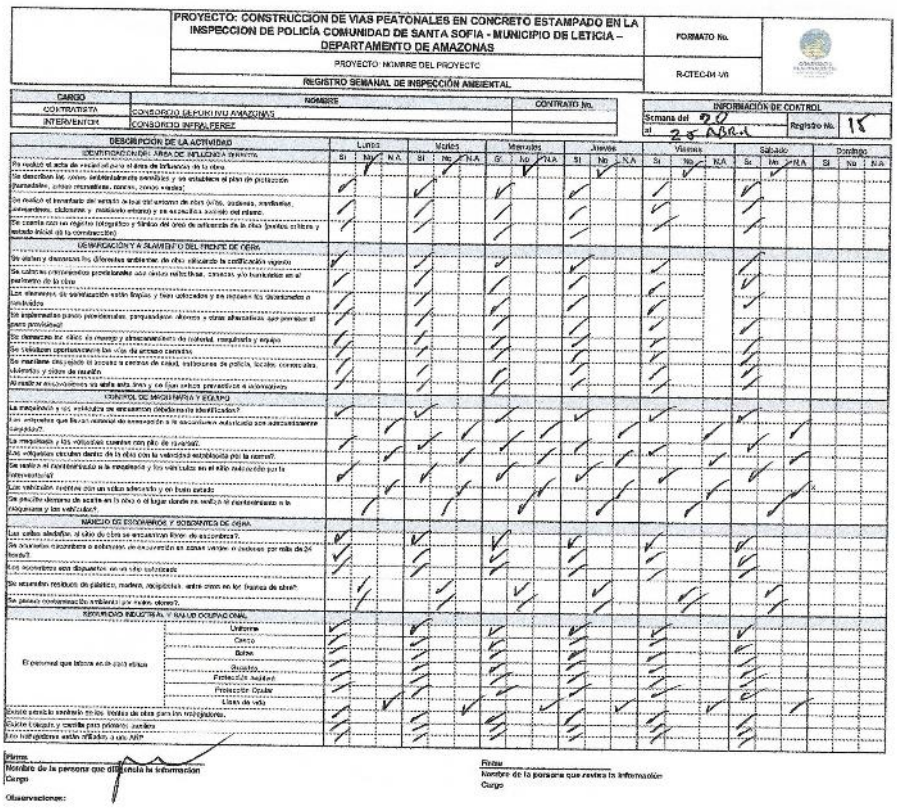
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

IDENTIFICACIÓN DEL ASPECTO AMBIENTAL	Lunes SI	NO	N/A	Martes SI	NO	N/A	Miercoles SI	NO	N/A	Jueves SI	NO	N/A	Viernes SI	NO	N/A	Sabado SI	NO	N/A	Domingo SI	NO	N/A
Se realizo el aislamiento del area para el inicio de la ejecucion de la obra.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se identifico las zonas ambientalmente vulnerables y se aislaron antes de proceder	✓			✓			✓			✓											
Se realizo el ahuyentamiento de animales silvestres antes de iniciar actividades	✓			✓			✓			✓											
Se realizo el cerramiento temporal con malla verde y se evito el uso de cinta	✓			✓			✓			✓											
Se realizo el cerramiento temporal con malla verde y se evito el uso de cinta	✓			✓			✓			✓											
CONTROL DE MATERIALES Y RESIDUOS																					
Los empleados y los subcontratistas se encuentran debidamente identificados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los vehículos que llevan materiales se encuentran debidamente identificados y cubiertos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se manipula y los residuos sólidos por clase de riesgo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los residuos sólidos cuentan con el sitio para su adecuado almacenamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se realiza mantenimiento a la maquinaria y los vehículos en el sitio autorizado para su intervención?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los vehículos cuentan con su kit de derrames y se han usado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se presta mayor atención en el sitio a fuentes hídricas de tal manera que se realice el mantenimiento a los vehículos y los materiales?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOCIAL ECONÓMICO Y SOSTENIBILIDAD																					
Los sitios aledaños al área de obra se encuentran limpios?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se realiza capacitación a todo el personal en temas varios o ambiental por lo menos 1 vez al mes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los residuos son dispuestos en el sitio asignado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuentan medidas de control para evitar incidentes, entre ellos en los frentes de obra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se genera contaminación auditiva durante las horas de obra?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL																					
El personal cumple con la siguiente dotación: Señalero; Obrero; Botas; Guantes; Protección auditiva; Gafas; Protección facial; Ropa de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con la brigada en los frentes de obra para los trabajadores	✓			✓			✓			✓						✓					
Existe botiquín y camilla con primeros auxilios	✓			✓			✓			✓						✓					
Las instalaciones están limpias y ordenadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Firma
Nombre de la persona que reporta la información
Cargo

Firma
Nombre de la persona que atiende la novedad
Cargo

Observaciones:



PROYECTO: CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

FORMATO No.

PROYECTO: NOMBRE DEL PROYECTO

R-CTEC-04 V0

REGISTRO SEMANAL DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

CARGO	NOMBRE	CONTRATO No.
CONTRATISTA	CONSORCIO DEPORTIVO AMAZONAS	
INTERVENTOR	CONSORCIO INFRALEREZ	

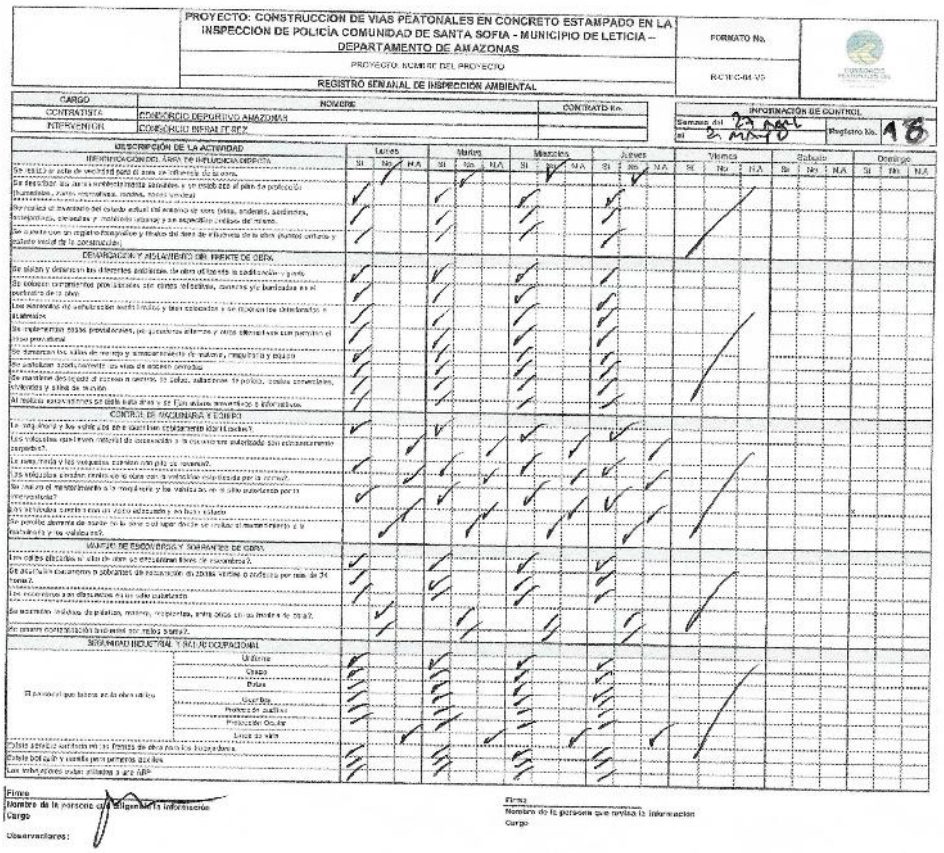
INFORMACIÓN DE CONTROL: Semana del 20 al 25 ABRIL — Registro No. 15

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
	SI	No	N.A	SI	No	N.A	SI	No	N.A	SI	No	N.A	SI	No	N.A	SI	No	N.A	SI	No	N.A
IDENTIFICACIÓN DEL ÁREA DE INFLUENCIA DIRECTA																					
Se realizó el acta de vecindad para el área de influencia de la obra																					
Se describen las zonas ambientalmente sensibles y se establece el plan de protección (humedales, zonas recreativas, nacimientos, cuerpos hídricos)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se realizó el inventario de arbolado (total del número de árboles, palmas, arbustos, enredaderas, cobertura y material vegetal) y se especifica estado del mismo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un registro fotográfico y fílmico del área de influencia de la obra (puntos críticos y estado inicial de la construcción)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
DELIMITACIÓN Y ALAMBRADO DEL FRENTE DE OBRA																					
Se vallan y demarcan las diferentes unidades de obra utilizando la codificación vigente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cubren campamentos provisionales con cintas reflectivas, conos, y/o barricadas en el perímetro de la obra	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las viviendas, de ser necesario están limpias y bien ubicadas y se retiran los desperdicios o sobrantes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se implementan pasos peatonales, pasacalles, avisos o otras alternativas que permiten el paso peatonal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se demarcan los sitios de riesgo y almacenamiento de material, maquinaria y equipo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se señalizan apropiadamente los sitios de acceso cercanos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se mantiene disponible el acceso a centros de salud, bomberos de policía, bomberos, comerciales, viviendas y sitios de interés	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Al finalizar encontramos en vía está libre y se han retirado preventivos e señalizadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONTROL DE MAQUINARIA Y EQUIPO																					
La maquinaria y los vehículos se encuentran debidamente identificados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los vehículos que ha un volumen de excavación o la cantidad autorizada son adecuadamente cargados?	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓			
La maquinaria y los vehículos cuentan con pito de reversa?	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓			
Los vehículos circulan dentro de la obra con la velocidad establecida por la norma?	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓			
Se realiza el mantenimiento a la maquinaria y los vehículos en el sitio autorizado por la interventoría?	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓			
Los vehículos ingresan con un nivel adecuado y en buen estado	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓		✓			
Se percibe derrame de aceite en la obra o el lugar donde se realiza el mantenimiento a la maquinaria y los vehículos?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
MANEJO DE ESCOMBROS Y SOBRANTES DE OBRA																					
Los sitios aledaños al sitio de obra se encuentran libre de escombros?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se mantiene escombros o sobrantes de excavación en zonas verdes o baldíos por más de 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los escombros son dispuestos en un sitio autorizado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran residuos de plástico, madera, recipientes, entre otros en los frentes de obra?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se poseen contenedores rotulados y en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL																					
El personal que labora en la obra utiliza: Uniforme	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Casco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Guantes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Protección auditiva	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Protección Ocular	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Línea de vida			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Existe servicio sanitario en los frentes de obra para los trabajadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existe cocina y comida para personal, cerdos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los refrigeradores están ofiados, o uno, NO?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Firma
Nombre de la persona que diligencia la información
Cargo

Firma
Nombre de la persona que revisa la información
Cargo

Observaciones:



PROYECTO: CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCIÓN DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

FORMATO No.

PROYECTO: NOMBRE DEL PROYECTO

RCTEC-GI-V5

REGISTRO SEMANAL DE INSPECCION AMBIENTAL

CARGO	NOMBRE	CONTRATO No.
CONTRATISTA	CONSORCIO DEPURATIVO AMAZONAS	
INTERVENTOR	CONSORCIO IBERIA TF REV	

INFORMACIÓN DE CONTROL

Semana del 27 ago al 2 sep

Registro No. 18

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes			Sabado			Domingo		
IDENTIFICACION DEL ÁREA DE INFLUENCIA DIRECTA	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A	SI	NO	N.A
Se realizó el acta de vecindad para el área de influencia directa.	✓			✓			✓			✓											
Se realizó la divulgación de la caracterización ambiental y se explicó el plan de protección (humedales, zonas vegetativas, rondas, fuentes hídricas)	✓			✓			✓			✓											
Se realizó el inventario del estado actual del entorno (fauna, flora, aguas, suelos, aire, paisajes, arqueológicos, culturales y materiales aislados y sin especificar) antes del inicio.	✓			✓			✓			✓											
Se cuenta con un registro fotográfico y video del área de influencia de la obra (antes, durante y después)	✓			✓			✓			✓											
DELIMITACIÓN Y AISLAMIENTO DEL FRENTE DE OBRA																					
Se aíslan y delimitan los diferentes ambientes, de otra actividad la cualificación y gana	✓			✓			✓			✓											
Se colocan cerramientos provisionales con cintas reflectivas, conos y/o barricadas en el perímetro de la obra	✓			✓			✓			✓											
Los señalados no señalizados serán retirados y las causadas o se realizan los deterioros a alrededor	✓			✓			✓			✓											
Se implementan todas prevalecen, de cualquier alcance y otros elementos con peligros el área peatonal	✓			✓			✓			✓											
Se demarcan los sitios de acopio y almacenamiento de material, maquinaria y equipo	✓			✓			✓			✓											
Se señalizan adecuadamente las vías de acceso peatonal	✓			✓			✓			✓											
Se mantiene restringido el acceso a personas no ajenas, trabajadores, peatones, conductores, visitantes y ajenas de la obra	✓			✓			✓			✓											
Al finalizar estas actividades se debe retirar todo y se han valorado, inventariado o afectado.	✓			✓			✓			✓											
CONTROL DE MAQUINARIA Y EQUIPO																					
La maquinaria y los vehículos son inspeccionados diariamente?	✓			✓			✓			✓											
Los vehículos cuentan con material de contención o de emergencia adecuado sin contratiempo derrames?	✓			✓			✓			✓											
La carga, rutas y los vehículos cumplen con lo señalado.	✓			✓			✓			✓											
Los vehículos circulan dentro de la velocidad establecida por la norma?	✓			✓			✓			✓											
Se realiza el mantenimiento a la maquinaria y los vehículos en sitios autorizados para ello?	✓			✓			✓			✓											
Los vehículos cuentan con el aseo adecuado y en buen estado	✓			✓			✓			✓											
Se posee elemento de barrido de la zona cuando se realice el mantenimiento de la maquinaria y los vehículos.	✓			✓			✓			✓											
MANEJO DE ESCOMBROS Y SOBRANTES DE OBRA																					
Los cubos disponibles en obra de cada uno se encuentran libres de escombros?	✓			✓			✓			✓											
Se dispone de escombros o sobrantes de excavación de obras viales o públicas por más de 24 horas?	✓			✓			✓			✓											
Los escombros son dispuestos en los sitios autorizados	✓			✓			✓			✓											
Se recolectan residuos de pintura, madera, recipientes, entre otros en su mismo de obra?	✓			✓			✓			✓											
Se observa contaminación auditiva por ruido o gases?	✓			✓			✓			✓											
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL																					
El personal que labora en la obra utiliza: Uniforme	✓			✓			✓			✓											
Casco	✓			✓			✓			✓											
Botas	✓			✓			✓			✓											
Guantes	✓			✓			✓			✓											
Protector auditivo	✓			✓			✓			✓											
Protección Ocular	✓			✓			✓			✓											
Línea de vida		✓			✓			✓			✓										
Cuenta con botiquín en las frentes de obra para los trabajadores	✓			✓			✓			✓											
Cinta bidireccional y cuenta para personas ajenas	✓			✓			✓			✓											
Las señalizaciones están ubicadas a una altura	✓			✓			✓			✓											

Firma
Nombre de la persona que diligencia la información
Cargo

Observaciones:

Firma
Nombre de la persona que revisa la información
Cargo

Anexo N° 02

- **CAPACITACIONES Y CHARLAS MEDIO AMBIENTALES**

CONSORCIO PEATONALES CEL	FORMATO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN EN GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL

Proceso: CAPACITACIÓN AMBIENTAL			**Temas Tratados:** MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	
Capacitador: Jaime Castro			**Firma Capacitador:**	
Fecha: 14/04/26			**Lugar:** Comunidad Santa Sofia	
Hora de Inicio: 7:00 am			**Hora de Finalización:** 7:20 am	
Nº	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**Nº CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA ASISTENCIA**
1	JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO DE OBRA	
2	CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
3	EMEL DARIO CHAMORRO SAMPAYO	1.006.784.374	OFICIAL DE CONSTRUCCION	No laboro.
4	YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
5	DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.585.823	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
6	YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE DE OBRA	
7	CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	AYUDANTE DE OBRA	
8	DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	AYUDANTE DE OBRA	
9	FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE DE OBRA	
10	FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE DE OBRA	
11	MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE DE OBRA	
12	JORGE REVELO LEON	6.566.886	AYUDANTE DE OBRA	
13	ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE DE OBRA	
14	JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE DE OBRA	
15	LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	SERVICIOS GENERALES	
16	YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	CADENERO	
17	OMAR ROLIN ROMERO FALCON	6.566.029	OPERADOR	No laboro.
18	HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE DE OBRA	
19	LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE DE OBRA	
20	ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.269.221	AYUDANTE DE OBRA	
21	RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE DE OBRA	
22	NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.826	AYUDANTE DE OBRA	
23	ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.769.132	AYUDANTE DE OBRA	
24	JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE DE OBRA	

CONSORCIO PEATONALES CEL	FORMATO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN EN GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL

25	WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.626.288	AYUDANTE DE OBRA	No Capacito R
26	DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE DE OBRA	
27	CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.008.733.322	AYUDANTE DE OBRA	
28	OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	AYUDANTE DE OBRA	
29	JAIRO OROZCO REATEGUI	8.667.656	AYUDANTE DE OBRA	No labora

CONSORCIO PEATONALES CEL	FORMATO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN EN GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL

Proceso: Capacitacion maestro			**Temas Tratados:** Manejo de residuos sanitarios	
Capacitador: Jaime castro			**Firma Capacitador:**	
Fecha: 22/04/2026			**Lugar:** Comunidad Santa Sofia	
Hora de Inicio: 7:00 a.m.			**Hora de Finalización:** 9:25 a.m.	
Nº	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**Nº CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA ASISTENCIA**
1	JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	MAESTRO DE OBRA	
2	CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.116.121.309	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
3	EMEL DARIO CHAMORRO SAMPAYO	1.006.784.374	OFICIAL DE CONSTRUCCION	No labora
4	YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
5	DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	OFICIAL DE CONSTRUCCION	
6	YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	AYUDANTE DE OBRA	
7	CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	AYUDANTE DE OBRA	
8	DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.948	AYUDANTE DE OBRA	
9	FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	AYUDANTE DE OBRA	
10	FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	AYUDANTE DE OBRA	
11	MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	AYUDANTE DE OBRA	
12	JORGE REVELO LEON	6.566.886	AYUDANTE DE OBRA	
13	ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	AYUDANTE DE OBRA	
14	JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	AYUDANTE DE OBRA	
15	LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.876.906	SERVICIOS GENERALES	
16	YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	CADENERO	
17	OMAR ROLIN ROMERO FALCON	6.566.029	OPERADOR	No labora.
18	HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	AYUDANTE DE OBRA	
19	LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	AYUDANTE DE OBRA	
20	ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.269.221	AYUDANTE DE OBRA	
21	RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	AYUDANTE DE OBRA	
22	NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	AYUDANTE DE OBRA	
23	ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.769.132	AYUDANTE DE OBRA	
24	JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	AYUDANTE DE OBRA	

CONSORCIO PEATONALES CEL	FORMATO DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN EN GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL

25	WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	AYUDANTE DE OBRA	
26	DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	AYUDANTE DE OBRA	
27	CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.009.733.322	AYUDANTE DE OBRA	
28	OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.665	AYUDANTE DE OBRA	
29	JAIRO OROZCO REATEGUI	6.567.686	AYUDANTE DE OBRA	No labora



Capacitación 14 de abril del 2026



Capacitación 22 de abril del 2026

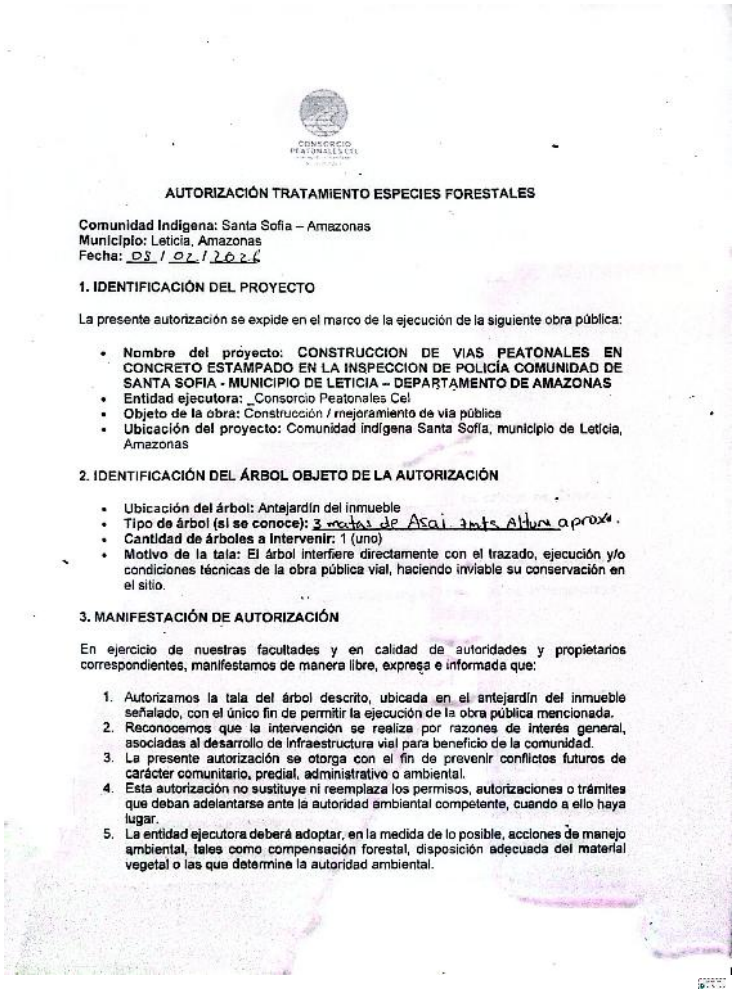
Anexo N° 03

- **LISTADO DE PERSONAL CON INDUCCION**

27	ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1006739372	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
28	FRANS FRANKLIN LEON	1122270107	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
29	JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1121212338	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
30	JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1121446499	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
31	LUIS ALBERTO RAMOS	1121210537	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
32	LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1006732296	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
33	MARTIN FRANCISCO	1121446557	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
34	OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1006739428	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
35	VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15879858	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
36	WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1007472725	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
37	YEISON ALEXANDER FERNANDEZ FERNANDEZ	1121197024	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA

Anexo N° 04

- **ACTA DE INTERVENCION DE ESPECIES DE FORESTALES**



AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO ESPECIES FORESTALES

Comunidad Indígena: Santa Sofia – Amazonas
Municipio: Leticia, Amazonas
Fecha: 05 / 02 / 2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

La presente autorización se expide en el marco de la ejecución de la siguiente obra pública:

- **Nombre del proyecto: CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS**
- **Entidad ejecutora:** Consorcio Peatonales Cel
- **Objeto de la obra:** Construcción / mejoramiento de vía pública
- **Ubicación del proyecto:** Comunidad indígena Santa Sofía, municipio de Leticia, Amazonas

2. IDENTIFICACIÓN DEL ÁRBOL OBJETO DE LA AUTORIZACIÓN

- **Ubicación del árbol:** Antejardín del inmueble
- **Tipo de árbol (si se conoce):** 3 matas de Acai 2mts Altura aprox.
- **Cantidad de árboles a intervenir:** 1 (uno)
- **Motivo de la tala:** El árbol interfiere directamente con el trazado, ejecución y/o condiciones técnicas de la obra pública vial, haciendo inviable su conservación en el sitio.

3. MANIFESTACIÓN DE AUTORIZACIÓN

En ejercicio de nuestras facultades y en calidad de autoridades y propietarios correspondientes, manifestamos de manera libre, expresa e informada que:

1. Autorizamos la tala del árbol descrito, ubicada en el antejardín del inmueble señalado, con el único fin de permitir la ejecución de la obra pública mencionada.
2. Reconocemos que la intervención se realiza por razones de interés general, asociadas al desarrollo de infraestructura vial para beneficio de la comunidad.
3. La presente autorización se otorga con el fin de prevenir conflictos futuros de carácter comunitario, predial, administrativo o ambiental.
4. Esta autorización no sustituye ni reemplaza los permisos, autorizaciones o trámites que deban adelantarse ante la autoridad ambiental competente, cuando a ello haya lugar.
5. La entidad ejecutora deberá adoptar, en la medida de lo posible, acciones de manejo ambiental, tales como compensación forestal, disposición adecuada del material vegetal o las que determine la autoridad ambiental.

4. DECLARACIÓN DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Yo, Crisanto Coellar Luciano, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1121798360, en calidad de propietario(a) del inmueble donde se encuentra ubicado el árbol, manifiesto que:

- Autorizo expresamente la tala del árbol ubicado en el antejardín de mi propiedad.
- Declaro que esta autorización se otorga de manera voluntaria y sin que medie presión alguna.
- Renuncio a reclamaciones futuras relacionadas con la tala del árbol, siempre que esta se realice conforme a la normatividad vigente.

Firma del propietario del inmueble:

Nombre: Crisanto Coellar Luciano
C.C. No.: 1121798360
Firma:

5. AVAL DE LA AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA

Yo, Francisco Leonardo Fababa, en calidad de Curaca / Autoridad Tradicional de la Comunidad Indígena Santa Sofía, manifiesto que:

- Conozco el alcance de la obra pública a ejecutar.
- Autorizo la tala del árbol descrito, en el marco del respeto a los usos, costumbres y al interés colectivo de la comunidad.
- Reconozco que la intervención se realiza para el desarrollo de infraestructura comunitaria.

Firma del Curaca / Autoridad Tradicional:

Nombre: Francisco Leonardo Fababa
Documento de identidad: 1.121.209.022
Firma:

6. FIRMAS DE CONSTANCIA

En constancia de lo anterior, **y como manifestación expresa de aceptación y conocimiento del alcance de la presente autorización**, firman el presente documento:

- El **propietario del inmueble** donde se encuentra ubicado el árbol objeto de la tala, y
- **La autoridad tradicional (Curaca) de la comunidad indígena Santa Sofía.**

En la comunidad indígena Santa Sofía, municipio de Leticia, Amazonas, a los 05 días del mes de Febrero del 2026.

Anexo N° 05



Campamento y Bodega

Anexo N° 06



Mezcladora Manual

Anexo N° 07



Campamento y Bodega

Anexo N° 08

- **LICENCIA AMBIENTAL MATERIAL DE ARRASTRE IMPORTADO (AREANA- GRAVILLA)**



AMAZONAS
GOVERNO DO ESTADO

LICENÇA DE OPERAÇÃO – L.O. Nº 023/06-08

O INSTITUTO DE PROTEÇÃO AMBIENTAL DO AMAZONAS – IPAAM, no uso das atribuições que lhe confere a Lei nº 3.785 de 24 de Julho de 2012, expede a presente Licença que autoriza a:

INTERESSADO: E. B. Braulio Construções Ltda.

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua José Alves Maciel, nº 96, Dom Pedro I, Manaus-AM.

CNPJ/CPF: 17.697.124/0001-70 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

FONE: (97) 99136-2613 **FAX:**

REGISTRO NO IPAAM: 0403.0119 **PROCESSO Nº**: 2644.2021

ATIVIDADE: Lavra a céu aberto por dragagem

LOCALIZAÇÃO DA ATIVIDADE: Leito do Rio Javari, na região do Tucano, nas coordenadas geográficas: **L11**: 04°16'20,80"S e 70°06'45,10"W; **L12**: 04°16' 20,80"S e 70°06'42,01"W; **L13**: 04°16'37,15"S e 70°06'42,01"W; **L14**: 04°16' 37,15"S e 70°06'45,10"W; **L15**: 04°16'20,80"S e 70°06'45,10"W, conforme processo DNPM n° 880.049/2021, em Benjamin Constant-AM.

FINALIDADE: Autorizar a lavra de areia e cascalho a céu aberto pelo método de dragagem, numa de 4,7834 ha.

POTENCIAL POLUIDOR/DEGRADADOR: Grande **PORTE:** Médio

PRAZO DE VALIDADE DESTA LICENÇA: 04 ANOS.

Atenção:

- **Esta licença só terá validade após expedição do título de lavra do DNPM**
- **Esta licença é composta de 22 restrições e/ou condições constantes no verso, cujo não cumprimento/atendimento sujeitará a sua invalidação e/ou as penalidades previstas em normas.**
- **Esta licença não comprova nem substitui o documento de propriedade, de posse ou de domínio do imóvel.**
- **Esta licença deve permanecer na localização da atividade e exposta de forma visível (frente e verso).**

Manaus-AM, 07 JAN 2022

Francisca Rosivana C. Pereira
Assessora, no exercício da Diretoria Técnica

Juliano Marcos Valente de Souza
Diretor Presidente

Av. Mario Ypiranga Monteiro, 3280 - Parque 10
Fone: (92) 2123-5721 / 2123-5731
Manaus-AM - CEP 69050-030

IPAAM

Anexo N° 09



Camilla



Señalización

Anexo N° 10



Punto Ecológico

Anexo N° 11





Separación, acopio y transporte de empaques de cemento



Transporte de empaques de cemento

Anexo N° 12

FUNDACION AMAZONAS SIN LÍMITES
NIT 900.416.586-5

CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS

LA FUNDACIÓN AMAZONAS SIN LÍMITES, COMO UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS POR LA ACTIVIDAD DE APROVECHAMIENTO DE ACUERDO AL DECRETO 596 DEL 11 DE ABRIL DE 2016, CERTIFICA QUE RECIBIO DE LA ENTIDAD **CONSORCIO PEATONALES CEL** LAS CANTIDADES DETALLADAS DE RESIDUOS SOLIDOS RECICLABLES. A SU VEZ CERTIFICAMOS QUE DICHOS RESIDUOS SOLIDOS SON ENTREGADOS A LAS CORRESPONDIENTES INDUSTRIAS PARA SER PROCESADOS Y CONVERTIDOS EN MATERIA PRIMA SEGÚN SU TIPO.

ENTIDAD	MES	MATERIAL	PESO
CONSORCIO PEATONALES CEL	Diciembre 2025	PAPEL KRAFT	1664 kg
	Enero	plástico	0 kg
	Febrero	cartón	0 kg
	Marzo 2026	Archivo	0 kg
TOTAL			**1664 kg**

DE ACUERDO A LO ANTERIOR, SE FIRMA EL PRESENTE EN LETICIA, EL **27** DEL MES DE **MARZO** DEL DOS MIL VEINTISEIS (**2026**).

Atentamente,

Zonia yhanet Marin Galeano
Representante Legal
Fundación Amazonas Sin Límites
Fasl.amazonas@gmail.com

Anexo N° 13



Area para la el almacenamiento y contención de combustible.

Anexo N° 14

CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICÍA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA – DEPARTAMENTO DE AMAZONAS				CONSORCIO PEATONALES CEL conectando comunidades NIT 902007682-7			
CONSORCIO PEATONALES							
FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS O SUGERENCIAS							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO					
NOMBRES				APELLIDOS			
DIRECCIÓN DONDE DESEA RECIBIR RESPUESTA							
DEPARTAMENTO				CIUDAD			
TELÉFONO/CELULAR				CORREO ELECTRÓNICO			
Que es una Petición?		**Que es una Queja?**		**Que es un Reclamo?**		**Que es una Sugerencia?**	
Es el derecho que constitucionalmente tiene todo ciudadano para presentar y/o solicitar, respetuosamente, una petición generada por motivos que son de interés general o particular.		Es la manifestación que se genera por la insatisfacción de un usuario con respecto al comportamiento o ejecución del proyecto		Es la insatisfacción que el usuario puede presentar por el no cumplimiento o irregularidad en alguno de los tramites y/o servicios ofrecidos por el Consorcio		Es una propuesta que expresa un usuario en procura del mejoramiento de los productos y servicios que ofrece el Consorcio	
MARQUE CON UNA X EL TIPO DE SOLICITUD QUE DESEA REALIZAR							
PETICIÓN		QUEJA		RECLAMO		SUGERENCIA	
EXPRESE BREVEMENTE EN EL SIGUIENTE ESPACIO EL MENSAJE RELACIONADO CON EL TIPO DE SOLICITUD							
Nota. El Consorcio se compromete a dar respuesta a solicitud de acuerdo a la veracidad de los datos consignados en el formulario.							
Firma							

Anexo N° 15

- **RELACION DEL PERSONAL ABRIL 2026**

1	JAIR ANDREY GONZALEZ HENAO	93.400.332	1/12/25	MAESTRO DE OBRA
2	CARLOS ANDRES PARRA CAMELO	1.118.121.309	9/12/25	OFICIAL DE CONSTRUCCION
3	YOLVER REVELO LEON	1.121.211.864	10/02/26	OFICIAL DE CONSTRUCCION
4	DAVID CAHUCHI AHUANARY	6.565.823	9/12/25	OFICIAL DE CONSTRUCCION
5	YETUR GARAY CAYETANO	1.121.200.963	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
6	CRISTIAN DAVID REVELO DIAZ	1.007.769.189	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
7	DIEGO ANDRES RAMOS VENTO	1.121.205.946	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
8	FRANCISCO FERNANDEZ PEREZ	15.877.597	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
9	FREDY ANGEL VENTO LORENZO	1.007.366.231	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
10	MILTON RAMOS VENTO	1.121.201.303	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
11	JORGE REVELO LEON	65.668.866	21/12/25	AYUDANTE DE OBRA
12	ROBERTH YANCA ALMEIDA	1.147.684.486	9/12/25	AYUDANTE DE OBRA
13	JUAN CARLOS REVELO LEON	6.567.562	12/12/25	AYUDANTE DE OBRA
14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS	15.875.906	3/12/25	SERVICIOS GENERALES
15	YAISON CAHUACHE HUAHUARI	1.007.344.470	8/01/26	CADENERO
16	HANSEL EDRIEGUER LEONARDO REVELO	1.006.739.912	20/01/26	AYUDANTE DE OBRA
17	LISARDO WILDER CARIHUASARI CAYETANO	6.566.668	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
18	ELKIN FABRICIO YUCUNA YUCUNA	1.122.296.221	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
19	RONI PARENTE SANTOS	15.877.726	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
20	NILO MIGUEL ALMEIDA FERNANDEZ	1.121.204.626	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
21	ROBERTO JOHN CASTILLO COELLO	1.007.760.132	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
22	JHON CARLOS SANGAMA CUELLAR	1.007.682.297	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
23	WILLY CAMILO FERNANDEZ RAMOS	1.007.628.288	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
24	DIEGO NIXON RODRIGUEZ PURICHO	1.122.269.518	20/01/26	AYUDANTE DE OBRA
25	CRISPIN ANTONIO PEREIRA	1.006.733.322	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
26	OMAR DIEGO RAMOS CUELLAR	1.007.682.555	10/02/26	AYUDANTE DE OBRA
27	ALCINDO FERNANDEZ ANGARITA	1006739372	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
28	FRANS FRANKLIN LEON	1122270107	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
29	JAIDER FERNANDEZ ANGARITA	1121212338	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
30	JUNIOR FABIAN QUINTERO MIJO	1121446499	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
31	LUIS ALBERTO RAMOS	1121210537	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
32	LUIS ALEJANDRO CAHUACHE GAMARRA	1006732296	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
33	MARTIN FRANCISCO	1121446557	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
34	OSCAR FERNANDEZ LORENZO PEDRO	1006739428	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
35	VILAN JESUS GARAY CAYETANO	15879858	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
36	WILSON GERONIMO RAMOS ÑEÑETOFE	1007472725	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA
37	YEISON ALEXANDER FERNANDEZ FERNANDEZ	1121197024	7/04/26	AYUDANTE DE OBRA

07 05 2026 929.965

LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS

NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

CONSORCIO PEATONALES CEL

Nit 902007682

COMPROBANTE DE EGRESO	439

BENEFICIARIO
LUIS JORGE DEL AGUILA RAMOS

NIT			POR CONCEPTO DE
15875906			PAGO NOMINA DEL 16/04/2026 AL 30/04/2026 14
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	
COMUNIDAD INDIGENA SAN	Leticia	3213056462	

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR	CHEQUE No.
jueves, 7 de mayo de 2026	07-may.-26	AUXILIAR CONTABLE	

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
11200501	PAGO NOMINA DEL 16/04/2026 AL 30/04/2026 14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAM	0	929.965
250501	PAGO NOMINA DEL 16/04/2026 AL 30/04/2026 14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAM	929.964	0
519595	PAGO NOMINA DEL 16/04/2026 AL 30/04/2026 14	LUIS JORGE DEL AGUILA RAM	1	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**929.965**	**929.965**

NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: CONSORCIO PEATONALES CEL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9020076827
Generado por: FRANCISCA LUZ ACOSTA POSADA

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	16465705	**Fecha de Emisión**	2026/05/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO9184	**No. Producto**	*****9184
Fecha de Pago	2026/05/07		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	15875906
Beneficiario	LUIS JORGE DEL AGUILA
Valor a Pagar	$929,965.00
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	407125194
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

07 05 2026 1.780.000

JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

CONSORCIO PEATONALES CEL

Nit 902007682

COMPROBANTE DE EGRESO	**457**

BENEFICIARIO			
JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO			
NIT			**POR CONCEPTO DE**
80768573 6			PAGO DS-65 INFORME AMBIENTAL ABRIL 2026 DS 65
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CR 8 18 126	Leticia		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**ELABORADO POR**	**CHEQUE No.**
jueves, 7 de mayo de 2026	07-may.-26	AUXILIAR CONTABLE	

CODIGO CUENTA	**CONCEPTO**	**TERCERO**	**DEBITO**	**CREDITO**
11200501	PAGO DS-65 INFORME AMBIENTAL ABRIL 2026 DS 65	JAIME ALBERTO CASTRO REN	0	1.780.000
233525	PAGO DS-65 INFORME AMBIENTAL ABRIL 2026 DS 65	JAIME ALBERTO CASTRO REN	1.780.000	0
Valor en Letras		**TOTAL DEL DOCUMENTO**	**1.780.000**	**1.780.000**

UN MILLON SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR

APROBADO POR

CC/NIT

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: CONSORCIO PEATONALES CEL
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9020076827
Generado por: FRANCISCA LUZ ACOSTA POSADA

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	17080345	**Fecha de Emisión**	2026/05/07

Origen

Tipo Producto	Cuenta Ahorros		
Nombre Producto Origen	AHO9184	**No. Producto**	*****9184
Fecha de Pago	2026/05/07		

Destino

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80768573
Beneficiario	JAIME ALBERTO CASTRO RENJIFO
Valor a Pagar	$1,780,000.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	94356789126
Tipo Pago	NOMINA
Referencia / No. Factura	
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

Factura de Compra	DS	65

FECHA	EMPRESA
29/04/2026	**CONSORCIO PEATONALES CEL**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233525	HONORARIOS	DS-65 INFORME AMBIENTAL ABRIL 2026	JAIME ALBERTO CASTRO		0	1.780.000		0,00
2365150	HONORARIOS D	DS-65 INFORME AMBIENTAL ABRIL 2026	JAIME ALBERTO CASTRO		0	220.000		0,00
6130101	SERVICIOS PRO	DS-65 INFORME AMBIENTAL ABRIL 2026	JAIME ALBERTO CASTRO		2.000.000	0	Produccion	0,00

TOTAL	2.000.000	2.000.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: AUXILIAR CONTABLE

CONSORCIO PEATONAL CEL
NIT: 902007682-7
Tel. 3102489488
Email. oscarandres181@gmail.com
Autorización No. 18764102094118 válida desde 26/11/2025 hasta 26/11/2027 rango desde DS-1 hasta DS-1000.

Proveedor:	JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO
NIT :	80768573-6
Dirección:	CR 8 18 126, Leticia, Amazonas, Colombia, CP 910001
Teléfono:	3102461776
Email:	ingbeto6@gmail.com
Forma de pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DS65

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:44:11**
FECHA FIRMADO:	**29/04/2026 14:27:04**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	04	2026	28	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	HONORARIOS REALIZACION INFORME AMBIENTAL N°4 DEL PERIODO DE TIEMPO 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026, DEL PROYECTO "CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA - MUNICIPIO DE LETICIA, DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS". **Fecha de Compra:** 28/04/2026 **Tipo periodo:** Por operación	94	1,00	$2.000.000,00		0,00	$2.000.000,00

SON: (dos millones de pesos)
CUDS : **ff2139bcda7aa32c1f67d62566200d9bbd434a825b4d6b991afe2700a9d7938312c749ad6f82779d01f36d655fdaaac7**

Subtotal:	$2.000.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$2.000.000,00
ReteRenta:	$220.000,00
Neto Factura:	$1.780.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
06 ReteRenta	$2.000.000,00	11,00 %	$220.000,00

Firma Digital: DQ111owlNG86Pou/4cPMnfrISu3El7k5DZaN8JVuvUBsRXa9eXfichlla/J8dKCuCX2+Cltkf61D/miCAH7zuU6VD6sFvCgc9A7Df5dlj2dm995uSNCgwdxRKoqPPdH 45ueJqM8hzsZeduvxd0upFdg0GyQsZmbfKMDpq4MiggyAkeWUUfANeoTyUW9jPY Szm0sOFfN+j/MYXa6j1XHHOU73G3udSHbGec0Uw1TG9+HgV5nsYnWNVdE7jZ6Tli wg+94a5Owp4Ekj31wi6Xz9ANvhqMW9ZPlvglqKbRph/bmVizjZeapRNZxxF16/J JevcBVGcgvFRqq6T5Ooq cA==

Representacion impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FORMATO AUTORIZACION CUENTA DE COBRO

CONSORCIO PEATONALES CEL

CONSORCIO PEATONALES CEL
NIT: 902.007.682-7

DEBE A:

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO												
TIPO DE DOCUMENTO:	**C.C**	X	**C.E**		**NO.**	80.768.573	**CELULAR:** 3102461776					
CORREO ELECTRONICO: ingbeto6@gmail.com												
DIRECCION: Calle 9 Nº 6 -32				**CIUDAD:** LETICIA - AMAZONAS			**ENTIDAD FINANCIERA:** BANCOLOMBIA					
TIPO DE CUENTA: AHORROS				**NUMERO DE CUENTA BANCARIA:** **94356789126**			**PERIODO CERTIFICADO:**					
							DESDE			**HASTA**		
							DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
							1	4	2026	30	4	2026
VALOR TOTAL CONTRATO: SERVICIOS					**VALOR A COBRAR:** 2.000.000							
VALOR A COBRAR EN LETRAS: Dos Millones de Pesos M/L												
CONCEPTO: REALIZACION INFORME AMBIENTAL Nº 04 DEL PERIODO DE TIEMPO 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026, DEL PROYECTO " CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA- MUNICIPIO DE LETICIA-DEPARTAMENTO DE AMAZONAS"												

FIRMA
NOMBRE: JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO
CEDULA: 80.768.573

REVISÓ: _____
Recursos Humanos

APROBÓ: _____
Gerencia

ENTREGADO A: _____
Contabilidad

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

(Artículo 3 Decreto 522 de 2003)

NUMERO		
04		
28	04	2026

ADQUIRIENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS:
JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO

BENEFICIARIO DEL PAGO O ABONO:
JAIME ALBERTO CASTRO RENGIFO

DIRECCIÓN : CALLE 9 Nº 6 -32

TELÉFONO: **3102461776**

NIT:

NIT ○
C.C. ◉ 80.768.573

REF.	CONCEPTO	CANT.	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	**REALIZACION INFORME AMBIENTAL Nº 04 DEL PERIODO DE TIEMPO 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026, DEL PROYECTO " CONSTRUCCION DE VIAS PEATONALES EN CONCRETO ESTAMPADO EN LA INSPECCION DE POLICIA COMUNIDAD DE SANTA SOFIA- MUNICIPIO DE LETICIA-DEPARTAMENTO DE**		$2.000.000	$2.000.000

OBSERVACIONES :

SUBTOTAL	$ 2.000.000,00
RETEFUENTE	$ -
ICA	
Saldo Prestamo	$ -
TOTAL	$ 2.000.000,00

Para los efectos relacionados con las normas fiscales me permito informar:
1. Que soy persona natural no comerciante o perteneciente al Régimen Simplificado de IVA.
2. Que no me encuentro dentro de las situaciones contempladas en el Artículo 1 del Decreto 1165 de 1996 (Obligados a facturar)

En consecuencia, y de conformidad con la normatividad fiscal vigente, no estoy bajo la obligación de expedir factura ni documento equivalente.

Jaime Alberto Castro Rengifo
Ingeniero Ambiental y Sanitario
M.P. 25260141220 CND

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14997176260

(415)7707212489984(8020) 000001499717626 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 7 6 8 5 7 3	6	Impuestos y Aduanas de Leticia	3 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80768573	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	RENGIFO	JAIME	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 18 126

42. Correo electrónico: ingbeto6@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 4 6 1 7 7 6	3 1 3 8 3 1 1 6 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 4 1 0 3 1	7 4 9 0	2 0 1 4 1 0 3 1	7 0 2 0	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ARISTIZABAL VALBUENA CHRIS NATHALIE

985. Cargo: Gestor II

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-01-2025 10:05:12AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.768.573**

CASTRO RENGIFO

APELLIDOS

JAIME ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-SEP-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6000100-00791060-M-0080768573-20160219 0048510972A 1 42552580

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80768573		CASTRO RENGIFO JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 N° 6 -32	LETICIA-AMAZONAS	5925375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	198439981	9502231425	I	2026/05/20	2026/04/06	NEQUI	0	$813,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80768573	CASTRO RENGIFO JAIME ALBERTO																		230301	30	$2,628,000	$420,500	EPS005	30	$2,628,000	$328,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,628,000	$64,100	0	$0	$0	No	$813,100
Total	Afiliados(1)																						$2,628,000	$420,500			$2,628,000	$328,500			$0	$0			$2,628,000	$64,100		$0	$0		$813,100

2026/04/28 12:32 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80768573		CASTRO RENGIFO JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 N° 6 -37	LETICIA-AMAZONAS	5925375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	198439981	9502231425	I	2026/05/20	2026/04/06	NEQUI	0	$813,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,500	$0	$0	$420,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$420,500	$0	$0	$420,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,100	$0	$0	$64,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$64,100	$0	$0	$64,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$328,500	$0	$0	$328,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$328,500	$0	$0	$328,500
TOTAL				1	$813,100	$0	$0	$813,100

2026/04/28 12:32 PM

INVERSION PAGA VIAS PEATONALES SANTA SOFIA

MES DICIEMBRE DEL 2025				
COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	MES	CONCEPTO	TOTAL PAGADO
CE 46	30/12/25	DICIEMBRE	AUXILIA AMBIENTAL	$ 1.077.840
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	CINTA DE SEÑALIZACION	$ 29.400
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	SEÑALIZACION	$ 150.000
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	BOTELLONES PARA AGUA	$ 100.000
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	LONAS	$ 100.100
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	BOLSAS PARA LA BASURA	$ 66.300
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	COMPRA DE CANECAS DE COLORES	$ 234.000
CE 17	22/12/25	DICIEMBRE	RECARGA DE EXTINTOR	$ 120.000
TOTAL MES DE DICIEMBRE DEL 2025				**$ 1.877.640**
MES ENERO DEL 2026				
COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	MES	CONCEPTO	TOTAL PAGADO
CE 104	24/01/26	ENERO	PROFESIONAL AMBIENTAL	$ 1.500.000
CE 134	20/01/26	ENERO	AUXILIAR AMBIENTAL	$ 1.172.830
CE 77	9/01/26	ENERO	MADERA (VARILLON- TABLA)	$ 1.536.000
CE 120	28/01/26	ENERO	LONAS	$ 150.000
TOTAL MES DE ENERO DEL 2026				**$ 4.358.830**
MES DE DICIEMBRE 2025 + ENERO 2026				**$ 6.236.470**
MES FEBRERO DEL 2026				
COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	MES	CONCEPTO	TOTAL PAGADO
CE 206	4/03/26	FEBRERO	PROFESIONAL AMBIENTAL	$ 1.500.000
CE 196	20/02/26	FEBRERO	AUXILIAR AMBIENTAL	$ 966.576
CE 154	20/02/26	FEBRERO	BOTIQUIN	$ 51.210
CE 154	20/02/26	FEBRERO	SEÑALIZACION	$ 60.000
TOTAL MES DE FEBRERO DEL 2026				**$ 2.577.786**
TOTAL MES DICIEMBRE+ENERO 2026+FEBRERO2026				**$ 8.814.256**
MES MARZO DEL 2026				
	FECHA	MES	CONCEPTO	TOTAL PAGADO
CE 335	10/04/26	MARZO	PROFESIONAL AMBIENTAL	$ 1.500.000
CE 354	10/04/26	MARZO	AUXILIAR AMBIENTAL	$ 929.965
CE 309	18/03/26	MARZO	CABO DE MADERA - RASTRILLO PLASTICO	$ 8.400
CE 309	18/03/26	MARZO	TAPA OIDOS	$ 33.000
CE 309	18/03/26	MARZO	CINTA DE PELIGRO	$ 56.000
CE 309	18/03/26	MARZO	TAPA BOCAS TERMOSELLADO	$ 17.150
TOTAL MES DE MARZO DEL 2026				**$ 2.544.515**
TOTAL MES DICIEMBRE+ENERO 2026+FEBRERO2026+MARZO 2026				**$ 11.358.771**
MES ABRIL DEL 2026				
COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	MES	CONCEPTO	TOTAL PAGADO
CE 457	7/05/26	ABRIL	PROFESIONAL AMBIENTAL	$ 2.000.000
CE 439	7/05/26	ABRIL	AUXILIAR AMBIENTAL	$ 929.965
TOTAL MES DE ABRIL DEL 2026				**$ 2.929.965**
TOTAL MES DICIEMBRE+ENERO 2026+FEBRERO2026+MARZO+ABRIL 2026				**$ 14.288.736**

ANEXO 7: ENSAYOS DE LABORATORIO

LABORATORIO DE SUELOS E INGENIERÍA CIVIL

ENSAYO DE CILINDROS A LA COMPRESION NORMA: INV E - 410		
Código:	**Versión: 1**	**Fecha de emisión: 22/11/21**

PRORECTO: CONSTRUCION DE SENDEROS PEATONALES COMUNIDAD INDIGENA SANTA SOFIA. - MUNICIPIO DE LETICIA DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS.

HOJA No.: 1

N. Rf: V. 1 H 1/1 - 2/5/26

SOLICITADO POR: INGENIERO CESAR GASCA

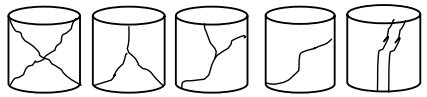
FECHA: 2 DE MAYO DE 2026

LOCALIZACIÓN: COMUNIDAD INDIGENA SANTA SOFIA MUNICIPIO DE LETICIA DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS

RESISTENCIA DADA: A 3000 PSI -210 kg/cm2 - 20,6 Mpa.

PROBETA No.	LOCALICACION	SLUMP		PESO Kg.	LARGO (L) cm.	DIAMETRO (D)	CARGA KN	CARGA Kgf	AREA cm2	FECHA FUNDIDO dd/mm/aa	FECHA FALLADO dd/mm/aa	DÍAS FALLADO dd	RESIST. kg/cm2	RESIST. PSI	TIPO DE FALLA	RESISTENCIA ESPECIFICADA Kg/cm2	% DE RESISTENCIA REAL	CUMPLE SI	CUMPLE NO
C. STS.- 07	PLACAS O LOZAS SENDEROS PEATONALES SANTA SOFIA	4 - 3/4"	B	12616	30,6	15,2	402,80	41.060	181,46	8-abr-26	2-may-26	24	226	3.214	D	210	107,62%	X	
C. STS.- 08	PLACAS O LOZAS SENDEROS PEATONALES SANTA SOFIA	4 - 1/2"	A	12633	30,3	15,2	342,30	34.893	181,46	16-abr-26	2-may-26	16	192	2.731	D	210	91,43%	X	
																		X	
C. STS. - 09	PLACAS O LOZAS SENDEROS PEATONALES SANTA SOFIA	4 - 3/4"	A	12545	30,4	15,2	225,60	22.997	181,46	23-abr-26	2-may-26	10	127	1.806	B	210	60,48%	X	

Los porcentajes que debe cumplir de acuerdo a la norma en las diferentes edades es de % Resistencia a los 7 días 60 al 70%, 14 días es del 70 al 80% y 28 días 100% la información aquí reportada pertenece únicamente a la muestra analizada y no podrá ser reproducida parcial o totalmente sin la autorización escrita de LABGEUZ.



ELABORO:	**GERMAN GUTIERREZ BAEZ.**	**REVISO**	**GERMAN GUTIERREZ BAEZ**	**APROBO**	**GERMAN GUTIERREZ BAEZ.**
FIRMA		**FIRMA**		**FIRMA**	
CARGO	**TECNICO LABORATORISTA**	**CARGO**	**TECNICO LABORATORISTA**	**CARGO**	**TECNICO LABORATORISTRA.**

CONTROL DE TESTIGOS DE CONCRETO – ABRIL 2025

PROYECTO:	CONTRATO DE OBRA No. 2594-2025	CONCRETO:	3000 psi	ELEMENTO:	Placa Contrapiso e=10 cm	MES:	Abril 2025

Norma de referencia: NTC 550 | NTC 1377 | NSR-10

N°	MUESTRA	CILINDRO	ELEMENTO / ESTRUCTURA	f'c (psi)	ESPESOR (cm)	FECHA MUESTREO	FECHAS PROGRAMADAS DE FALLO			EDAD FALLO (días)	RESIST. OBTENIDA (psi)	% CUMP. f'c	OBSERVACIONES
							7 DÍAS	14 DÍAS	28 DÍAS				
1	M-01	C-01	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	08/04/2026	15/04/2026			7	**1806**	**60,2%**	**CUMPLE**
2	M-01	C-02	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	08/04/2026		22/04/2026		14			**PENDIENTE**
3	M-01	C-03	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	08/04/2026			06/05/2026	28			**PENDIENTE**
4	M-02	C-04	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	16/04/2026	23/04/2026			7	**2731**	**91,0%**	**CUMPLE**
5	M-02	C-05	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	16/04/2026		30/04/2026		14			**PENDIENTE**
6	M-02	C-06	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	16/04/2026			14/05/2026	28			**PENDIENTE**
7	M-03	C-07	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	23/04/2026	30/04/2026			7	**3214**	**107,1%**	**CUMPLE**
8	M-03	C-08	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	23/04/2026		07/05/2026		14			**PENDIENTE**
9	M-03	C-09	Placas o Lozas Senderos Peatonales	3000	10	23/04/2026			21/05/2026	28			**PENDIENTE**

RESUMEN DEL MES	Total cilindros: 9	f'c diseño (psi): 3000	Cumplimiento 28d: Pendiente	Norma ref.: NTC 550

NOTA: Los testigos fueron elaborados y ensayados según NTC 550 (Elaboración y curado de especímenes) y NTC 1377 (Resistencia a la compresión). La resistencia mínima aceptable al día 28 es f'c = 3000 psi. Cilindros: Ø150 mm × 300 mm.