OBJETO: **“ADECUACION Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.”**

ACTA PARCIAL N 2

PERIODO DE EJECUCION: 02 DE ABRIL DE 2026 AL 25 DE MAYO DE 2026

ALFONSO VEGA ALBINO
DIRECTOR DE OBRA Y R.L CONSTRUOBRAS ISAVAL

CONTRATISTA: CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S.– NIT 901292202-1

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN 3
1. ALCANCE 4
2. OBJETIVOS 5
2.1 OBJETIVO GENERAL 5
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5
3. CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO 6
4. ASPECTOS TECNICO DEL PROYECTO 7
4.1 LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 7
4.2 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 8
5. GENERALIDADES 9
5.1 ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y MODIFICACIONES DEL CONTRATO 9
5.2 ACTIVIDADES ADMINSTRATIVAS 14
6. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN CLIMATOLÓGICA 15
7. RESUMEN EJECUTIVO 16
7.1 AVANCE EN TIEMPO 16
7.2 AVANCE EN TIEMPO PROYECTO EN GENERAL 16
7.3 AVANCE FINANCIERO Y CONTROL PRESUPUESTAL. 17
7.4 ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA 17
8. CONCLUSIÓN EJECUCIÓN DE OBRA 34
9. ANEXOS 35

INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al seguimiento de las actividades desarrolladas en la ejecución del proyecto de adecuación y mantenimiento de las oficinas del Concejo del Palacio Municipal del Municipio de Floridablanca, Santander, en el marco del contrato de obra No. FLO-INFRA-SA-MC-007-2025, suscrito entre el Municipio de Floridablanca – Secretaría de Infraestructura, en calidad de contratante, y la empresa CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S., identificada con NIT 901292202-1, en calidad de contratista.

El contrato contempla la ejecución de actividades de adecuación, mantenimiento y mejoramiento de infraestructura, incluyendo trabajos de cubierta, acabados, pintura e instalaciones eléctricas, conforme a los términos y condiciones establecidos contractualmente y a las especificaciones técnicas definidas en los documentos del proceso, con el propósito de garantizar el adecuado funcionamiento, seguridad y condiciones óptimas de las instalaciones intervenidas.

El periodo objeto del presente informe corresponde al desarrollo y seguimiento de las actividades ejecutadas dentro del plazo contractual actualizado, compuesto por el plazo inicial de dos (02) meses y la prórroga No. 1 de un (01) mes, para un plazo total de tres (03) meses. La legalización del contrato se realizó el 28 de enero de 2026, bajo la supervisión designada por la Secretaría de Infraestructura del Municipio de Floridablanca.

El presente informe tiene como finalidad proporcionar una visión general de las actividades desarrolladas durante la fase de ejecución del contrato, presentando el estado de avance del proyecto, el análisis de su progreso físico y financiero, así como el resumen de las cantidades ejecutadas, el balance general de la obra y los aspectos técnicos relevantes asociados a su desarrollo.

1. ALCANCE

En el presente documento se describe la ejecución de las obras correspondientes a la adecuación y mantenimiento de algunas instalaciones del Palacio Municipal del Municipio de Floridablanca, en el departamento de Santander, las cuales se desarrollan con el propósito de mejorar las condiciones físicas, funcionales y operativas de esta infraestructura institucional.

Las intervenciones contempladas responden a la necesidad de optimizar los espacios existentes, garantizando condiciones adecuadas de seguridad, habitabilidad y servicio para los funcionarios y usuarios de la edificación, mediante la ejecución de actividades de mantenimiento y mejoramiento locativo.

El alcance del proyecto comprende la ejecución de actividades orientadas principalmente a la intervención de elementos arquitectónicos y sistemas eléctricos, incluyendo trabajos de desmonte y reposición de cubierta, impermeabilización, instalación de cielo raso, aplicación de estucos y pintura en muros, así como la adecuación y modernización de las redes e instalaciones eléctricas, conforme a las especificaciones técnicas establecidas en los documentos contractuales y en el Otro Sí Modificatorio No. 1.

De igual manera, se incluyen actividades complementarias y no previstas necesarias para garantizar la correcta ejecución de las obras, tales como demoliciones menores, nivelaciones, instalación de canalizaciones, luminarias y accesorios eléctricos, estructura metálica de soporte, mantenimiento de puertas y divisiones metálicas, mantenimiento de piso en granito existente, demolición de impermeabilización en manto asfáltico y reposición de cubierta con teja UPVC termoacústica de cresta 37 mm.

Las obras ejecutadas permiten mejorar las condiciones de funcionamiento de las instalaciones intervenidas, contribuyendo al fortalecimiento de la infraestructura física del Palacio Municipal, y garantizando espacios adecuados, seguros y funcionales para el desarrollo de las actividades administrativas del municipio.

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

- Ejecutar las actividades de adecuación y mantenimiento de algunas instalaciones del Palacio Municipal del Municipio de Floridablanca, Santander, mediante la intervención de elementos arquitectónicos y sistemas eléctricos, garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, los estándares de calidad y las condiciones de seguridad establecidas en el contrato, con el fin de mejorar la funcionalidad, habitabilidad y operatividad de la infraestructura.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Ejecutar las actividades de desmonte, reposición y adecuación de la cubierta, garantizando condiciones adecuadas de protección, impermeabilidad y durabilidad.
- Realizar la instalación y adecuación de sistemas de impermeabilización, asegurando la correcta protección de las superficies intervenidas frente a filtraciones y agentes externos.
- Desarrollar las actividades de acabados arquitectónicos, incluyendo la instalación de cielo raso, aplicación de estucos y pintura en muros y plafones, con el fin de mejorar las condiciones estéticas y funcionales de los espacios.
- Ejecutar la adecuación y modernización de las instalaciones eléctricas, incluyendo salidas, canalizaciones, cableado, luminarias y dispositivos, conforme a los requerimientos técnicos y normativos aplicables.
- Garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas, normas de seguridad industrial y lineamientos contractuales durante la ejecución de las actividades.
- Asegurar la correcta coordinación con la supervisión del contrato, dando cumplimiento a los requerimientos técnicos, administrativos y de calidad establecidos.

3. CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

Tabla 1.CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO	N° 2026-1495 CO1.PCCNTR. 9187758
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
CONTRATISTA	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S. – NIT 901292202-1
OBJETO	ADECUACION Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRESCIENTOS CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($305.644.297,00)
VALOR ADICIÓN MODIFICATORIO No. 1	CIENTO VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($122.311.155,00)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($427.955.452,00)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Dos (02) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato
PLAZO PRÓRROGA No. 1	Un (01) mes
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	Tres (03) meses
CDP	No. 25-04530 del 30 de octubre de 2025
RP	No: 26-01968 del 06 de febrero de 2026
FECHA LEGALIZACIÓN	27 de enero de 2026
SUPERVISOR	GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ

4. ASPECTOS TECNICO DEL PROYECTO

4.1 LOCALIZACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El proyecto de adecuación y mantenimiento de algunas instalaciones se encuentra ubicado en el Palacio Municipal del Municipio de Floridablanca, en el departamento de Santander. Esta edificación constituye la sede administrativa principal del municipio, donde se desarrollan actividades institucionales, administrativas y de atención a la comunidad.

El municipio de Floridablanca hace parte del área metropolitana de Bucaramanga y se localiza en una zona estratégica del departamento, con alta dinámica urbana y administrativa, lo que resalta la importancia de contar con instalaciones adecuadas para el funcionamiento eficiente de las dependencias municipales.

El área de intervención corresponde específicamente a diferentes espacios internos y componentes de la infraestructura del Palacio Municipal, donde se ejecutan actividades de mantenimiento y adecuación en elementos arquitectónicos y sistemas eléctricos, orientadas a mejorar las condiciones de funcionalidad, seguridad y habitabilidad de las instalaciones.

Dado que se trata de una edificación de carácter institucional con flujo constante de funcionarios y usuarios, el adecuado mantenimiento de sus instalaciones resulta fundamental para garantizar la continuidad en la prestación de los servicios administrativos, así como condiciones seguras y óptimas para el desarrollo de las actividades propias de la administración municipal.



Ilustración 1. Localización

4.2 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto de adecuación y mantenimiento de algunas instalaciones del Palacio Municipal del Municipio de Floridablanca se desarrollará específicamente en el cuarto piso de la edificación, correspondiente a las instalaciones del Concejo Municipal.

La intervención se localiza en un sector de carácter institucional donde se desarrollan actividades administrativas, sesiones y funciones propias del Concejo Municipal de Floridablanca, lo que implica la necesidad de ejecutar las obras bajo condiciones controladas, garantizando la continuidad de las actividades y minimizando las afectaciones al normal funcionamiento de esta dependencia.

El área intervenida corresponde a espacios interiores donde se ejecutarán actividades de mejoramiento en elementos arquitectónicos y sistemas eléctricos, incluyendo trabajos de cubierta, impermeabilización, instalación de cielo raso, acabados y adecuación de redes eléctricas, de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato.

El desarrollo de las actividades en este nivel de la edificación requiere la implementación de medidas de seguridad, control de acceso y adecuada planificación de los frentes de trabajo, con el fin de garantizar condiciones seguras tanto para el personal de obra como para los funcionarios y usuarios del Concejo Municipal.

El mantenimiento de estas instalaciones tiene como propósito mejorar las condiciones funcionales, de seguridad y confort de los espacios del Concejo Municipal, contribuyendo al adecuado desarrollo de las actividades administrativas y deliberativas propias de esta corporación pública.



Ilustración 2. Alcaldía de Floridablanca
Fuente: Alcaldía de Floridablanca

5. GENERALIDADES

5.1 ACTIVIDADES PRESUPUESTALES Y MODIFICACIONES DEL CONTRATO

CONDICIONES CONTRACTUALES

De acuerdo con las especificaciones del proyecto, las actividades contractuales establecidas y las modificaciones aprobadas durante la ejecución, se definieron las siguientes actividades correspondientes a la adecuación y mantenimiento de algunas instalaciones del Palacio Municipal del Municipio de Floridablanca, Santander, específicamente en las áreas destinadas al funcionamiento del Concejo Municipal.

Tabla 2. CONDICIONES CONTRACTUALES DEL PROYECTO

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
1	**ACTIVIDADES PRELIMINARES**				
1.1	Desmonte de tejas pesadas (barro, fibrocemento o similares) en cubierta, a gran altura (> 6 m), con cargue y retiro.	m2	209,01	$ 35.891,96	$ 7.501.779,00
1.2	Desmonte de tejas livianas (zinc, asfáltica, panel sándwich o similares) en cubierta, a altura media (3 - 6 m), con cargue y retiro.	m2	350,00	$ 17.942,17	$ 6.279.760,00
2	**CUBIERTA**				
2.1	Teja UPVC de espesor 2,5mm termoacústic, altura de cresta 51mm	m2	559,01	$ 110.274,81	$ 61.644.722,00
2.2	Demolición manual de mortero de nivelación hasta 5 cm de espesor, con cargue y retiro	m2	42,92	$ 19.056,85	$ 817.920,00
2.3	Impermeabilización de cubierta con Membrana impermeable de 2.0 mm de espesor de asfalto modificado, con refuerzo de polietileno de alta densidad y acabado superior en foil de aluminio Incluye imprimación de superficie con emulsión asfáltica y pintura reflectiva de aluminio con base asfáltica sobre las juntas	m2	679,82	$ 111.101,20	$ 75.528.818,00
2.4	Friso liso pared con mortero 1:4 impermeabilizado e=2 cm, incluye filos y dilataciones	m2	54,32	$ 33.833,23	$ 1.837.821,00

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
3	**VARIOS**				
3.1	Cieloraso en lamina de yeso regular 1/2" abaja altura (≤3m),acabado con una mano base de pintura vinilo tipo 2	M2	425,76	$ 91.000,00	$ 38.744.160,00
4	**ESTUCOS**				
4.1	Estuco plástico pared interior	m2	120,00	$ 24.918,30	$ 2.990.196,00
4.2	Estuco plástico pared interior, (lineal).	m	82,00	$ 14.975,58	$ 1.227.998,00
4.3	Estuco plástico bajo placa interior	m2	52,00	$ 27.435,20	$ 1.426.630,00
4.4	Estuco plástico bajo placa interior (lineal)	m	12,00	$ 15.004,63	$ 180.056,00
5	**PINTURAS**				
5.1	Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos	m2	120,00	$ 22.391,79	$ 2.687.015,00
5.2	Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)	m	82,00	$ 13.147,78	$ 1.078.118,00
5.3	Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos.	m2	52,00	$ 25.639,05	$ 1.333.231,00
5.4	Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)	m	12,00	$ 15.821,98	$ 189.864,00
6	**INSTALACIONES ELECTRICAS**				
6.1	Salida eléctrica para luminación	UND	48,00	$ 84.060,00	$ 4.034.880,00
6.2	Salida eléctrica para tomacorriente. Incluye caja, conectores, y aparato.	UND	23,00	$ 67.704,00	$ 1.557.192,00
6.3	Suministro e instalación Panel Led 120 x 30 cm 40W 3600lm 6500k o similar	UND	10,00	$ 172.854,00	$ 1.728.540,00
6.4	Suministro e instalación Panel Led 60x60 cm 40W 3600lm 6500k o similar	UND	22,00	$ 145.800,00	$ 3.207.600,00
6.5	Suministro e instalación Panel Led 18W cm 1350lm 6500k o similar	UND	6,00	$ 34.000,00	$ 204.000,00
6.6	Suministro, transporte e instalación de ducto PVC SCH40 1x 3/4" . Incluye accesorios de instalación y señalización RETIE, No incluye excavacion, relleno y disposicion final de escombros.	ML	100,00	$ 13.400,00	$ 1.340.000,00
6.7	Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 100x45mm	ML	45,00	$ 48.200,00	$ 2.169.000,00

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
6.8	Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 20x12mm	ML	10,00	$ 18.100,00	$ 181.000,00
6.9	Suministro e instalación de sensor de movimiento 360-180° para iluminación	UND	5,00	$ 73.000,00	$ 365.000,00
6.10	Suministro e instalación de red de Cu 3x12 AWG LSHF	ML	262,00	$ 16.700,00	$ 4.375.400,00
6.11	Suministro e instalación de interruptor sencillo	UND	3,00	$ 52.000,00	$ 156.000,00
6.12	Suministro e instalación de interruptor triple conmutable	UND	2,00	$ 74.300,00	$ 148.600,00
		VALOR TOTAL COSTO DIRECTO:			**$222.935.300,00**
		A		31,6%	$ 70.447.555,00
		I		0,5%	$ 1.114.677,00
		U		5,0%	$ 11.146.765,00
		VALOR TOTAL COSTO DIRECTO:			**$305.644.297,00**

Mediante Otro Sí Modificatorio No. 1, suscrito el 20 de mayo de 2026, se aprobó una adición por valor de CIENTO VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($122.311.155,00), correspondiente al balance económico de mayores y menores cantidades y actividades no previstas necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual.

Con la adición aprobada, el valor total del contrato asciende a CUATROCIENTOS VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($427.955.452,00). Adicionalmente, se aprobó prórroga No. 1 por un (01) mes, estableciendo un plazo total de tres (03) meses.

Las modificaciones obedecen a condiciones verificadas en obra, incluyendo mayores y menores cantidades, imposibilidad de suministro inmediato de la teja UPVC termoacústica de cresta 51 mm inicialmente prevista, adopción de teja UPVC de cresta 37 mm, instalación de estructura metálica de soporte, mantenimiento de elementos existentes, adecuaciones eléctricas, acabados arquitectónicos y demás actividades complementarias requeridas para cumplir el objeto contractual.

Tabla 3. CONDICIONES CONTRACTUALES DEL PROYECTO

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
1	**ACTIVIDADES PRELIMINARES**				
1.1	Desmonte de tejas pesadas (barro, fibrocemento o similares)	m2	158,66	$ 35.891,96	$5.694.618,00

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
	en cubierta, a gran altura (> 6 m), con cargue y retiro.				
1.2	Desmonte de tejas livianas (zinc, asfáltica, panel sándwich o similares) en cubierta, a altura media (3 - 6 m), con cargue y retiro.	m2	715,47	$ 17.942,17	$12.837.084,00
2	**CUBIERTA**				
2.1	Teja UPVC de espesor 2,5mm termoacústic, altura de cresta 51mm	m2	0,00	$ 110.274,81	$-
2.2	Demolición manual de mortero de nivelación hasta 5 cm de espesor, con cargue y retiro	m2	19,25	$ 19.056,85	$366.844,00
2.3	Impermeabilización de cubierta con Membrana impermeable de 2.0 mm de espesor de asfalto modificado, con refuerzo de polietileno de alta densidad y acabado superior en foil de aluminio Incluye imprimacion de superficie con emulsion asfaltica y pintura reflectiva de aluminio con base asfáltica sobre las juntas	m2	406,46	$ 111.101,20	$45.158.194,00
2.4	Friso liso pared con mortero 1:4 impermeabilizado e=2 cm, incluye filos y dilataciones	m2	9,05	$ 33.833,23	$306.191,00
3	**VARIOS**				
3.1	Cieloraso en lamina de yeso regular 1/2" abaja altura (≤3m),acabado con una mano base de pintura vinilo tipo 2	m2	424,07	$ 91.000,00	$38.590.370,00
4	**ESTUCOS**				
4.1	Estuco plástico pared interior	m2	101,77	$ 24.918,30	$2.535.935,00
4.2	Estuco plástico pared interior, (lineal).	m	437,61	$ 14.975,58	$6.553.464,00
4.3	Estuco plástico bajo placa interior	m2	424,07	$ 27.435,20	$11.634.445,00
4.4	Estuco plástico bajo placa interior (lineal)	m	77,49	$ 15.004,63	$1.162.709,00
5	**PINTURAS**				
5.1	Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos	m2	366,74	$ 22.391,79	$8.211.965,00
5.2	Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)	m	460,02	$ 13.147,78	$6.048.242,00

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
5.3	Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos.	m2	472,65	$ 25.639,05	$12.118.297,00
5.4	Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)	m	77,49	$ 15.821,98	$1.226.045,00
6	**INSTALACIONES ELECTRICAS**				
6.1	Salida eléctrica para luminación	UND	60,00	$ 84.060,00	$5.043.600,00
6.2	Salida eléctrica para tomacorriente. Incluye caja, conectores, y aparato.	UND	25,00	$ 67.704,00	$1.692.600,00
6.3	Suministro e instalación Panel Led 120 x 30 cm 40W 3600lm 6500k o similar	UND	25,00	$ 172.854,00	$4.321.350,00
6.4	Suministro e instalación Panel Led 60x60 cm 40W 3600lm 6500k o similar	UND	20,00	$ 145.800,00	$2.916.000,00
6.5	Suministro e instalación Panel Led 18W cm 1350lm 6500k o similar	UND	26,00	$ 34.000,00	$884.000,00
6.6	Suministro, transporte e instalación de ducto PVC SCH40 1x 3/4" . Incluye accesorios de instalación y señalización RETIE, No incluye excavacion, relleno y disposicion final de escombros.	ML	115,00	$ 13.400,00	$1.541.000,00
6.7	Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 100x45mm	ML	45,00	$ 48.200,00	$2.169.000,00
6.8	Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 20x12mm	ML	10,00	$ 18.100,00	$181.000,00
6.9	Suministro e instalación de sensor de movimiento 360-180° para iluminación	UND	0,00	$ 73.000,00	$-
6.10	Suministro e instalación de red de Cu 3x12 AWG LSHF	ML	297,00	$ 16.700,00	$4.959.900,00
6.11	Suministro e instalación de interruptor sencillo	UND	4,00	$ 52.000,00	$208.000,00
6.12	Suministro e instalación de interruptor triple conmutable	UND	4,00	$ 74.300,00	$297.200,00
7	**ITEMS NO PREVISTOS**				
N.P.1	Estructura metálica en acero estructural con acabado en pintura anticorrosiva y esmalte para superficies metálicas de interior	kg	1.624,65	$ 24.891,42	$40.439.846,00
N.P.2	Mantenimiento de puertas y divisiones metálicas existentes	m2	122,46	$ 75.336,93	$9.225.760,00

N.	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. PARCIAL
N.P.3	Suministro e instalacion de tuberia para aires acondicionados	m	51,87	$ 221.663,99	$11.497.711,00
N.P.4	Mantenimiento pulida y brillada de piso en granito existente	m2	266,89	$ 67.938,17	$18.132.018,00
N.P.5	Demolición manual de impermeabilización en manto asfáltico, con cargue y retiro.	m2	406,46	$ 14.438,56	$5.868.697,00
N.P.6	Teja UPVC de espesor 2,5mm termoacústic, altura de cresta 37mm	m2	463,96	$ 108.471,23	$50.326.312,00
		VALOR TOTAL COSTO DIRECTO:			**$312.148.397,00**
		A		**31,6%**	**$ 98.638.893,00**
		I		**0,5%**	**$ 1.560.742,00**
		U		**5,0%**	**$ 15.607.420,00**
		VALOR TOTAL COSTO DIRECTO:			**$427.955.452,00**

5.2 ACTIVIDADES ADMINSTRATIVAS

El contratista de obra garantiza la afiliación y el pago oportuno de todo el personal técnico, administrativo y demás colaboradores a los sistemas de seguridad social integral, conforme a la normatividad vigente.

Se verifica la ejecución del objeto contractual en condiciones de calidad, oportunidad y cumplimiento de las obligaciones definidas en el contrato, incluyendo las especificaciones técnicas y los documentos del proceso.

Se constata el cumplimiento de la permanencia del personal profesional exigido para la ejecución del contrato, incluyendo el ingeniero residente de obra, el profesional en seguridad y salud en el trabajo y el director de obra, conforme a los requerimientos establecidos.

Se verifica la no afectación a bienes e infraestructura ajenos al área de intervención; en caso de presentarse alguna afectación, el contratista adopta las medidas correctivas necesarias para mitigar los impactos generados.

El contratista ejecuta las actividades constructivas conforme a los lineamientos normativos aplicables, las especificaciones técnicas del contrato y las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.

6. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN CLIMATOLÓGICA

Debido a las condiciones de ejecución del proyecto, se precisa que, aunque la mayoría de las actividades se desarrollan en espacios interiores del cuarto piso del Palacio Municipal, específicamente en las instalaciones del Concejo Municipal, algunas intervenciones han estado condicionadas por factores externos, particularmente las condiciones climatológicas.

En especial, la actividad crítica correspondiente a la impermeabilización de la cubierta se ha visto afectada por las condiciones de humedad y precipitación, teniendo en cuenta que este tipo de trabajos requiere superficies completamente secas y condiciones ambientales adecuadas para garantizar la correcta adherencia, desempeño y durabilidad de los materiales utilizados.

En este sentido, la presencia de lluvias y la variabilidad climática han generado restricciones en la ejecución continua de esta actividad, ocasionando ajustes en la programación y en los frentes de trabajo, con el fin de asegurar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y la calidad final de la intervención.

No obstante, se han implementado medidas de planificación y reprogramación de actividades, priorizando trabajos en áreas interiores mientras se presentan condiciones climáticas favorables, con el objetivo de mitigar impactos en el cronograma general del proyecto y garantizar la correcta ejecución del objeto contractual.

7. RESUMEN EJECUTIVO

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

- **Numero de contrato**: N° 2026-1495 CO1.PCCNTR. 9187758
- **Objeto del contrato:** ADECUACION Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.
  Valor inicial del contrato: $ 305.644.297,00
  Valor adición Otro Sí Modificatorio No. 1: $ 122.311.155,00
  Valor total del contrato modificado: $ 427.955.452,00
  Plazo total del contrato: tres (03) meses, incluyendo prórroga No. 1 por un (01) mes.
  Valor a cobrar Cuenta de Cobro No. 2: $ 213.740.547,00

7.1 AVANCE EN TIEMPO

- **Plazo de ejecución:** El plazo contractual actualizado es de tres (03) meses, conformado por el plazo inicial de dos (02) meses y la prórroga No. 1 de un (01) mes, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, así como la aprobación de las garantías y demás documentos exigidos para su inicio y modificación.

7.2 AVANCE EN TIEMPO PROYECTO EN GENERAL

Tabla 4. AVANCE EN TIEMPO ACTUAL DEL PROYECTO

CONTROL AVANCE EN TIEMPO				
Fecha Inicio:	02/03/2026	**Cantidad [días]**	**Tiempo total transcurrido:**	94,4%
Fecha Actual:	26/05/2026	85		
Fecha terminación:	01/06/2026	6		

7.3 AVANCE FINANCIERO Y CONTROL PRESUPUESTAL.

A continuación, se presenta el estado financiero actualizado del contrato, incorporando el valor inicial, la adición aprobada mediante el Otro Sí Modificatorio No. 1, el valor total modificado y los pagos parciales correspondientes a las cuentas de cobro No. 1 y No. 2.

Tabla 5 TABLA FINANCIERA DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 305.644.297,00
VALOR ADICIÓN MODIFICATORIO No. 1	$ 122.311.155,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MODIFICADO	$ 427.955.452,00
PAGO PARCIAL No. 1	$ 170.037.802,00
PAGO PARCIAL No. 2	$ 213.740.547,00
VALOR ACUMULADO PAGADO	$ 383.778.351,00
SALDO CONTRACTUAL POR EJECUTAR	$ 44.177.103,00

7.4 ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA

AVANCE DE OBRA CUENTA DE COBRO No.2

Tabla 6 ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

1	**ACTIVIDADES PRELIMINARES**			
1.1	Desmonte de tejas pesadas (barro, fibrocemento o similares) en cubierta, a gran altura (> 6 m), con cargue y retiro.	m2	0,00	$ -
1.2	Desmonte de tejas livianas (zinc, asfáltica, panel sándwich o similares) en cubierta, a altura media (3 - 6 m), con cargue y retiro.	m2	373,14	$ 6.694.941,00
2	**CUBIERTA**			
2.1	Teja UPVC de espesor 2,5mm termoacústic, altura de cresta 51mm	m2	0,00	$ -

2.2	Demolición manual de mortero de nivelación hasta 5 cm de espesor, con cargue y retiro	m2	0,00	$ -
2.3	Impermeabilización de cubierta con Membrana impermeable de 2.0 mm de espesor de asfalto modificado, con refuerzo de polietileno de alta densidad y acabado superior en foil de aluminio Incluye imprimacion de superficie con emulsion asfaltica y pintura reflectiva de aluminio con base asfáltica sobre las juntas	m2	0,00	$ -
2.4	Friso liso pared con mortero 1:4 impermeabilizado e=2 cm, incluye filos y dilataciones	m2	0,00	$ -
3	**VARIOS**			
3.1	Cieloraso en lamina de yeso regular 1/2" abaja altura (≤3m),acabado con una mano base de pintura vinilo tipo 2	m2	13,90	$ 1.264.900,00
4	**ESTUCOS**			
4.1	Estuco plástico pared interior	m2	0,00	$ -
4.2	Estuco plástico pared interior, (lineal).	m	357,61	$ 5.355.417,00
4.3	Estuco plástico bajo placa interior	m2	372,14	$ 10.209.735,00
4.4	Estuco plástico bajo placa interior (lineal)	m	68,21	$ 1.023.466,00
5	**PINTURAS**			
5.1	Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos	m2	259,89	$ 5.819.402,00
5.2	Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)	m	380,02	$ 4.996.419,00
5.3	Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos.	m2	420,72	$ 10.786.861,00
5.4	Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)	m	68,21	$ 1.079.217,00
6	**INSTALACIONES ELECTRICAS**			
6.1	Salida eléctrica para luminación	UND	12,00	$ 1.008.720,00
6.2	Salida eléctrica para tomacorriente. Incluye caja, conectores, y aparato.	UND	2,00	$ 135.408,00
6.3	Suministro e instalación Panel Led 120 x 30 cm 40W 3600lm 6500k o similar	UND	0,00	$ -
6.4	Suministro e instalación Panel Led 60x60 cm 40W 3600lm 6500k o similar	UND	0,00	$ -
6.5	Suministro e instalación Panel Led 18W cm 1350lm 6500k o similar	UND	20,00	$ 680.000,00
6.6	Suministro, transporte e instalación de ducto PVC SCH40 1x 3/4" . Incluye accesorios de instalación y señalización RETIE, No incluye excavacion, relleno y disposicion final de escombros.	ML	15,00	$ 201.000,00
6.7	Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 100x45mm	ML	0,00	$ -
6.8	Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 20x12mm	ML	0,00	$ -

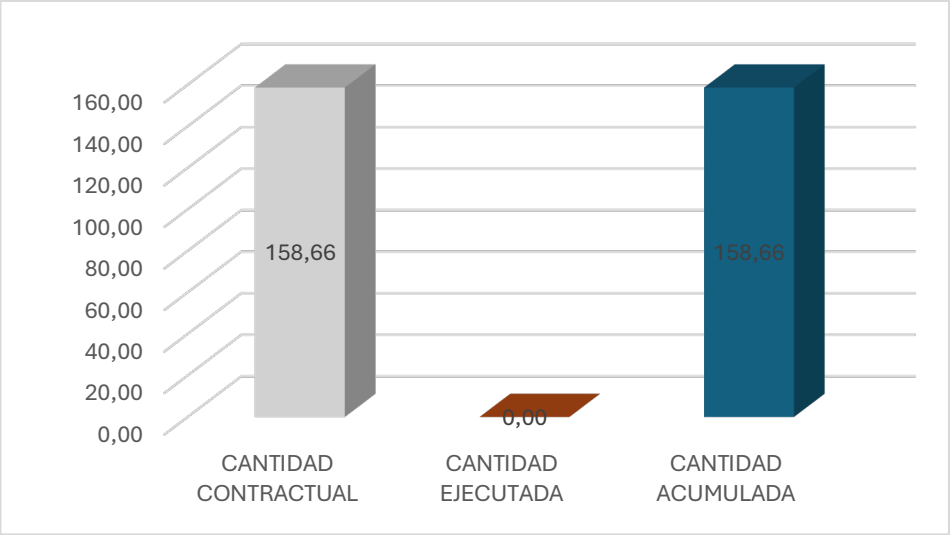
6.9	Suministro e instalación de sensor de movimiento 360-180° para iluminación	UND	0,00	$ -
6.10	Suministro e instalación de red de Cu 3x12 AWG LSHF	ML	35,00	$ 584.500,00
6.11	Suministro e instalación de interruptor sencillo	UND	1,00	$ 52.000,00
6.12	Suministro e instalación de interruptor triple conmutable	UND	2,00	$ 148.600,00
7	**ITEMS NO PREVISTOS**			
N.P. 1	Estructura metálica en acero estructural con acabado en pintura anticorrosiva y esmalte para superficies metálicas de interior	kg	1.624,65	$ 40.439.846,00
N.P. 2	Mantenimiento de puertas y divisiones metálicas existentes	m2	122,46	$ 9.225.760,00
N.P. 3	Suministro e instalacion de tuberia para aires acondicionados	m	0,00	$ -
N.P. 4	Mantenimiento pulida y brillada de piso en granito existente	m2	0,00	$ -
N.P. 5	Demolición manual de impermeabilización en manto asfáltico, con cargue y retiro.	m2	406,46	$ 5.868.697,00
N.P. 6	Teja UPVC de espesor 2,5mm termoacústic, altura de cresta 37mm	m2	463,96	$ 50.326.312,00
		VLR COSTO DIRECTO:		**$ 155.901.201,00**
		A	**31,6%**	**$ 49.264.780,00**
		I	**0,5%**	**$ 779.506,00**
		U	**5,0%**	**$ 7.795.060,00**
		VALOR TOTAL		**$ 213.740.547,00**

A continuación, se presenta el registro grafico de las actividades ejecutadas hasta la fecha, con el fin de evidenciar de manera gráfica el avance del proyecto. Este registro permite visualizar el estado de las intervenciones realizadas, así como las condiciones iniciales y el progreso de las obras, sirviendo como soporte técnico del seguimiento y control de la ejecución contractual.

1 ACTIVIDADES PRELIMINARES

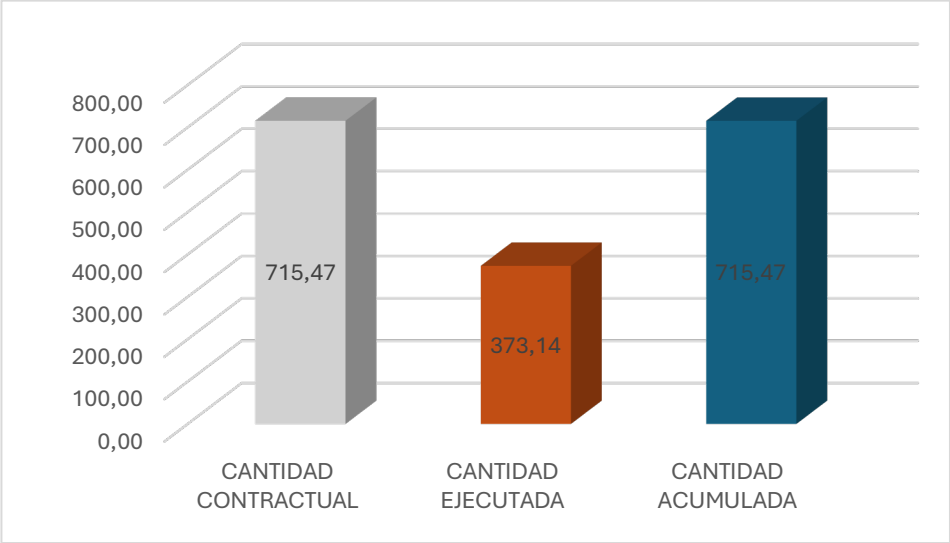
1.1 Desmonte de tejas pesadas (barro, fibrocemento o similares) en cubierta, a gran altura (> 6 m), con cargue y retiro.

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
158,66	0,00	158,66	100,0%



1.2 Desmonte de tejas livianas (zinc, asfáltica, panel sándwich o similares) en cubierta, a altura media (3 - 6 m), con cargue y retiro.

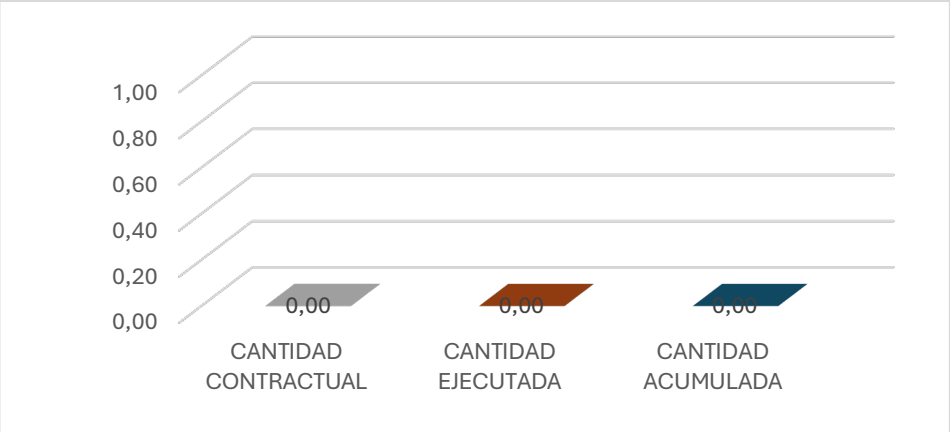
CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
715,47	373,14	715,47	100,0%



2 CUBIERTA

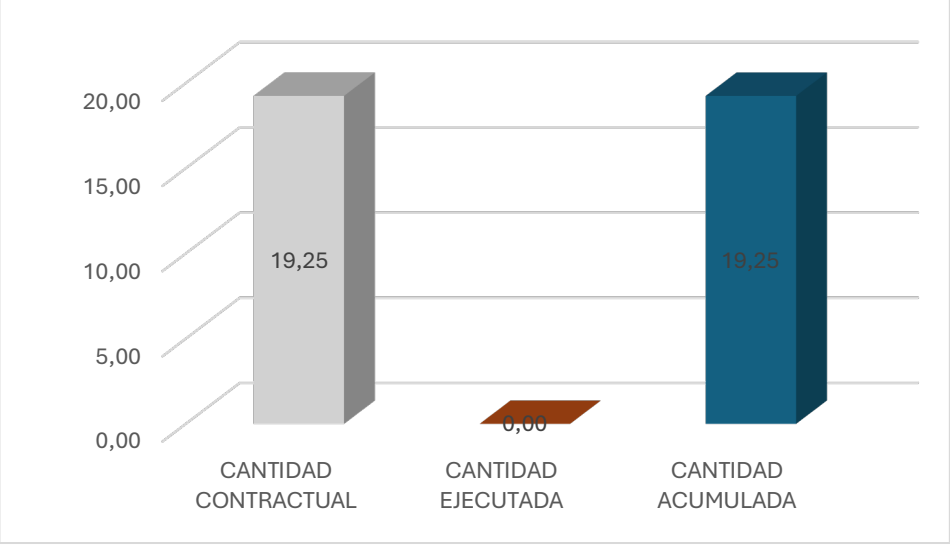
2.1 Teja UPVC de espesor 2,5mm termoacústic, altura de cresta 51mm

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
0,00	0,00	0,00	0,0%



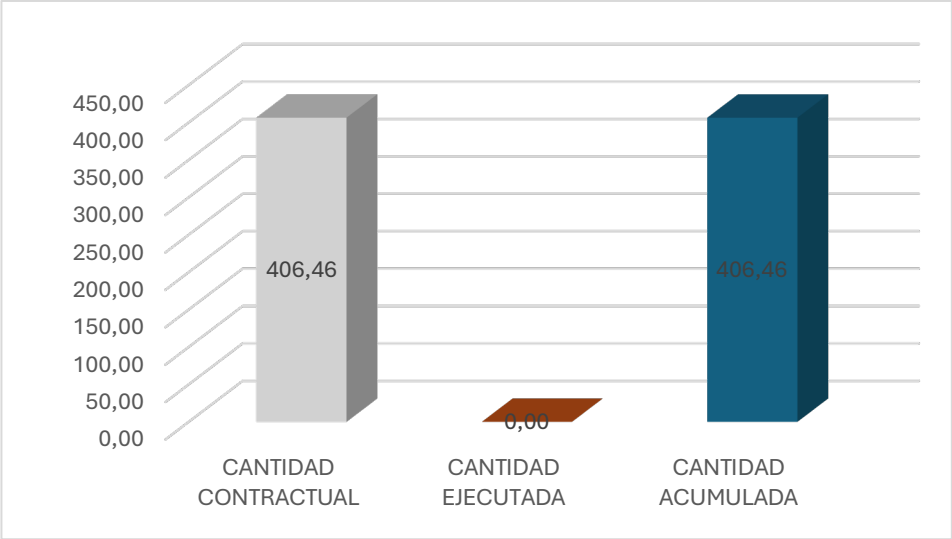
2.2 Demolición manual de mortero de nivelación hasta 5 cm de espesor, con cargue y retiro

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
19,25	0,00	19,25	100,0%



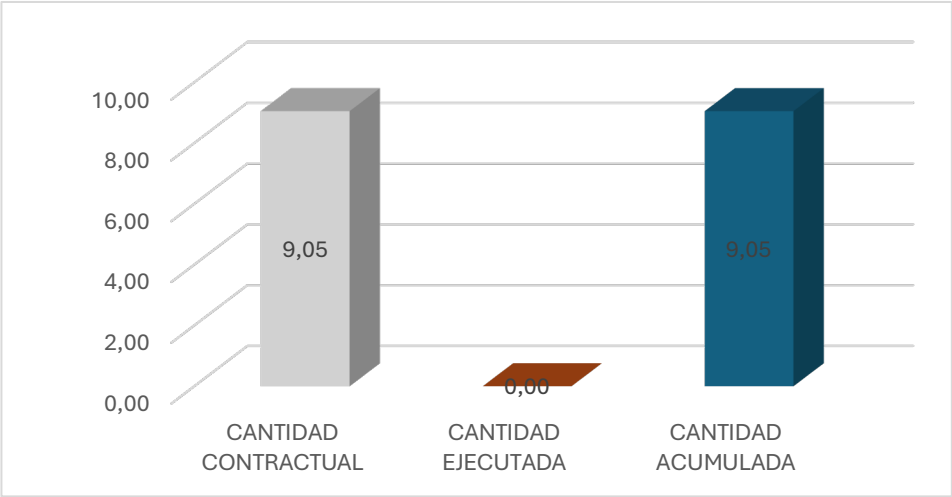
2.2 Impermeabilización de cubierta con Membrana impermeable de 2.0 mm

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
406,46	0,00	406,46	100,0%



2.4 Friso liso pared con mortero 1:4 impermeabilizado e=2 cm, incluye filos y dilataciones

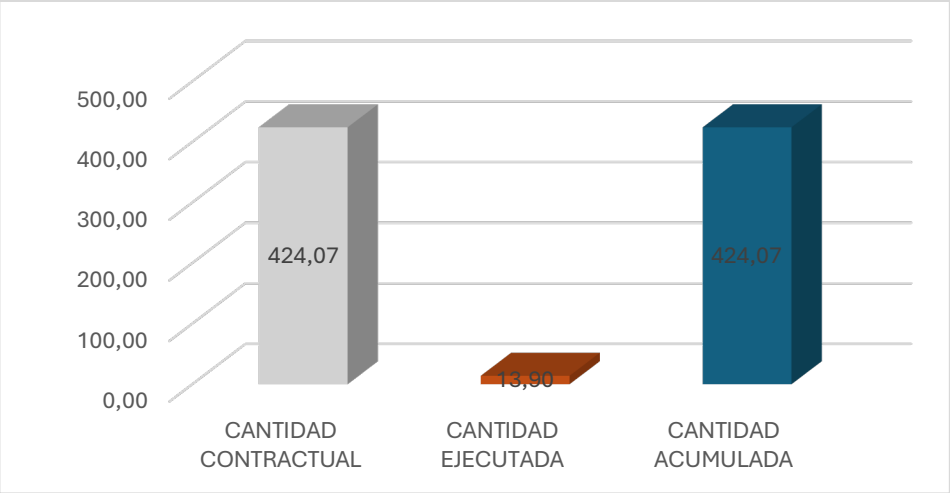
CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
9,05	0,00	9,05	100,0%



3 VARIOS

3.1 Cieloraso en lamina de yeso regular 1/2" abaja altura (≤3m),acabado con una mano

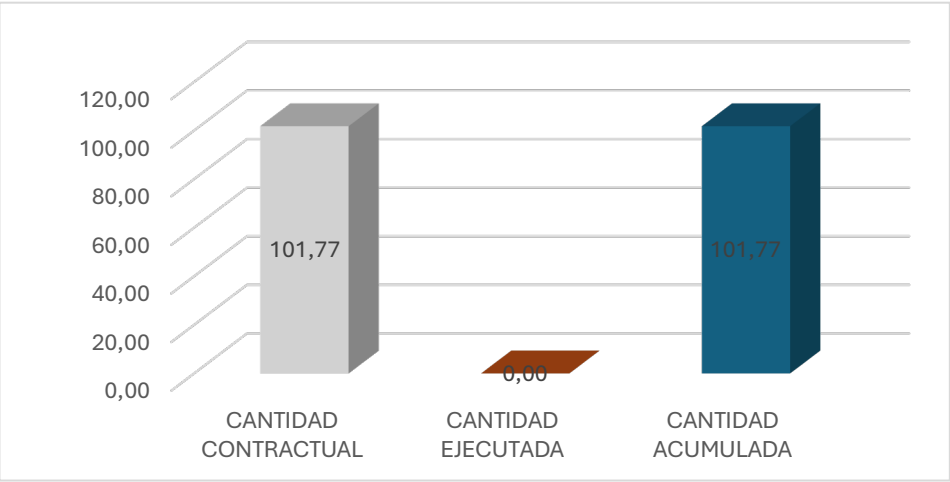
CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
424,07	13,90	424,07	100,0%



4 ESTUCOS

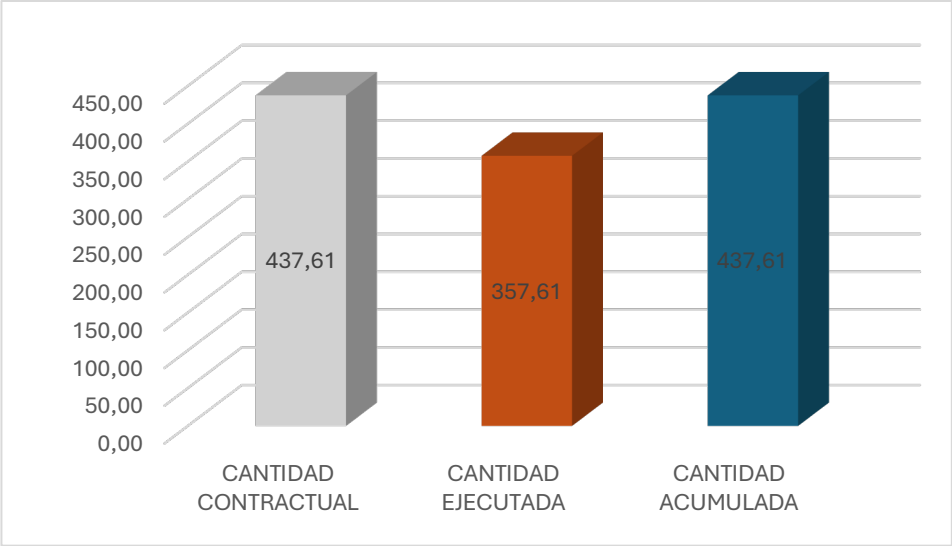
4.1 Estuco plástico pared interior

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
101,77	0,00	101,77	100,0%



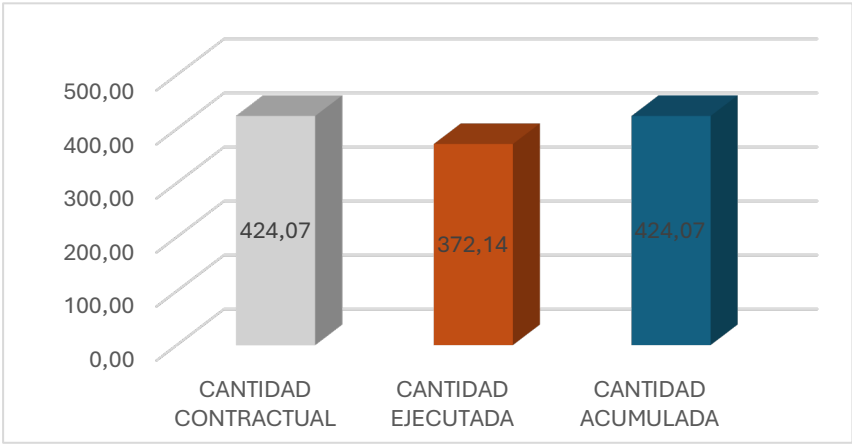
4.2 Estuco plástico pared interior, (lineal).

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
437,61	357,61	437,61	100,0%



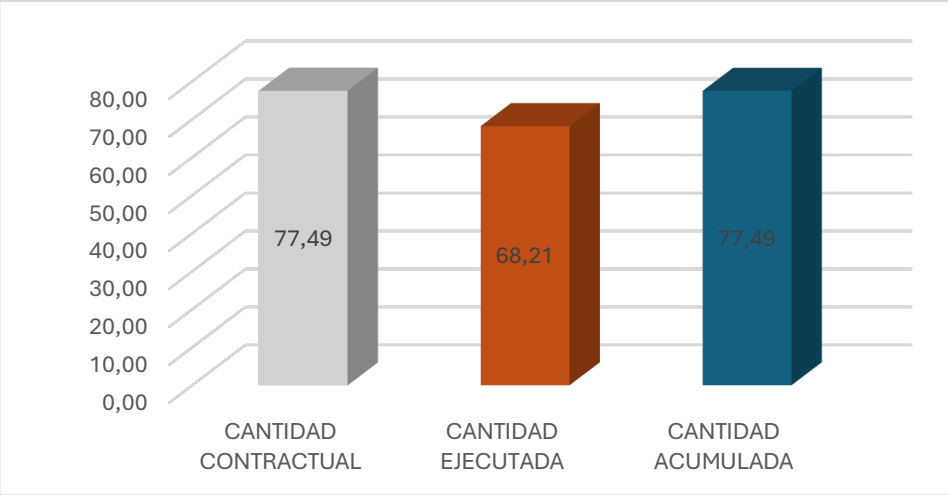
4.3 Estuco plástico bajo placa interior

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
424,07	372,14	424,07	100,0%



4.4 Estuco plástico bajo placa interior (lineal)

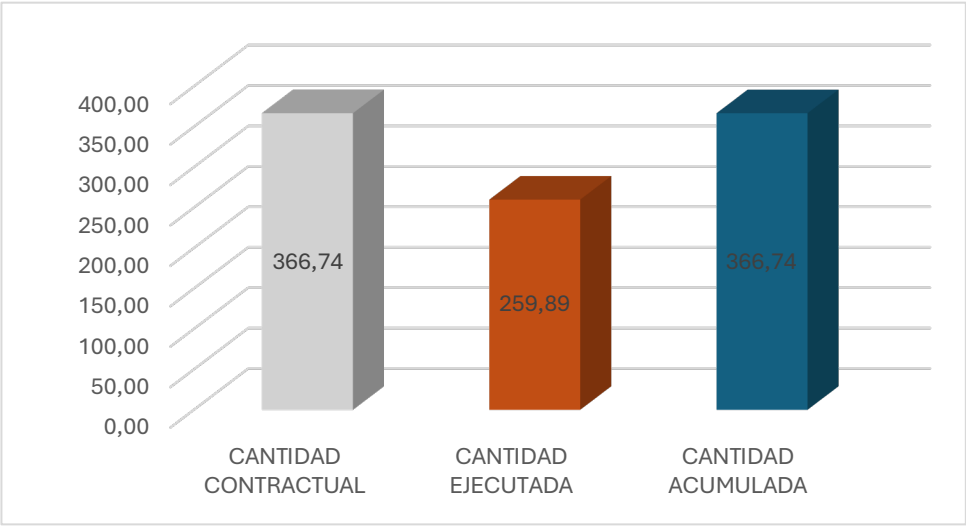
CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
77,49	68,21	77,49	100,0%



5 PINTURAS

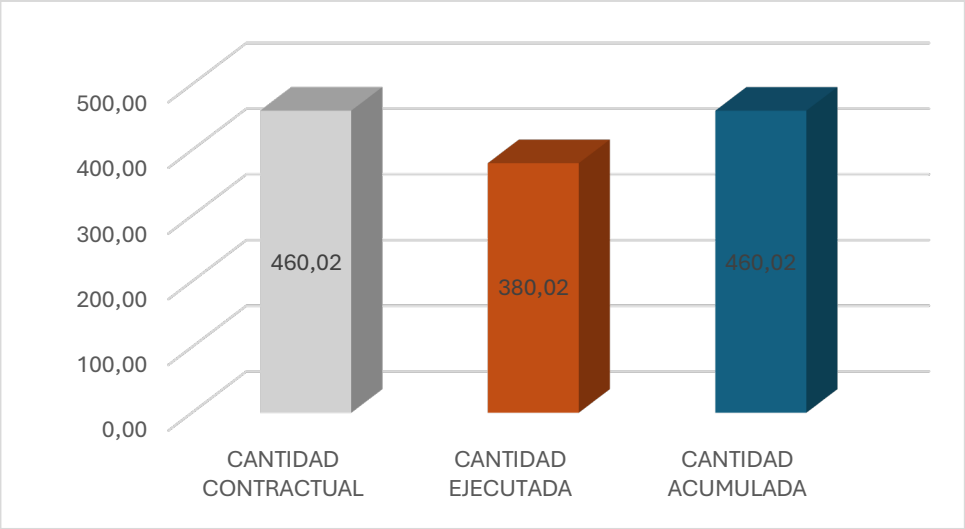
5.1 Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
366,74	259,89	366,74	100,0%



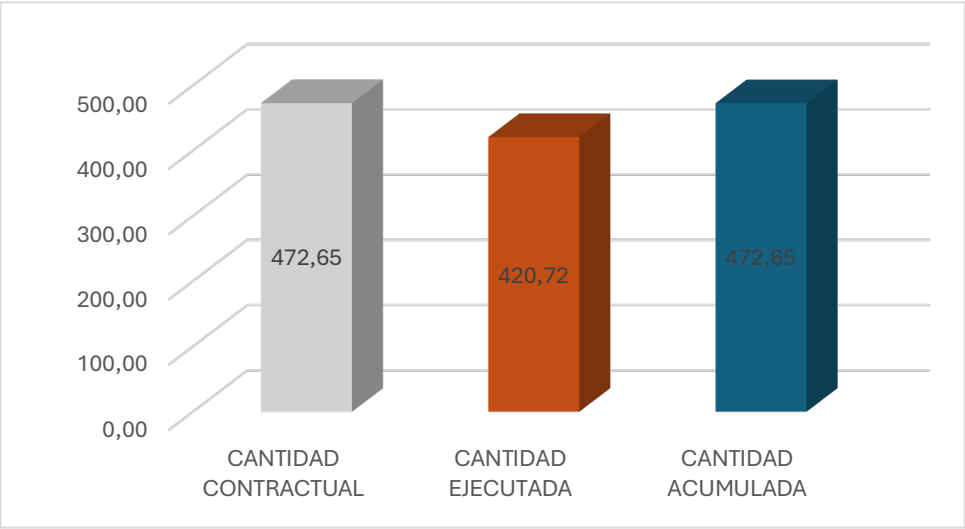
5.2 Pintura vinilo tipo 1 pared interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
460,02	380,02	460,02	100,0%



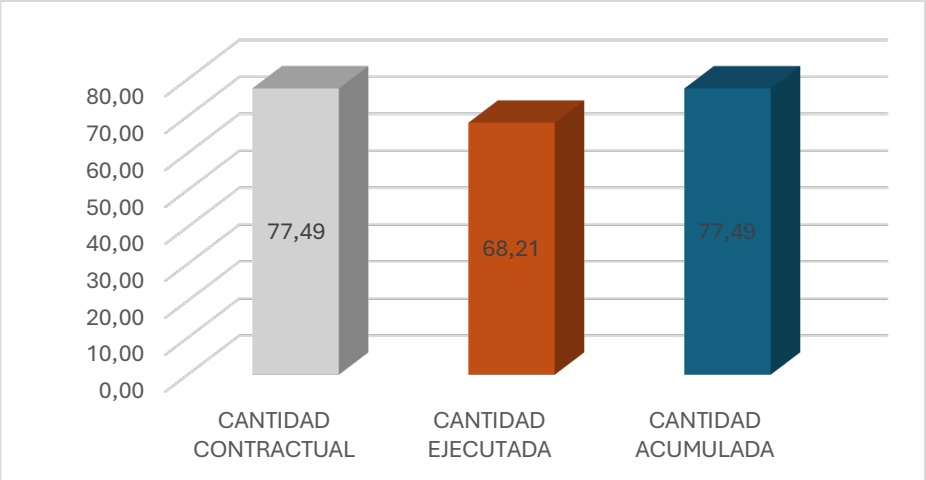
5.3 Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos.

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
472,65	420,72	472,65	100,0%



5.4 Pintura vinilo tipo 1 cielo raso y/o bajo placa interior, sobre estuco, dos manos, (lineal)

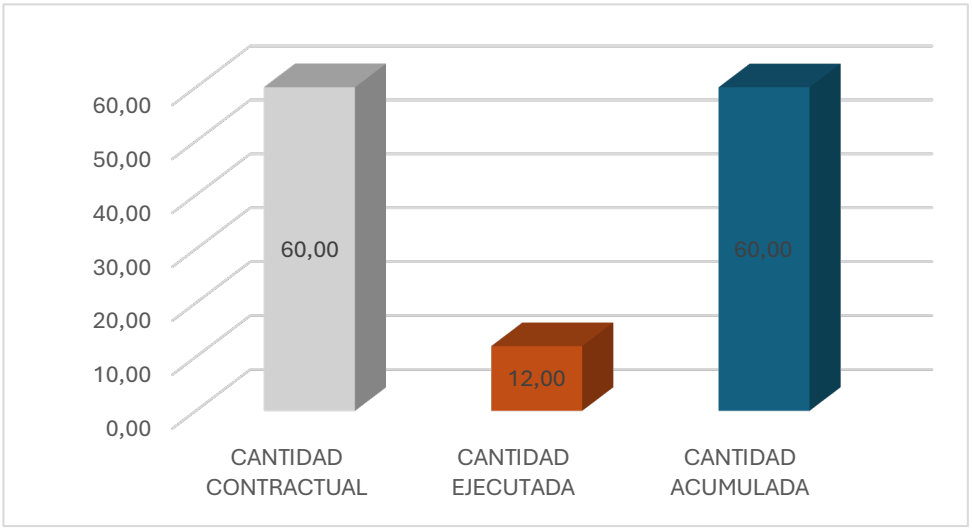
CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
77,49	68,21	77,49	100,0%



6 INSTALACIONES ELECTRICAS

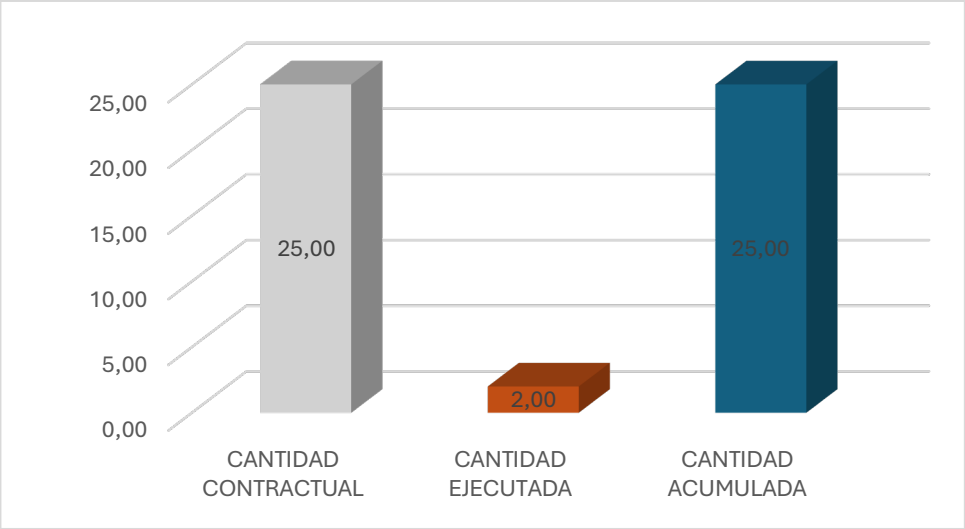
6.1 Salida eléctrica para luminación

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
60,00	12,00	60,00	100,0%



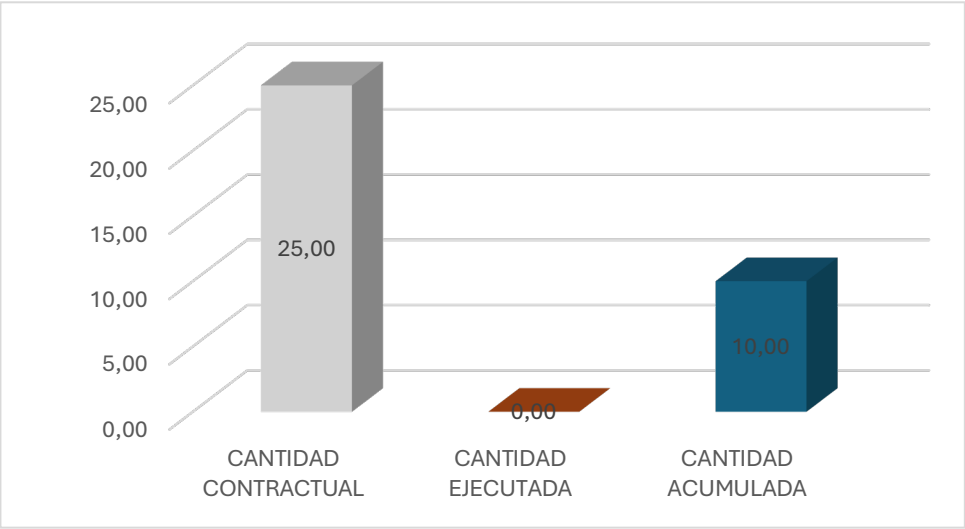
6.2 Salida eléctrica para tomacorriente. Incluye caja, conectores, y aparato.

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
25,00	2,00	25,00	100,0%



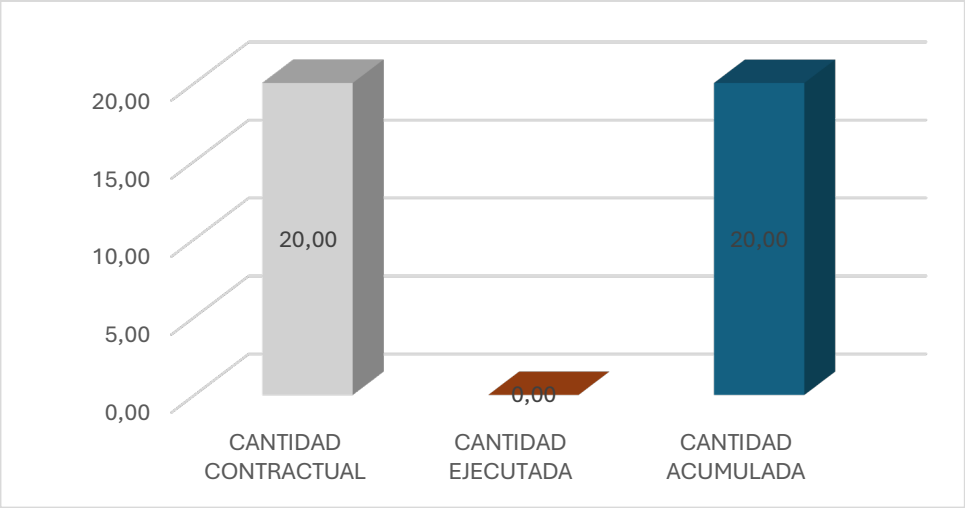
6.3 Suministro e instalación Panel Led 120 x 30 cm 40W 3600lm 6500k o similar

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
25,00	0,00	10,00	40,0%



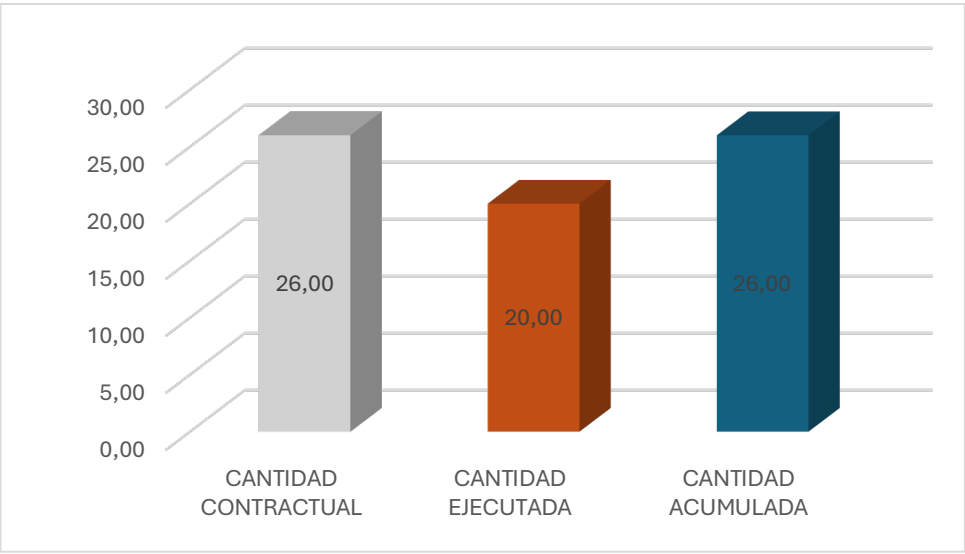
6.4 Suministro e instalación Panel Led 60x60 cm 40W 3600lm 6500k o similar

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
20,00	0,00	20,00	100,0%



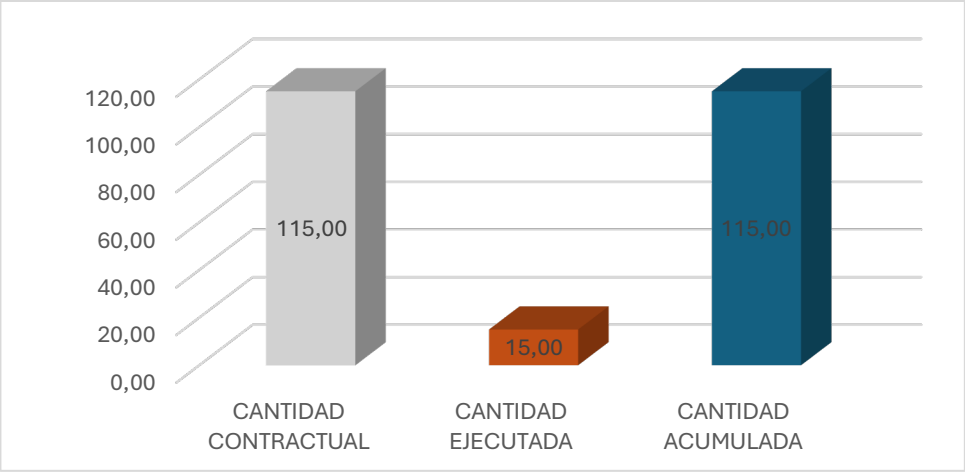
6.5 Suministro e instalación Panel Led 18W cm 1350lm 6500k o similar

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
26,00	20,00	26,00	100,0%



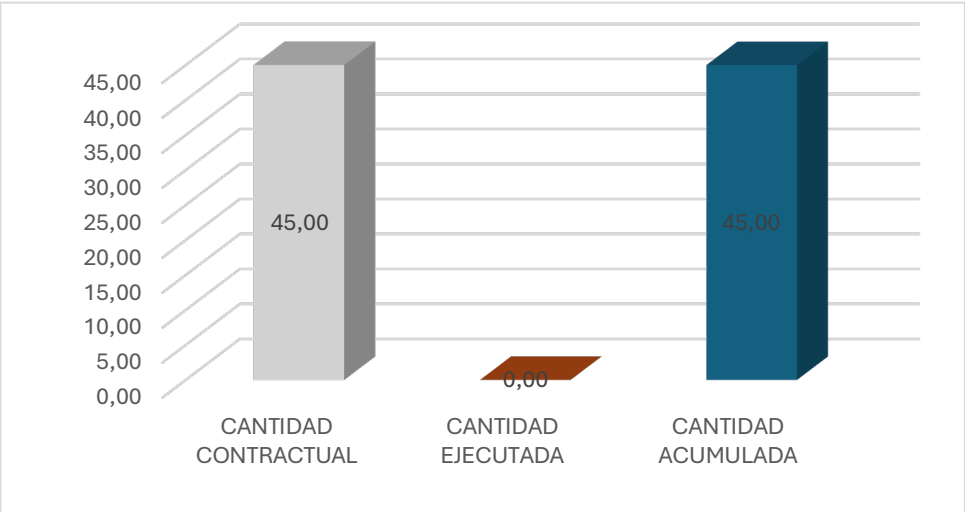
6.6 Suministro, transporte e instalación de ducto PVC SCH40 1x 3/4" . Incluye accesorios de instalación y señalización RETIE

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
115,00	15,00	115,00	100,0%



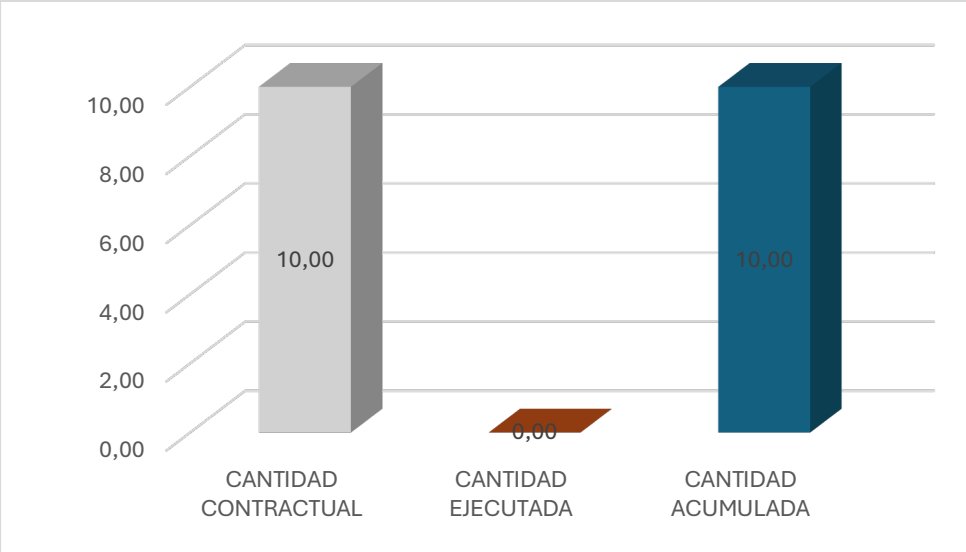
6.7 Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 100x45mm

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
45,00	0,00	45,00	100,0%



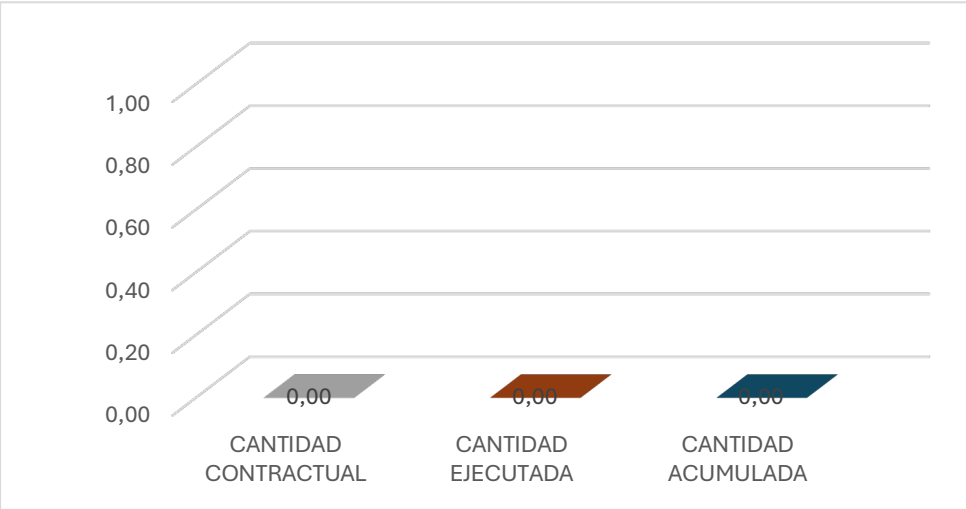
6.8 Suministro e instalación de canaleta blanca dexon 20x12mm

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
10,00	0,00	10,00	100,0%



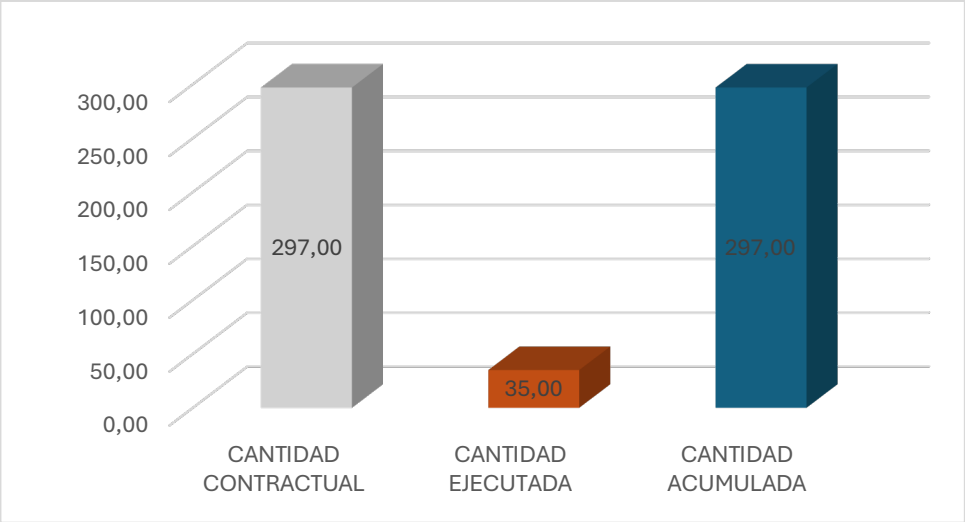
6.9 Suministro e instalación de sensor de movimiento 360-180° para iluminación

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
0,00	0,00	0,00	0,0%



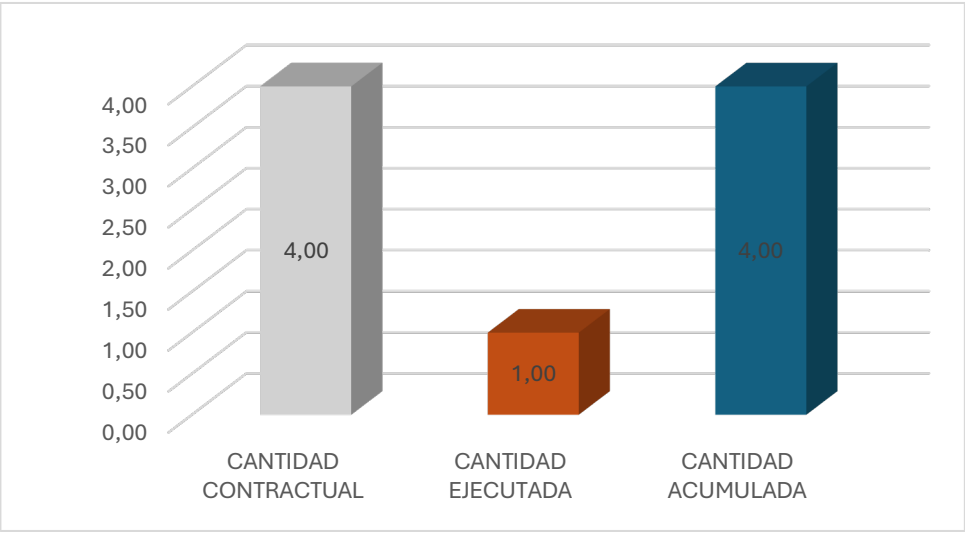
6.10 Suministro e instalación de red de Cu 3x12 AWG LSHF

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
297,00	35,00	297,00	100,0%



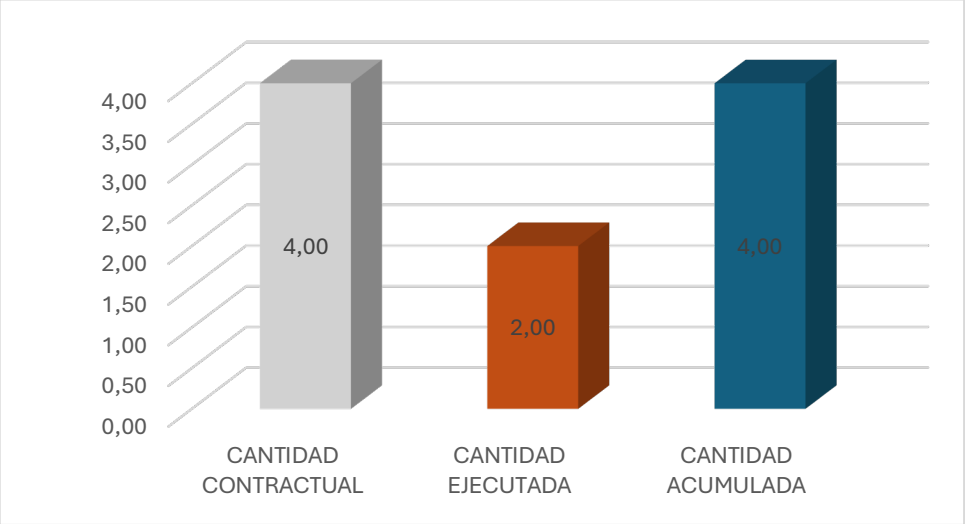
6.11 Suministro e instalación de interruptor sencillo

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
4,00	1,00	4,00	100,0%



6.12 Suministro e instalación de interruptor triple conmutable

CANTIDAD CONTRACTUAL	CANTIDAD EJECUTADA	CANTIDAD ACUMULADA	% EJECUTADO
4,00	2,00	4,00	100,0%



8. CONCLUSIÓN EJECUCIÓN DE OBRA

De acuerdo con el informe anterior se realización las siguientes conclusiones:

- Se ejecutaron satisfactoriamente las actividades contempladas en el periodo reportado correspondiente a la cuenta de cobro No. 2, por un valor a cobrar de $ 213.740.547,00, conforme a las cantidades ejecutadas y al presupuesto contractual actualizado mediante el Otro Sí Modificatorio No. 1.

- Se avanzó de manera significativa en las actividades de impermeabilización de la cubierta, considerada como actividad crítica del proyecto, garantizando condiciones adecuadas de protección frente a filtraciones y contribuyendo a la durabilidad de la intervención.

- Se realizaron las adecuaciones eléctricas previstas, incluyendo la instalación de puntos eléctricos, canalizaciones, luminarias y demás elementos asociados, asegurando su correcta operación y el cumplimiento de las normas técnicas aplicables.

- Se ejecutaron las actividades de acabados arquitectónicos, tales como instalación de cielo raso, aplicación de estuco y pintura en muros y plafones, garantizando condiciones adecuadas de funcionalidad, presentación y calidad en los espacios intervenidos.

- Las actividades desarrolladas se ejecutaron conforme a la programación ajustada y al alcance contractual modificado, realizando los ajustes necesarios derivados de las condiciones propias de la obra, sin afectar el cumplimiento del objeto contractual ni la calidad final de las intervenciones.

9. ANEXOS

- Acta Parcial No. 2
- Anexo de acta parcial No. 2
- Factura
- Paz y Salvo Contador
- Seguridad Social
- Informe HSEQ
- Memorias de Cantidades Ejecutadas
- Cuenta Bancaria

Contrato de Obra Publica No 2025 - 1495

OBJETO DE CONTRATO

"ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"

INFORME FINAL



MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES
Ingeniera Ambiental
Profesional SST

Fecha: del 02 de abril al 01 de mayo de 2026

INTRODUCCIÓN

El proyecto **"ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"** en ejecución genera importantes impactos en el ambiente y la población, que deben ser regulados a través del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y del Sistema de Gestión Ambiental, los cuales están fundamentados en el cumplimiento de la legislaciónen materia de seguridad, salud en el trabajo y ambiente.

A través de las actividades de ambiente y de seguridad y salud en el trabajo implementadas durante todas las etapas del proyecto, se promueven la calidad de vida, salud física y mental, el desarrollo de sus capacidades, desarrollo personal y social de todos los grupos de interés.

Reconociendo la importancia de cada una de las etapas del proyecto, se hace necesario el seguimiento de las actividades, con el fin de mitigar, minimizar los impactos que se pueden generar en el ámbito de trabajo. Para ello se desarrollan las herramientas de control que garanticen el cumplimiento de las obligaciones dentro del SG – SST y Ambiental. En el presente informe se relacionan las actividades que se desarrollaron como parte SST y Ambiental durante el 02 de abril al 01 de mayo de 2026.

1. OBJETIVOS

1.1. OBJETIVO GENERAL

- Apoyar de forma eficaz y oportuna las acciones ambientales y de seguridad y salud en trabajo en el desarrollo del contrato de obra publica No. 2025 – 1495, por medio de lineamentos técnicos, SST y ambientales.
- Prevenir, mitigar y controlar los Impactos Ambientales y Sociales generados durante el desarrollo de las **"ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"**, mediante la ejecución, aplicación y atención oportuna a los programas que están incluidos en este documento.
- Prevenir la ocurrencia de accidentes e incidentes de trabajo y enfermedades laborales.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer medidas de control preventivas con el fin de mitigar y minimizar los riesgos potenciales que puedan generar accidentes de trabajo o enfermedades laborales de todo el personal.
- Concientizar al personal administrativo y operativo del contrato en mención de la importancia de mantener ambientes y conductas de trabajo seguros.
- Realizar inspecciones de obra, para verificar el cumplimiento de la normatividad legal vigente.
- Tomar las medidas preventivas necesarias en el desarrollo de las actividades de obra para minimizar la ocurrencia de accidentes.
- Tomar las medidas preventivas necesarias en el desarrollo de las actividades de obra para minimizar los posibles impactos ambientales que se puedan generar durante el desarrollo del proyecto.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto en cuestión se ejecutará en el municipio de Floridablanca – Santander y se divide así:

- Preliminares (localización, traslado retiro y reposición de laminas de platino y drywall)
- Retiro de sobrantes
- Instalación de laminas de platino y drywall

2.1 GENERALIDADES

A continuación, se relacionan las generalidades del proyecto

Tabla No.1 Generalidades

NOMBRE DE LA EMPRESA	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT	901.292.202 - 1
REPRESENTANTE LEGAL	ING. ALFONSO VEGA ALBINO
CONTRATO No	No. 2025 - 1495
OBJETO	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER.
VALOR CONTRATO	$305.644.297,00
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA - SANTANDER
INTERVENTORIA	N/A
CLASE DE RIESGO	V (CINCO)
FECHA DE INICIO	02 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE MAYO DE 2026
PLAZO	DOS (02) MESES
SUPERVISOR	ING. GERSON ANDRES GONZALEZ ORTIZ P.E. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

2.2 UBICACIÓN

La localización del proyecto "**ADECUACIÓN Y MANTENIEMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"**, se ubica en el palacio municipal de Floridablanca, en el municipio de Floridablanca – Santander, provincia Metropolitana.



Imagen No 1. Localización proyecto

Fuente: Google Maps

3. GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL

Partiendo de la evaluación de los impactos ambientales generados sobre el medio ambiente por la ejecución del proyecto, se presenta en este numeral los programas que conforman el **Plan de Manejo Ambiental *PMA***, el cual es la herramienta para la implementación de medidas para el manejo, prevención, mitigación, control, protección, vigilancia o compensación de impactos en la zona de influencia del proyecto.

La gestión se desarrolla mediante la aplicación de los programas de manejo ambiental que contienen diferentes actividades, los cuales son:

NOMENCLATURA	NOMBRE DEL PROGRAMA
P1	ACTIVIDADES PRELIMINARES
P2	SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL.
P3	SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL
P4	SEÑALIZACIÓN TEMPORAL Y AISLAMIENTO DEL AREA DE CONTRUCCIÓN.

P5	MANEJO, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS, SOBRANTES DE EXCAVACIONES Y DEMAS MATERIALES SUELTOS DE CONSTRUCCIÓN
P6	CONTROL DE EMISIONES ATMOSFERICAS, POLVO Y RUIDO.

4. P1-PROGRAMA DE ACTIVIDADES PRELIMINARES

4.1. Características del Proyecto

En la tabla No.2, se describe las actividades a ejecutar durante el desarrollo del proyecto, igualmente se incluyen los aspectos ambientales de las actividades que generan el impacto.

Tabla No.2 Características del proyecto

ACTIVIDADES PREVIAS	DESCRIPCIÓN	ASPECTO AMBIENTAL
Desmonte y retiro de tejas pesadas (barro, fibrocemento o similares)	Se realiza retiro de las tejas pesadas (barro, fibrocemento o similares) en la zona de ejecución de la obra	Se produce impacto ambiental por ruido generado.
Suministro de laminas de teja de platino	Se realiza trasporte, colocación y acabados de las tejas que serán utilizadas para el cambio de las anteriores	Se produce impacto ambiental debido a la emisión de material particulado y ruido.
Suministro de drywall (placas de yeso)	Se realiza trasporte, colocación y acabados de las laminas de drywall (placas de yeso) que serán utilizadas para el cambio de las anteriores	Se produce impacto ambiental debido a la emisión de material particulado y ruido.
Lijado de las laminas de drywall (placas de yeso)	Se realiza lijado de las laminas de drywall (placas de yeso)	Se producen impactos ambientales debido a las emisiones de material particulado.
Pintura de drywall (placas de yeso)	Se realiza pintado de las laminas de drywall (placas de yeso) después del lijado	Se producen impactos ambientales debido a las emisiones de material particulado y liberación de compuesto orgánicos volátiles (COV)
Cargue, acarreo y retiro de sobrantes en banco	Se realiza el retiro, cargue, descargue y transporte de material proveniente de las actividades ejecutadas (cambio de techo)	Se evidencia impacto ambiental debido a la generación de residuo, producto del transporte y arrastre de material proveniente de las actividades de cambio de techo.

4.2. Permisos Requeridos para el Proyecto

Para el desarrollo del proyecto, no fue necesario solicitar permisos ambientales.

4.3. Actas de Vecindad

Para el desarrollo del proyecto, no fue necesario realizar actas de vecindad.

4.4. Proveedores de Materiales

Para el desarrollo del proyecto, no se realiza la compra de material granular tipo arena y material limpio seleccionada (tierra).

4.5. Indicador

1. Identificar trámites y obtención de permisos requeridos, con motivo de las intervenciones a realizar para la ejecución de los trabajos.
2. Establecer mecanismos para conocer las características existentes en el área de influencia directa del proyecto con anterioridad al inicio de las actividades, a fin de determinar impactos potenciales y proponer medidas para su prevención y mitigación.

P1	PROGRAMA DE ACTIVIDADES PRELIMINARES		
SEGUIMIENTO Y CONTROL		**RESULTADOS**	**OBSERVACIONES**
1.Copia de los permisos obtenidos para la ejacución de la obra	**Obtención de permisos** IOP = 100 X (#permisos requeridos/# permisos obtenidos)	0	Durante el periodo en ejecución no fue necesario solicitar permisos ambientales
2. Verificación de permisos correspondientes a proveedores	**Evidencias de Cumplimiento** IEC = 100 X (#evidencias existentes/# evidenciaas establecidas)	0	Durante el periodo en ejecución se realizaron compas de material donde se cuenta con el título minero
3. Toma de registros fotograficos (fotografias y/o videos) que evidencien el estado actual de la obra.	**Actividades Preliminares** IAP = (IOP+IEC)/2	0	Durante el periodo en ejecución no se ha realizado registro fotográfico
4. Copia de las solicitudes realizadas y sus respuestas, respecto a la empresas de servicios públicos			Durante el periodo en ejecución no se han realizado solicitudes a empresas de servicio público

5. P2-PROGRAMAS DE SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL

5.1. Capacitación y sensibilización

Evidenciar el cumplimiento del cronograma de capacitaciones mediante registro fotográfico de esta actividad y lista de asistencia (Ver anexo 1 asistencia a capacitación)

ITEM	FECHA	TEMA
1	07/04/2026	Uso y ahorro eficiente de agua y energía
2	14/04/2026	Señalización visible de los acopios de RDC
3	22/04/2026	Contaminación del aire y sus consecuencias





5.2. Indicador

1. Instruir al personal en procedimientos constructivos, medidas preventivas y de seguridad, manejo de mantenimiento de herramientas y equipos y uso de elementos de protección personal.

2. Instruir al personal sobre el desarrollo de estrategias que permitan la utilización de los diferentes recursos naturales de manera sostenible, generando el menor impacto al medio ambiente.
3. Generar conciencia en el personal que participará en el proyecto, garantizando su compromiso con la obra, cuidado y preservación del medio ambiente, cumpliendo con la normatividad legal vigente y la aplicación de medidas y manejo ambiental establecidas

P2	PROGRAMAS DE SENSIBILIZACIÓN Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL		
SEGUIMIENTO Y CONTROL			
EVIDENCIAS Y ACTIVIDADES	INDICADORES	RESULTADOS	OBSERVACIONES
Listado de asistencia de cada capacitación	**Capacitación** IC = 100 X (#capacitaciones realizadas/# capacitaciones establecidas)	100	Durante el periodo en ejecución se realizó el 100% de las capacitaciones que se establecieron
Registro fotográfico de cada capacitación	**Asistencia a capacitación** IAC = 100 X (# asistencia a capacitación (1+2+3) /# Invitados capacitación (1+2+3)	100	Durante el periodo en ejecución se obtuvo el 100% de asistencia por parte del personal de obra
	Sensibilización y Capacitación ISC = (IC+IAC)/2	100	Durante el periodo en ejecución se obtuvo un 100% de sensibilización y capacitación del personal de obra

6. P3-PROGRAMA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL.

Se indica a detalle en el capítulo número 10.

7. P4-PROGRAMA PARA LA SEÑALIZACIÓN TEMPORAL Y EL AISLAMIENTO DEL ÁREA DE CONTRUCCIÓN

- Durante la ejecución de las actividades constructivas, se implementó señalización temporal y medidas de aislamiento en la zona de trabajo con el fin de garantizar la seguridad de los trabajadores, la comunidad y el entorno. Se delimitaron claramente los frentes de obra mediante el uso de elementos como cintas de seguridad y cerramientos provisionales, evitando el acceso no autorizado y minimizando riesgos de accidentes. Estas acciones contribuyen al orden, control y adecuada gestión ambiental del proyecto, reduciendo posibles afectaciones al entorno y asegurando el cumplimiento de la normativa vigente.







7.1. Indicador

1. Prevenir los impactos negativos sobre el ambiente, producto de la inadecuada señalización en los diferentes frentes y sitios de construcción y de la deficiencia en el cerramiento de la obra.
2. Prevenir accidentes e incidentes y garantizar la seguridad de los trabajadores de la obra, transeúntes y vehículos que se encuentran en zonas de influencia del proyecto.
3. Brindar seguridad a la obra previniendo la entrada de personal ajeno a esta.

P6	PROGRAMA PARA LA SEÑALIZACIÓN TEMPORAL Y EL AISLAMIENTO DEL ÁREA DE CONTRUCCIÓN		
SEGUIMIENTO Y CONTROL		RESULTADO	OBSERVACIONES
1. Verificar la señalización adecuada de todas las áreas y frentes de trabajo	**Señalización y Aislamiento** **ISA =** 100 *(#frentes de trabajo y áreas debidamente señalizadas/#frentes de trabajo y áreas que deben señalizarse)	100	Durante el periodo en ejecución se realizó la instalación de la señalización en los diferentes frentes de obra
2. Supervisar el estado y correcta postura de las señales y cerramiento.	**Señalización y Aislamiento** **ISA =** 100 *(#frentes de trabajo y áreas debidamente señalizadas/#frentes de trabajo y áreas que deben señalizarse)	100	Durante el periodo en ejecución se realizó la instalación de la señalización en los diferentes frentes de obra

8. P5-PROGRAMA PARA EL MANEJO, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS, SOBRANTES DE EXCAVACIONES Y DEMAS MATERIALES SUELTOS Y DE CONSTRUCCIÓN.

8.1. Gestores aliados para recolección, transporte y disposición final autorizados

Para este periodo se hizo la debida recolección, transporte y disposición final de escombros, siendo estos llevados al lugar autorizado, Proyectos e Inversiones El Parque S.A. "ProinPark". El certificado será anexado en la liquidación del contrato.(Ver anexo 2 Certificado escombrera).

8.2. Manejo y Acopio de escombros

El día 08 de mayo de 2026, se realizó la limpieza y recolección de escombros





8.3. Control de Vehículos para transporte de residuos

Para la recolección de escombros se contó con una volqueta para hacer el debido transporte de estos. Desde el área SST, se hizo la debida verificación de la documentación de cada vehículo. La documentación fue anexada en el informe mensual No.1.

8.4. Indicador

1. Establecer las medidas mínimas que deben cumplirse en el manejo temporal, disposición final y transporte de materiales tales como agregados y concretos, sobrantes de excavación y en general, de los residuos generados.
2. Realizar de manera adecuada el cargue, descargue, traslado interno, transporte y disposición final de escombros, materiales sueltos, de excavación y de construcción, producto de diferentes actividades en el desarrollo del proyecto.
3. Brindar medidas para mitigar el impacto producido por la movilización de vehículos, maquinaria y equipos durante la construcción del proyecto.

P5	PROGRAMA PARA EL MANEJO, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE ESCOMBROS, SOBRANTES DE EXCAVACIONES Y DEMAS MATERIALES SUELTOS Y DE CONSTRUCCIÓN.		
SEGUIMIENTO Y CONTROL		**RESULTADO**	**OBSERVACIÓN**
Calcular el volumen aproximado de sobrantes, basuras o escombros a retirar y confrontar con los recibos de las escombreras	**Disposición de escombros.** **IDE**= 100* (vol. Con recibo de escombrera/Vol. Escombros generados)	100	Durante el periodo en ejecución se retiraron escombros
Verificar el tiempo de almacenamiento de los sobrantes hasta su retiro.	**Almacenamiento de materiales y escombros** **IAMI** = 100* (Vol. Materiales y escombros almacenados adecuadamente/ Vol. Total de materiales y escombros)	100	Durante el periodo en ejecución se almacenaron sobrantes para su retiro
Revisión del estado de platones de las volquetas.	**Estado de Volquetas** **IEV**= 100*# de volquetas que cumplen los requisitos / total de volquetas)	100	Durante el periodo en ejecución se utilizaron volquetas para el retiro de sobrantes
Supervisar el almacenamiento, manipulaci ó n y transporte adecuado de los materiales y sobrantes.	**Manejo de materiales y sobantes** **IMMS**=(IDE+IAME+IEV)/3	100	Durante el periodo en ejecución se supervisó el almacenamiento, manipulación y transporte adecuado de los materiales y sobrantes

9. P6-PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFERICAS, POLVO Y RUIDO

9.1. Manejo de erosión, ruido y material particulado

El manejo de erosión, ruido y material particulado es un conjunto de estrategias y medidas destinadas a minimizar los impactos ambientales generados por actividades como excavaciones, tránsito de maquinaria y ejecución de actividades propias para dar continuidad al proyecto como apiques o trazado. A continuación, se relacionan las medidas implementadas en el periodo del presente informe:

1. **Manejo de Erosión:**

   A la fecha no se ha evidenciado actividad de erosión en el área intervenida.

2. **Manejo de Ruido:**

   - Durante la ejecución de las actividades desarrolladas en la Alcaldía, se implementaron medidas orientadas al manejo y control del ruido con el fin de minimizar posibles afectaciones a funcionarios, visitantes y al entorno inmediato. Se procuró el uso de equipos en buen estado de mantenimiento y se restringieron las labores generadoras de altos niveles de ruido a horarios adecuados, evitando interferencias con la jornada laboral y la prestación de servicios. Asimismo, se promovieron buenas prácticas operativas entre el personal, tales como la adecuada manipulación de herramientas y la reducción de fuentes innecesarias de emisión sonora. Estas acciones permitieron mantener niveles de ruido dentro de parámetros aceptables, en cumplimiento de la normativa ambiental vigente.

3. **Manejo de Material Particulado:**

Durante la ejecución de las actividades realizadas en la Alcaldía, se implementaron medidas para el manejo y control del material particulado, con el propósito de prevenir afectaciones a la salud de los funcionarios, visitantes y al entorno. Entre las acciones adoptadas se incluyó el control en el acopio y transporte de materiales, así como la limpieza constante de las áreas intervenidas para evitar la dispersión de polvo. De igual manera, se promovió

el uso de elementos de protección personal por parte del personal operativo y se mantuvieron las zonas de trabajo debidamente delimitadas. Estas medidas permitieron reducir la generación y propagación de material particulado, garantizando condiciones adecuadas y el cumplimiento de la normativa ambiental vigente.



9.2. Indicador

1. Mitigar los efectos que durante la ejecución de las obras afectan la calidad del aire local, debido al movimiento de tierras, el transporte de materiales y el desplazamiento de maquinaria y equipo.
2. Minimizar la generación de ruido por acción de la operación de maquinaria y equipo durante la fase de ejecución del proyecto.
3. Reducir los riesgos sobre la salud de los trabajadores.
4. Evitar al máximo la generación de impactos que afecten las condiciones iniciales del sitio del proyecto.

P6	PROGRAMA PARA EL CONTROL DE EMISIONES ATMOSFERICAS, POLVO Y RUIDO		
SEGUIMIENTO Y CONTROL		RESULTADOS	OBSERVACIONES
Copia de los certificados de revisión técnico mecánica o de emisiones de gases de vehiculos.	Vehiculos Cerificados. **IVC** = 100*(#vehículos cetificados/# total de vehiculos en obra)	100%	Durante el periodo en ejecución se utilizaron volquetas a la obra
verificar si se registran quejas por generación de material particualdo o ruido.	Áreas controladas (emisiones de material particulado) **IAC**= 100*(m2 área controlada/m2 área que requiere control)	0	Durante el periodo en ejecución no se han presentado quejas por ruido o por material particulado
Inspecciones para detectar posibles focos de generación de emisiones atmosféricas.		0	Durante el periodo en ejecución no se han generado focos de contaminación por emisiones atmosféricas

10. GESTIÓN SST

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas bajo los lineamientos dados por la normatividad legal vigente, en miras de minimizar los accidentes y/o enfermedades de origen laboral todas estas durante el periodo comprendido entre el 02 de abril al 01 de mayo de 2026.

10.1 **PERSONAL DE OBRA:**

Para la ejecución de la obra se cuenta con un staff personal de mano de obra calificado y no calificado. Todo el personal vinculado se encuentra afiliado a las entidades exigidas por la ley (ARL, EPS, AFP). Con el fin de brindar tranquilidad en la adecuada ejecución de actividades, son verificadas las planillas y afiliaciones detodo el personal. (Ver Anexo 3 Afiliaciones) (Ver Anexo 4 Planilla de Seguridad Social)

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FONDO DE PENSIÓN	EPS	ARL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	ALFONSO VEGA ALBINO	91.497.873	DIRECTOR DE OBRA	COLPENSIONES	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	02 DE MARZO DE 2026	01 DE MAYO DE 2026
2	ONOFRE OVIEDO VEGA	91.497.627	MAESTRO DE OBRA	PROTECCIÓN	SALUD TOTAL	AXAL COLPATRIA	28 DE FEBRERO DE 2026	01 DE MAYO DE 2026
3	BREIMER ALEXANDER SARMIENTO ZABALETA	1.096.248.103	OFICIAL DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	04 DE MARZO DE 2026	01 DE MAYO DE 2026
4	CESAR AUGUSTO DURAN GARZA	1.098.794.339	AYUDANTE DE OBRA	PROTECCIÓN	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	04 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
5	MARIO JUNIOR TENJO SANABRIA	9.146.055	AYUDANTE DE OBRA	PROTECCIÓN	SANITAS	AXAL COLPATRIA	04 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
6	ANDERSON ANDREY BALAGUERA AVILA	1.095.302.728	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SURAMERICANA	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
7	JUAN FRANCISCO BALAGUERA ACEVEDO	91.532.989	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SURAMERICANA	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
8	FRANGER YESSID CONDE GARCIA	1.097.097.927	AYUDANTE DE OBRA	PROTECCIÓN	COOSALUD	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
9	EDINSON FABIAN MONSALVE RICO	1.098.758.360	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
10	FABIO CASTAÑEDA GIL	91.478.205	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SALUD TOTAL	AXAL COLPATRIA	28 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
11	GUILLERMO AMARILLO BLANCO	91.242.734	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SANITAS	AXAL COLPATRIA	28 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
12	JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ	1.005.237.189	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	09 DE ABRIL DE 2026	01 DE MAYO DE 2026

10.2 INGRESO – INDUCCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Al ingreso del personal, se realiza la inducción, donde se le socializan los siguientes temas: las políticas y normatividad SST, procedimientos y lineamientos en materia de Seguridad y salud en el trabajo que están estipulados en la empresa, generalidades del proyecto, definición de accidente de trabajo y enfermedad laboral, reporte de los incidentes y accidentes de trabajo, uso de los elementos de protección personal, la importancia de su uso adecuado, actos y condiciones inseguras, inspecciones del área de trabajo, manejo de herramientas.

Se realiza la notificación de los riesgos a los cuales se van a exponer en el proyecto; y las recomendaciones que dan a lugar a cada riesgo, la importancia del diligenciamiento de los permisos de trabajo y los análisis de trabajo seguro.

De acuerdo con lo establecido en la resolución 2346 de 2007, se realizan los exámenes de ingreso teniendo en cuenta las actividades a realizar.

Durante el periodo comprendido, se realizó el ingreso de una (01) persona de mano de obra no calificada realizando las respectivas inducciones y afiliaciones al sistema de seguridad (Ver anexo 5 inducciones).

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FONDO DE PENSIÓN	EPS	ARL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ	1.005.237.189	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	09 DE ABRIL DE 2026	08 DE MAYO DE 2026

10.3. EGRESOS – PAZ Y SALVO

Durante el periodo comprendido se presentó el retiro de todo el personal de mano de obra no calificada y del personal profesional. (Ver anexo 6 Documentos egreso).

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	FONDO DE PENSIÓN	EPS	ARL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	ALFONSO VEGA ALBINO	91.497.873	DIRECTOR DE OBRA	COLPENSIONES	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	02 DE MARZO DE 2026	01 DE MAYO DE 2026
2	ONOFRE OVIEDO VEGA	91.497.627	MAESTRO DE OBRA	PROTECCIÓN	SALUD TOTAL	AXAL COLPATRIA	28 DE FEBRERO DE 2026	01 DE MAYO DE 2026
3	BREIMER ALEXANDER SARMIENTO ZABALETA	1.096.248.103	OFICIAL DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	04 DE MARZO DE 2026	01 DE MAYO DE 2026
4	CESAR AUGUSTO DURAN GARZA	1.098.794.339	AYUDANTE DE OBRA	PROTECCIÓN	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	04 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
5	MARIO JUNIOR TENJO SANABRIA	9.146.055	AYUDANTE DE OBRA	PROTECCIÓN	SANITAS	AXAL COLPATRIA	04 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
6	ANDERSON ANDREY BALAGUERA AVILA	1.095.302.728	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SURAMERICANA	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
7	JUAN FRANCISCO BALAGUERA ACEVEDO	91.532.989	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SURAMERICANA	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
8	FRANGER YESSID CONDE GARCIA	1.097.097.927	AYUDANTE DE OBRA	PROTECCIÓN	COOSALUD	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
9	EDINSON FABIAN MONSALVE RICO	1.098.758.360	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	18 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
10	FABIO CASTAÑEDA GIL	91.478.205	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SALUD TOTAL	AXAL COLPATRIA	28 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
11	GUILLERMO AMARILLO BLANCO	91.242.734	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	SANITAS	AXAL COLPATRIA	28 DE MARZO DE 2026	01 DE ABRIL DE 2026
12	JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ	1.005.237.189	AYUDANTE DE OBRA	PORVENIR	NUEVA EPS	AXAL COLPATRIA	09 DE ABRIL DE 2026	01 DE MAYO DE 2026

10.4. ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Cada vez que ingrese un colaborador al proyecto se realiza la entrega de epp's, la dotación de acuerdo con las actividades que se vayan a ejecutar y de acuerdo a la matriz de epps. En el (anexo 7 dotación) se encuentra el soporte de la dotación entregada al personal que ingresó.

De acuerdo con el uso y desgaste de los elementos de protección personal se realiza la reposición de estos; en el periodo no se realizó reposición.

NOTA: De acuerdo al articulo 230 del Código Sustantivo del Trabajo, *"trabajadores con un salario de hasta dos veces el salario mínimo legal vigente (2*

SMMLV) tienen derecho a recibir dotación". Así mismo, el director de obra no se realiza entrega dotación porque supera las dos salarios mínimos legales vigentes de salario devengado.

10.5 CAPACITACIONES

La capacitación es una estrategia indispensable para alcanzar los objetivos propuestos en el SG-SST. Mediante estas se pretende lograr que todos los trabajadores involucrados en este proyecto, de todos los niveles, adquieran los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para generar ambientes de trabajo sanos, seguro y confortable (ver anexo 1 asistencia a capacitaciones).

Las capacitaciones impartidas durante el periodo del 02 de abril al 01 de mayo de 2026 para los trabajadores son:

ITEM	FECHA	TEMA
1	07/04/2026	Trabajo seguro
2	14//04/2026	Protección de manos, brazos y cabeza
3	22/04/2026	Prevención de lesiones en la columna





10.6 INSPECCIONES

Las inspecciones de seguridad se realizan con el objetivo de analizar el estado en el que se encuentran las instalaciones y procesos, lugares de trabajo, máquinas y trabajadores, así como de evaluar la eficacia de la gestión implantada en prevención de seguridad con el fin de prevenir accidentes y/o enfermedades de origen laboral.

Durante el periodo evaluado, se llevaron a cabo las inspecciones correspondientes a las herramientas, con el fin de verificar su adecuado estado de funcionamiento, condiciones de seguridad y cumplimiento de la normativa vigente. Estas actividades permitieron identificar oportunamente posibles fallas, riesgos o necesidades de mantenimiento, garantizando así la operación segura y eficiente de los equipos utilizados en las labores desarrolladas (ver anexo 8 inspecciones).

10.7 ACTIVIDADES DE OBRA

Durante el periodo comprendido se ejecutaron actividades correspondientes al retiro e instalación de láminas de drywall, así como el empastado, lijado y aplicación de pintura sobre las mismas y en las diferentes instalaciones del palacio municipal, con el fin de garantizar el adecuado acondicionamiento y mejoramiento de las áreas intervenidas. De igual manera, se realizó el retiro de escombros generados durante la ejecución de las actividades y se llevaron a cabo jornadas de orden, aseo y limpieza, manteniendo las zonas de trabajo en condiciones adecuadas de seguridad, organización y limpieza. Estas labores se desarrollaron conforme a la programación establecida y bajo las condiciones técnicas requeridas para garantizar la adecuada ejecución del proyecto (Ver anexo 9 permisos de trabajo y ATS)





ACOPIO DE ESCOMBROS





JORNADA DE ORDEN Y ASEO

OBJETO DEL CONTRATO: "ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER"

INFORME FINAL DEL CONTRATISTA









LIJADO Y EMPASTADO






CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, CONCEJO DE FLORIDABLANCA
23/04/2026 10:53:52


CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, CONCEJO DE FLORIDABLANCA
23/04/2026 08:31:11


CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, CONCEJO DE FLORIDABLANCA
17/04/2026 09:10:21


CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, CONCEJO DE FLORIDABLANCA
7°3'47", -73°5'10", 973.7m
21/04/2026 09:02:53


CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, CONCEJO DE FLORIDABLANCA
7°3'47", -73°5'9", 968.6m
21/04/2026 09:03:03


CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, CONCEJO DE FLORIDABLANCA
17/04/2026 08:57:25





PINTADO DE LAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL







RETIRO E INSTALACIÓN DE LÁMINAS DE DRYWALL

10.8 INDICADORES

Con el fin de llevar el control adecuado de la gestión de seguridad y salud en el trabajo, se reportan los indicadores asociados a la accidentalidad y el ausentismo que se generan sin limitar el origen de este; es decir común o laboral.

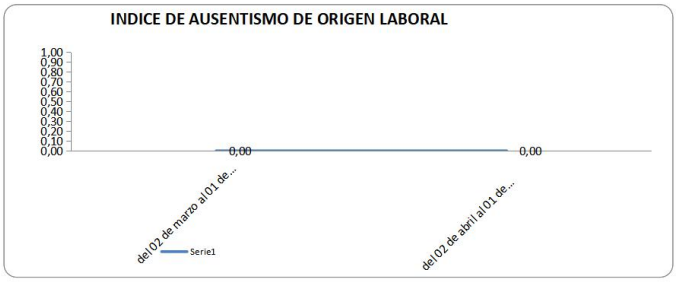
INDICADORES SST

- **FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD**

NOMBRE DEL INDICADOR					PERIODO EVALUADO
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA DE ORIGEN LABORAL					del 02 de abril al 01 de mayo de 2026
OBJETIVO DEL INDICADOR		**TIPO DE INDICADOR**		**FUENTE DE INFORMACIÓN**	
Identificar el tiempo perdido por diferentes causas al tiempo laboral programado		PROCESO		*Reporte de Incapacidades. *Furat	
TENDENCIA	**INTERPRETACIÓN**		**MÉTODO DE CÁLCULO**		**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica		(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100		PORCENTAJE **(%)**
PERIOCIDAD DEL REPORTE	**LÍMITE DE CUMPLIMIENTO**		**RESPONSABLE DE LA EMISIÓN**	**RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO**	**PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR**
MENSUAL	**Satisfactorio: < 20 %**	**En riesgo: ≥ 20 y ≤ 50** / **Critico: > 50 %**	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA CONTRATISTA DE OBRA	PROFESIONAL SST INSPECTOR SST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR 2026

MES	DIAS DE AUSENCIA LABORAL EN EL PERIODO	TOTAL DIAS LABORALES PROGRAMADOS EN EL PERIODO	RESULTADO IAG	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	0	11	0,00	En el periodo no se presentaron incapacidades por origen laboral.	En el periodo el resultado es 0% ya que no se perdieron días de trabajo por incapacidades médicas de origen laboral
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	0	3	0,00	En el periodo no se presentaron incapacidades por origen laboral.	En el periodo el resultado es 0% ya que no se perdieron días de trabajo por incapacidades médicas de origen laboral
TOTAL	0	7,0	0,00		



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Registro de indicadores mensuales *Seguimiento diario de ausentismo de colaboradores en oobra	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSEQ	1/5/2026

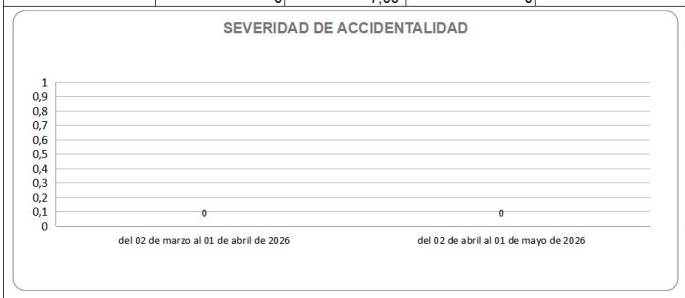
PROMEDIO AUSENTISMO ORIGEN LABORAL	0,00

• SEVERIDAD DE ACCIDENTE DE TRABAJO

NOMBRE DEL INDICADOR					PERIODO EVALUADO	
2. SEVERIDAD ACCIDENTALIDAD					del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	
OBJETIVO DEL INDICADOR			TIPO DE INDICADOR		FUENTE DE INFORMACIÓN	
Prevenir la ocurrencia de accidentes mediante la aplicación de controles administrativos y operativos durante el desarrollo del SGSST.			RESULTADO		Reporte FURAT, Relato de Trabajadores, Certificado de incapacidades medicas	
TENDENCIA			INTERPRETACIÓN		MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA
DESCENDENTE			Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo		(Número de días de incapacidad * accidente de trabajo en el mes + número de días trabajados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	NA
PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
MENSUAL	Cumple: ≤20	En riesgo: ≥20 ≤50	Critico: ≥50	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA CONTRATISTA DE OBRA	PROFESIONAL SST INSPECTOR SST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR 2026

PERIODO	Nro dias de incapacidad por at+numero de dias cargados en el mes	Nro de trabajadores	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANALISIS DE DATOS	Mes	Dias trabajados	Trabajadores	Dias programados (TrabajadoresXDiasTrabajados)
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	**0**	11	0,00	En el periodo no se presentaron AT	Durante el periodo no se perdieron días por accidente de trabajo	del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	23	11	253
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	**0**	3	0,00	En el periodo no se presentaron AT	Durante el periodo no se perdieron días por accidente de trabajo	del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	22	3	66
TOTAL	0	7,00	0				**22,50**	**7,00**	**159,50**



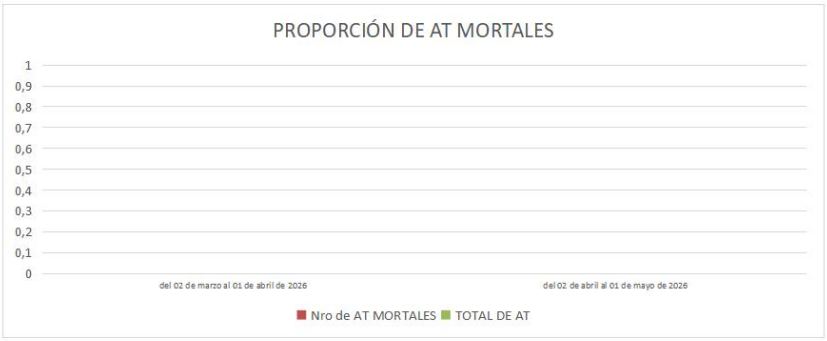
ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Revisión mensual de indicadores de incidencia y prevalencia de accidentalidad con profesional HSEQ.	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	FECHA
Profesional HSEQ	1/5/2026

• PROPORCIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO MORTAL

NOMBRE DEL INDICADOR					PERIODO EVALUADO
PROPORCIÓN DE ACCIDENTE DE TRABAJO (AT) MORTALES					del 02 de abril al 01 de mayo de 2026
OBJETIVO DEL INDICADOR		**TIPO DE INDICADOR**		**FUENTE DE INFORMACIÓN**	
Identificar el numero de accidentes mortales en el periodo e identificar los riesgos a que esta expuesta la población trabajadora e implementar acciones de mitigacion de la exposición al riesgo.		RESULTADO		Reporte FURAT, Relato de Trabajadores, Evidencia Fotografica, Reporte MinTrabajo	
TENDENCIA		**INTERPRETACIÓN**		**MÉTODO DE CÁLCULO**	**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE		En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales		(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que	PORCENTAJE
PERIOCIDAD DEL REPORTE	**LÍMITE DE CUMPLIMIENTO**			**RESPONSABLE DE LA EMISIÓN**	**RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO**	**PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR**
ANUAL	**Cumple:**	**En riesgo: ≥8 ≤10**	**Critico: >10**	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA	PROFESIONAL SST INSPECTOR SST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR 2025

PERIODO	Nro de AT	TOTAL DE AT	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	0	0	0	No se presentan accidentes mortales en el periodo	En el periodo de estudio el resultado el 0%, ya que no se presentaron accidentes de trabajo mortales
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	0	0	0	Durante el periodo de ejecución no se presentan accidentes mortales	En el periodo de estudio, el resultado es 0% ya que no se presentaron accidentes de trabajo mortales
TOTAL	0	0	0		



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Seguimiento registro analisis estadistico de Accidentalidad *Seguimiento reporte de accidentes mensuales	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSEQ	1/5/2026

• PREVALENCIA ENFERMEDAD LABORAL

NOMBRE DEL INDICADOR					PERIODO EVALUADO
PREVALENCIA ENFERMEDAD LABORAL					del 02 de abril al 01 de mayo de 2026
OBJETIVO DEL INDICADOR			**TIPO DE INDICADOR**	**FUENTE DE INFORMACIÓN**	
Identificar el Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo			RESULTADO	Reportes realizados por el contratista de obra , Relato de Trabajadores, historia medica autorizada para tratamiento administrativo	
TENDENCIA			**INTERPRETACIÓN**	**MÉTODO DE CÁLCULO**	**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE			Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	UNIDAD
PERIOCIDAD DEL REPORTE	**LÍMITE DE CUMPLIMIENTO**			**RESPONSABLE DE LA EMISIÓN**	**RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO**	**PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR**
ANUAL (Res0312/19) Informes mensuales del contratista	**Cumple: <10**	**En riesgo: ≥20**	**Crítico: >50**	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA CONTRATISTA DE OBRA	PROFESIONAL SST INSPECTOR SST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR 2026

PERIODO	Nro de casos nuevos y antiguos de EL.	Promedio de trabajadores en el periodo	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	0	11	0%	Durante el periodo no se presetaron casos de enfermedad laboral en ninguno de los trabajadores.	En el periodo el resultado fue 0% ya que no se presentaron casos de enfermedad laboral en los trabajadores
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	0	3	0%	Durante el periodo no se presetaron casos de enfermedad laboral en ninguno de los trabajadores.	En el periodo el resultado fue 0% ya que no se presentaron casos de enfermedad laboral en los trabajadores
TOTAL	0	7,00	0		



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Seguimiento a las recomendacioens médicas emitidas por el médico de la IPS cuando se presenten enfermedades.	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSEQ	1/5/2026

• INCIDENCIA ENFERMEDAD LABORAL

INCIDENCIA ENFERMEDAD LABORAL	CÓDIGO: IND-SST-001
	VERSIÓN:001
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Pág. 1 de 1

NOMBRE DEL INDICADOR	PERIODO EVALUADO
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	del 02 de abril al 01 de mayo de 2026

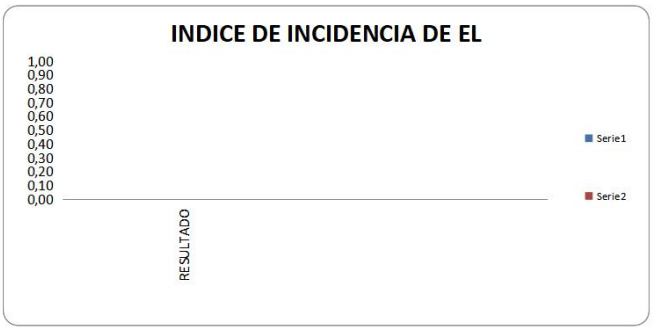
OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPO DE INDICADOR	FUENTE DE INFORMACION
Medir los episodios de nuevas enfermedades y el total de casos o enfermos en la empresa	PROCESO	*Reportes de Incapacidades *Reporte de enfermedades laborales

TENDENCIA	INTERPRETACIÓN	MÉTODO DE CÁLCULO	UNIDAD DE MEDIDA
DESCENDENTE	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo «Z» / Promedio de trabajadores en el periodo «Z») * 100.000	CANTIDAD

PERIOCIDAD DEL REPORTE	LÍMITE DE CUMPLIMIENTO			RESPONSABLE DE LA EMISIÓN	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR
ANUAL	Satisfactorio: < 1 %	En riesgo: ≤2% - ≥1 %	Critico: >2%	Talento Humano / Responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	SST, COPASST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR

MES	N. CASOS NUEVOS DE EL	PROMEDIO DE TRABAJADORES	RESULTADO	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	0	11	0,00	Durante el periodo de ejecución no se presentaron enfermedades de origen laboral	En el periodo de ejecución el resultado es 0 ya que no se presentaron casos de enfermedad laboral
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	0	3	0,00	Durante el periodo de ejecución no se presentaron enfermedades de origen laboral	En el periodo de ejecución el resultado es 0 ya que no se presentaron casos de enfermedad laboral
TOTAL	0	7,00	0		



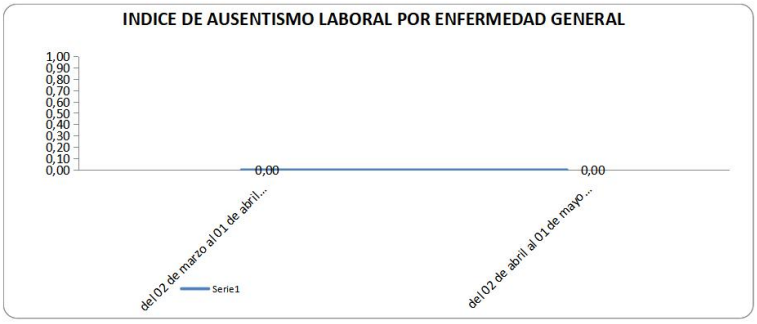
ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Revisión semestral de enfermedades laborales notificadas, con el COPASST	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Lider responsable del SGSST	1/5/2026

• AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA DE ORIGEN COMÚN

NOMBRE DEL INDICADOR					PERIODO EVALUADO
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA DE ORIGEN COMÚN					del 02 de abril al 01 de mayo de 2026
OBJETIVO DEL INDICADOR			**TIPO DE INDICADOR**	**FUENTE DE INFORMACIÓN**	
Identificar el tiempo perdido por diferentes causas al tiempo laboral programado			PROCESO	*Reportes de Incapacidades. *Registros de Ausentismos laborales emitidos por EPS	
TENDENCIA	**INTERPRETACIÓN**		**MÉTODO DE CÁLCULO**		**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica		(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100		PORCENTAJE **(%)**
PERIOCIDAD DEL REPORTE	**LÍMITE DE CUMPLIMIENTO**			**RESPONSABLE DE LA EMISIÓN**	**RESPONSABLE DEL**	**PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR**
MENSUAL	**Satisfactorio: < 10 %**	**En riesgo: ≥ 10 y ≤ 50**	**Critico: > 50 %**	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA CONTRATISTA DE OBRA	PROFESIONAL SST INSPECTOR SST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR 2025

MES	DIAS DE AUSENTISMO	TOTAL DIAS LABORALES PROGRAMADOS EN EL PERIODO	RESULTADO IAG	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	0	23	0,00	No se presentaron ausentismos por causa médica de origen común en el periodo	En el periodo el resultado es 0% ya que no se perdieron días por incapacidades médicas
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	0	22	0,00	No se presentaron ausentismos por causa médica de origen común en el periodo	En el periodo el resultado es 0% ya que no se perdieron días por incapacidades médicas
TOTAL	0,0	22,50	0,00		



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Seguimiento diario de ausentismo de trabajadores en los sitios de obra por causa médica de origen común.	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSEQ	1/5/2026

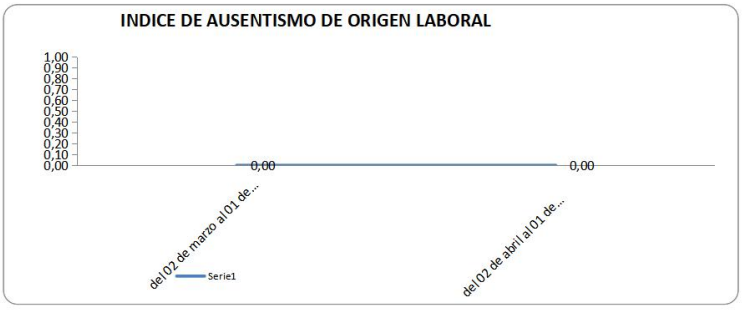
PROMEDIO AUSENTISMO POR ENFERMEDAD GENERAL	0,00

• AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA DE ORIGEN LABORAL

NOMBRE DEL INDICADOR					PERIODO EVALUADO
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA DE ORIGEN LABORAL					del 02 de abril al 01 de mayo de 2026
OBJETIVO DEL INDICADOR			**TIPO DE INDICADOR**	**FUENTE DE INFORMACIÓN**	
Identificar el tiempo perdido por diferentes causas al tiempo laboral programado			PROCESO	*Reporte de Incapacidades. *Furat	
TENDENCIA	**INTERPRETACIÓN**		**MÉTODO DE CÁLCULO**		**UNIDAD DE MEDIDA**
DESCENDENTE	En el mes se perdió X% de días programados de trabajo por incapacidad médica		(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100		PORCENTAJE **(%)**
PERIOCIDAD DEL REPORTE	**LÍMITE DE CUMPLIMIENTO**		**RESPONSABLE DE LA EMISIÓN**	**RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO**	**PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR**
MENSUAL	**Satisfactorio: < 20 %**	**En riesgo: ≥ 20 y ≤ 50** / **Crítico: > 50 %**	HSEQ/COPASST/ÁREA TECNICA CONTRATISTA DE OBRA	PROFESIONAL SST INSPECTOR SST	Todos los trabajadores

MEDICIÓN DEL INDICADOR 2026

MES	DIAS DE AUSENCIA LABORAL EN EL PERIODO	TOTAL DIAS LABORALES PROGRAMADOS EN EL PERIODO	RESULTADO IAG	OBSERVACIONES	ANÁLISIS DE DATOS
del 02 de marzo al 01 de abril de 2026	0	11	0,00	En el periodo no se presentaron incapacidades por origen laboral.	En el periodo el resultado es 0% ya que no se perdieron días de trabajo por incapacidades médicas de origen laboral
del 02 de abril al 01 de mayo de 2026	0	3	0,00	En el periodo no se presentaron incapacidades por origen laboral.	En el periodo el resultado es 0% ya que no se perdieron días de trabajo por incapacidades médicas de origen laboral
TOTAL	0	7,0	0,00		



ACCIONES Y SEGUIMIENTO	
*Registro de indicadores mensuales *Seguimiento diario de ausentismo de colaboradores en oobra	
REPONSABLE DE LA ACCIÓN	**FECHA**
Profesional HSEQ	1/5/2026

PROMEDIO AUSENTISMO ORIGEN LABORAL	0,00

11. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S, está comprometido e involucrado con el bienestar integral de sus trabajadores y del medio ambiente, implementando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo el cual está encaminado al mejoramiento continuo y control de los peligros que atentan contra la salud de sus trabajadores, los recursos físicos y financieros, asumiendo la responsabilidad a nivel gerencial y poniendo en práctica las medidas necesarias que contribuyan a mantener y mejorar los niveles de eficiencia en las operaciones de la empresa para brindar a sus trabajadores un medio laboral seguro, agradable y productivo.

Por lo anterior, es de vital importancia cumplir con los lineamientos de seguridad y salud en el trabajo, establecidos por la normatividad laboral colombiana y los lineamientos establecidos por el contrato. A continuación, las medidas implementadas para minimizar los peligros

- Capacitar al personal con el fin de mitigar accidentes y/o enfermedades de origen laboral
- Al ingreso del personal CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S realiza la respectiva inducción en el sistema de gestión integral, con el fin de dar a conocer generalidad de la empresa
- Todo el personal adscrito al contrato cuenta con las afiliaciones al sistema de seguridad social.
- Se realizan exámenes de ingreso a todo el personal adscrito a la empresa
- El personal de obra cuenta con sus respectivos elementos de protección personal.
- Durante el periodo evaluado no se presentaron Emergencias de origen ambiental (0%).
- Se concluye que durante el desarrollo de las actividades se realizó una adecuada disposición de los residuos sólidos generados, haciendo uso de los puntos ecológicos instalados en las instalaciones de la alcaldía. Esta gestión se llevó a cabo en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 2184 de 2019, garantizando la correcta separación en la fuente según el código de colores y promoviendo prácticas responsables que contribuyen a la protección del medio ambiente y al fortalecimiento de la cultura ambiental dentro de la entidad.

ANEXO 1 ASISTENCIA A CAPACITACIONES

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-SST-005
		Version N. 001
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 1

Fecha: 7/04/2026	Lugar: Concejo Floridablanca	Hora inicial: 7:00 Am	Hora final: 8:00 Am

REGISTRO									
Inducción		Reinducción		Reunión		Socialización		Charla	
Capacitación SST	X	Capacitación Ambiental	X	Taller/ entrenamiento		Otra ¿Cuál?			

Tema: Trabajo Seguro "Uso y ahorro eficiente de agua y energía"

No.	NOMBRE ASISTENTE	CARGO/ FUNCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	CALIFICACIÓN (Solo diligencia capacitador) Verbal ☐ Escrita ☐
1	Brayan Sarmiento	oficial		
2	Sebastian Castro	oficial	Sebastian Castro	
3	[illegible]	Maestro	[illegible]	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Observaciones

Nombre Capacitador: Maira Isabel Hernández Reyes | **Firma del Capacitador:** [signature]

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-SST-005
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version N. 001
		Página 1 de 1

Fecha: 14/04/2026 **Lugar:** Concejo Floridablanca **Hora inicial:** 7:00 Am **Hora final:** 8:00 Am

REGISTRO

Inducción		Reinducción		Reunión		Socialización		Charla	
Capacitación SST	X	Capacitación Ambiental	X	Taller/ entrenamiento		Otra ¿Cuál?			

Tema: Señalización visible de los RCD. - Protección de manos, brazos y cabeza

No.	NOMBRE ASISTENTE	CARGO/ FUNCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	CALIFICACIÓN (Solo diligencia capacitador) Verbal ☐ Escrita ☐
1	Sebastian Castro	Oficial	Sebastian Castro	
2	Brainer Sarmiento	oficial		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Observaciones

Nombre Capacitador: Maria Isabel Hernandez Reyes **Firma del Capacitador:**

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-SST-005
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Version N. 001
		Página 1 de 1

Fecha: 22/04/2026 **Lugar:** Campo de Floridablanca **Hora inicial:** 7:00 Am **Hora final:** 8:00 Am

REGISTRO

Inducción		Reinducción		Reunión		Socialización		Charla	
Capacitación SST	X	Capacitación Ambiental	X	Taller/ entrenamiento		Otra ¿Cuál?			

Tema: Contaminación del aire y sus consecuencias-Reacción de lesiones en la columna

No.	NOMBRE ASISTENTE	CARGO/ FUNCIÓN	FIRMA DEL ASISTENTE	CALIFICACIÓN (Solo diligencia capacitador) Verbal ☐ Escrita ☐
1	Sebastian Castro	Oficial	Sebastian Castro	
2	Brayan Serrato	Oficial		
3	Miguel Angel Ortiz Ochoa	Maestro		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Observaciones

Nombre Capacitador: Maria Isabel Hernandez Reyes **Firma del Capacitador:**

ANEXO 2 CERTIFICADO ESCOMBRERA

ANEXO 3 AFILIACIONES

- JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901292202
Número Afiliación:	9025298
Razón social:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S A S

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1005237189
Nombre:	JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNANDEZ
Fecha Ingreso:	09/04/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	CTRAB 005
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	08/04/2026 10:43:28 a. m.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 08/04/2026, el empleador CONSTRUOBRAS ISAVAL SAS identificado con NIT número 901292202 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10198928	08/04/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1005237189	JUANSEBASTIAN CASTRO HERNANDEZ	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-04-09

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 8 días del mes de Abril del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.237.189**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 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.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit. 800.144.331-3 Filial de Grupo AVAL

cajasan
NIT 890.200.106.1

Afiliación y Novedades de Trabajador y Grupo Familiar

RADICADO 282026120509 **FECHA** 08/04/2026

AFILIACIÓN DE TRABAJADORES Y/O PERSONAS A CARGO

Número personas a cargo 0

I. DATOS DEL EMPLEADOR Cód GM-SUB-F005 Versión 12

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	NOMBRE O RAZON SOCIAL
901292202	NIT	CONSTRUOBRAS ISAVAL S A S

II. DATOS DEL TRABAJADOR

NUMERO IDENTIFICACION	TIPO IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
1005237189	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CASTRO	HERNANDEZ	JUAN	SEBASTIAN

ORIENTACION SEXUAL	SEXO	RESIDE EN EL EXTERIOR: / PAIS:	DIRECCION RESIDENCIA	BARRIO	MUNICIPIO RESIDENCIA	MUNICIPIO DONDE LABORA	FECHA NACIMIENTO
Heterosexual	MASCULINO		KR 65 20 53 KM 5 VIA MORRO	MORRORICO	BUCARAMANGA - SANTANDER	BUCARAMANGA - SANTANDER	17/11/2000

CORREO ELECTRONICO PERSONAL	CORREO ELECTRONICO CORPORATIVO	TELEFONO RESIDENCIA
coordsgsstleonelgonzalez@gmail.com		

FACTOR DE VULNERABILIDAD	PERTENENCIA ÉTNICA
NO APLICA	NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

CARGO-OCUPACION	PROFESION U OFICIO	SUELDO BASICO	CELULAR 1	CELULAR 2	FECHA INGRESO EMPRESA
AYUDANTE DE OBRA		1750905	3157187547		9/04/2026

NIVEL ESTUDIO	ESTADO CIVIL	TIPO VIVIENDA	TENENCIA VIVIENDA
BÁSICA SECUNDARIA	SOLTERO	SELECCIONA ...	NO

III. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION	EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	MUNICIPIO RESIDENCIA

FECHA NACIMIENTO	SEXO	EMPRESA DONDE TRABAJA	NIT	RECIBE CUOTA MONETARIA CAJA?	SUELDO BÁSICO	CELULAR

IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS (Padres, Hijos, Hermanos, Hijastros)

No Documento	Tipo documento	Sexo	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha nacimiento	Parentesco	Municipio residencia	Condición Discapacidad	Grado escolaridad

Con mi firma que aparece dentro del presente documento, de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN el tratamiento de mis datos personales (o el tratamiento de los datos personales del menor de edad o persona en condición de discapacidad que represento) aquí consignados, para que sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos, conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado y que se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com que declaro conocer y por ello estar informado de la finalidad de dicho tratamiento, por estar en ella consignado. También declaro que he sido informado que, para el ejercicio de mis derechos, podré dirigirme ante la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles como datos de salud, biométricos o de menores de edad, entre otros, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Firma del Trabajador – C.C. No

Firma y Sello de la Empresa

CAJASAN le hará entrega a través de su empresa LA TARJETA MULTISERVICIOS, la cual le permite identificarse y acceder a la Cuota Monetaria y todos los servicios.
La tarjeta permanece vigente incluso si cambia de empleador.

VIGILADO SuperSubsidio

ANEXO 4 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL

- DIRECTOR DE OBRA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ALFONSO VEGA ALBINO identificado(a) con CC 91497873 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S NI 901292202

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-03	2026-04	198394084	9502645462	E	2026-04-06																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,000,000	$320,000
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$2,000,000	$139,200
CCF	CAJASAN	30	4%	$2,000,000	$80,000
EPS	SALUD MIA EPS	30	4%	$2,000,000	$80,000

Este certificado se expide el día 2026-04-06 a las 09:18.

Página 1 de 1

- RESIDENTE DE OBRA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS FERNANDO REYES RUIZ identificado(a) con CC 91275341 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S NI 901292202																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-03	2026-04	198394084	9502645462	E	2026-04-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$3,000,000	$480,000
ARL	COLPATRIA ARP	30	6.96%	$3,000,000	$208,800
CCF	CAJASAN	30	4%	$3,000,000	$120,000
EPS	SALUD TOTAL	30	4%	$3,000,000	$120,000

Este certificado se expide el día 2026-04-06 a las 09:18.

Página 1 de 1

- PERSONAL DE OBRA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901292202	1	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 32 25 50	BUCARAMANGA-SANTANDER	6816916	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-03	2026-04	18833034	950264500	E	2026-04-06	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$2,568,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION						SALUD						CCF						RIESGOS						PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	In ge st re	Sl pe	Ig en	Ts la	Va ca	Vs ci	Vc ap	Ir ti	Ap	Cod Sig o	Días	IBC	Aporte	Cod Sig o	Días	IBC	Aporte	Cod Sig o	Días	IBC	Aporte	Cod Sig o	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OBRA 2 (13 Afiliados)														$8,287,623	$1,326,800			$8,287,623	$133,400			$8,287,623	$133,400			$8,287,623		$577,300		$0	$0		$2,568,900
Centro de Trabajo: OBRA 2 (13 Afiliados)														$8,287,623	$1,326,800			$8,287,623	$133,400			$8,287,623	$133,400			$8,287,623		$577,300		$0	$0		$2,568,900
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (13 Afiliados)														$8,287,623	$1,326,800			$8,287,623	$133,400			$8,287,623	$133,400			$8,287,623		$577,300		$0	$0		$2,568,900
1	CC	91242714	AMARILLO GUILLERMO	X								23030 1	3	$179,091	$28,100	EPS001	3	$179,091	$7,100	CCF59	3	$179,091	$7,100	14-4	3	$179,091	6.960%	$12,200	3	$0	$0	SI	$94,900
2	CC	1095802758	BALAGUERA ANDERSON	X								23030 1	13	$758,726	$121,400	EPS013	13	$758,726	$30,400	CCF59	13	$758,726	$30,400	14-4	13	$758,726	6.960%	$52,900	13	$0	$0	SI	$235,100
3	CC	91532989	BALAGUERA JUAN	X	X							23030 1	3	$179,091	$28,100	EPS013	3	$179,091	$7,100	CCF59	3	$179,091	$7,100	14-4	3	$179,091	6.960%	$12,200	3	$0	$0	SI	$94,900
4	CC	91478015	CASTAÑEDA FABIO	X								23030 1	3	$179,091	$28,100	EPS002	3	$179,091	$7,100	CCF59	3	$179,091	$7,100	14-4	3	$179,091	6.960%	$12,200	3	$0	$0	SI	$94,900
5	CC	1070597927	CONDE FRANGER	X								23020 1	13	$758,726	$121,400	ESSC2 4	13	$758,726	$30,400	CCF59	13	$758,726	$30,400	14-4	13	$758,726	6.960%	$52,900	13	$0	$0	SI	$235,100
6	CC	1098734339	DURAN CESAR	X								23020 1	27	$1,575,815	$252,200	EPS041	27	$1,575,815	$63,100	CCF59	27	$1,575,815	$63,100	14-4	27	$1,575,815	6.960%	$109,700	27	$0	$0	SI	$488,100
7	CC	1098748390	MOSQUITE EDWISON	X	X							23030 1	3	$179,091	$28,100	EPS041	3	$179,091	$7,100	CCF59	3	$179,091	$7,100	14-4	3	$179,091	6.960%	$12,200	3	$0	$0	SI	$94,900
8	CC	91447627	OVIEDO ONOFRE	X								23020 1	30	$1,790,905	$280,200	EPS002 2	30	$1,790,905	$70,100	CCF59	30	$1,790,905	$70,100	14-4	30	$1,790,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	SI	$542,200
9	CC	1096248983	SAAVEDRA BREWER	X								23030 1	27	$1,575,815	$252,200	EPS013 7	27	$1,575,815	$63,100	CCF59	27	$1,575,815	$63,100	14-4	27	$1,575,815	6.960%	$109,700	27	$0	$0	SI	$488,100
10	CC	91282364	SUAREZ DAVID	X								23020 1	1	$58,364	$9,400	EPS011 7	1	$58,364	$2,400	CCF59	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	6.960%	$4,100	1	$0	$0	SI	$18,300
11	CC	1098748967	SUAREZ EDSON	X								23030 1	1	$58,364	$9,400	EPS011 7	1	$58,364	$2,400	CCF59	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	6.960%	$4,100	1	$0	$0	SI	$18,300
12	CC	91440155	TENJO MARIO	X	X							23020 1	17	$992,180	$158,800	EPS002 5	17	$992,180	$39,700	CCF59	17	$992,180	$39,700	14-4	17	$992,180	6.960%	$69,100	17	$0	$0	SI	$307,300
13	CC	1093907648	ZARATE WILMAR	X								23020 1	1	$58,364	$9,400	EPS011 0	1	$58,364	$2,400	CCF59	1	$58,364	$2,400	14-4	1	$58,364	6.960%	$4,100	1	$0	$0	SI	$18,300
Total		**Afiliados(13)**												$8,287,623	$1,326,800			$8,287,623	$132,400			$8,287,623				$8,287,623		$577,300		$0	$0		$2,568,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$1,326,800	$0	$0	$1,326,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$495,400	$0	$0	$495,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$831,400	$0	$0	$831,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$577,300	$0	$0	$577,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	13	$577,300	$0	$0	$577,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$332,400	$0	$0	$332,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	13	$332,400	$0	$0	$332,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				13	$332,400	$0	$0	$332,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$30,400	$0	$0	$30,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$39,900	$0	$0	$39,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$4,800	$0	$0	$4,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$63,100	$0	$0	$63,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$70,200	$0	$0	$70,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$77,200	$0	$0	$77,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$46,800	$0	$0	$46,800
TOTAL				13	$2,568,900	$0	$0	$2,568,900

Página 2 de 2

ANEXO 5 INDUCCIONES

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: F-SST-006 Versión: 001 Página 1 de 3

Nombre Trabajador	Juan Sebastian Castro Hernandez		Fecha: 09-04-26
Cargo	Ayudante de obra	Calificación: 5.0	APROBO: SI X NO ___

INDUCCIÓN _____ REINDUCCIÓN _____

1. **Relacione por medio de una línea las siglas con el nombre correcto:**

ARL	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES
EPS	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
AFP	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD

2. **Seleccione las políticas de CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S:**

A. POLÍTICA DEL SST

B. POLÍTICA PREVENCIÓN DE ACOSO LABORAL

C. POLÍTICA USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

D. POLÍTICAS NO CONSUMO DE ALCOHOL, TABAQUISMO Y/O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

E. TODAS LAS ANTERIORES

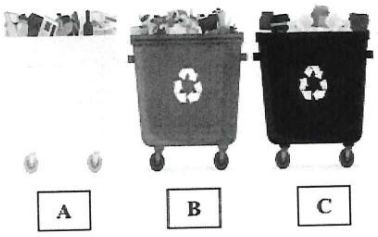
3. **Indique si es verdadero (V) o falso (F):**

- (V) El trabajador es responsable de informar las condiciones de salud diarias
- (V) Participar activamente en las inducciones, entrenamientos y capacitaciones para ejercer su cargo.
- (V) Reportar los accidentes e incidentes de trabajo al jefe inmediato y área de SST, **APENAS OCURRE,** Así mismo, contar claro y verazmente lo ocurrido.
- (V) Cumplir con todas la normas de Seguridad y Salud en el Trabajo
- (F) Asistir a la EPS en caso de accidente de trabajo
- (V) Operar las herramientas sin los guardas de seguridad es un acto inseguro

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	**EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN** **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	Código: F-SST-006 Versión: 001 Página 1 de 3

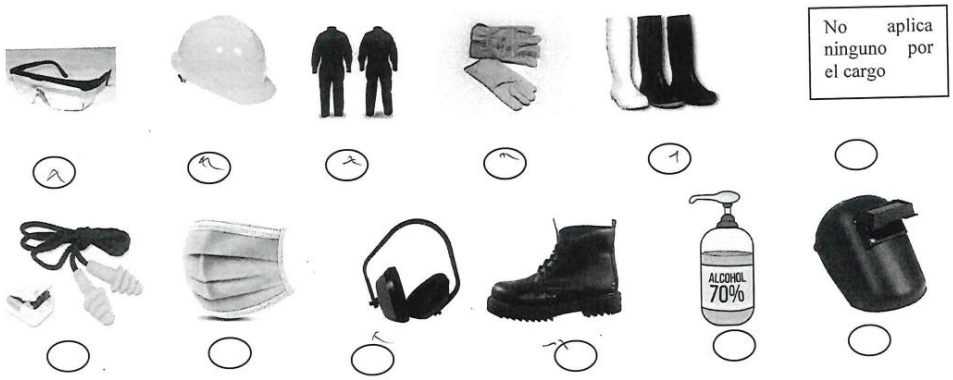
- (✓) El cuidado y responsabilidad de los elementos de protección personal , dotación y kit de limpieza y desinfección es responsabilidad de cada trabajador.

4. Relacione la caneca con el nombre de los residuos que se deben depositar dentro.



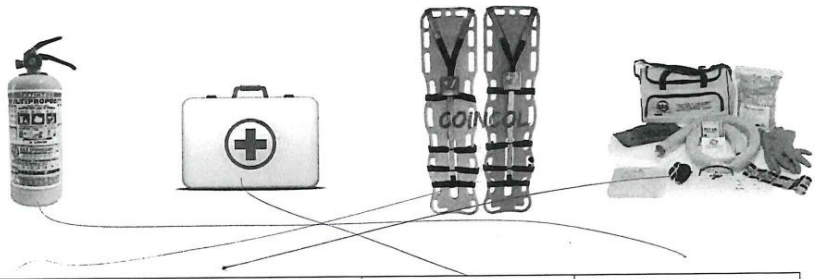
LETRA	DESCRIPCIÓN
C	**RESIDUOS NO APROVECHABLES:** Papel higiénico, servilletas, papeles y cartones contaminados con comidas, papeles metalizados, Tapabocas.
A	**RESIDUOS APROVECHABLES:** Plástico, cartón, vidrio, papel , metales
B	**RESIDUOS ORGANICOS APROVECHABLES:** Restos de comida, desechos agrícolas

5. De acuerdo con la actividad que usted realiza, señala con una "X" los elementos básicos de protección personal, dotación y de bioseguridad que debe utilizar durante el desarrollo de las actividades laborales diarias.



CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	**EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN** **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	Código: F-SST-006 Versión: 001 Página 1 de 3

6. Relacione el recurso de emergencia con la emergencia a atender



a. Transporte de pacientes	Detención y contención de derrames	atención de primeros auxilios	Extinción de incendios

Sebastian Castro
FIRMA TRABAJADOR

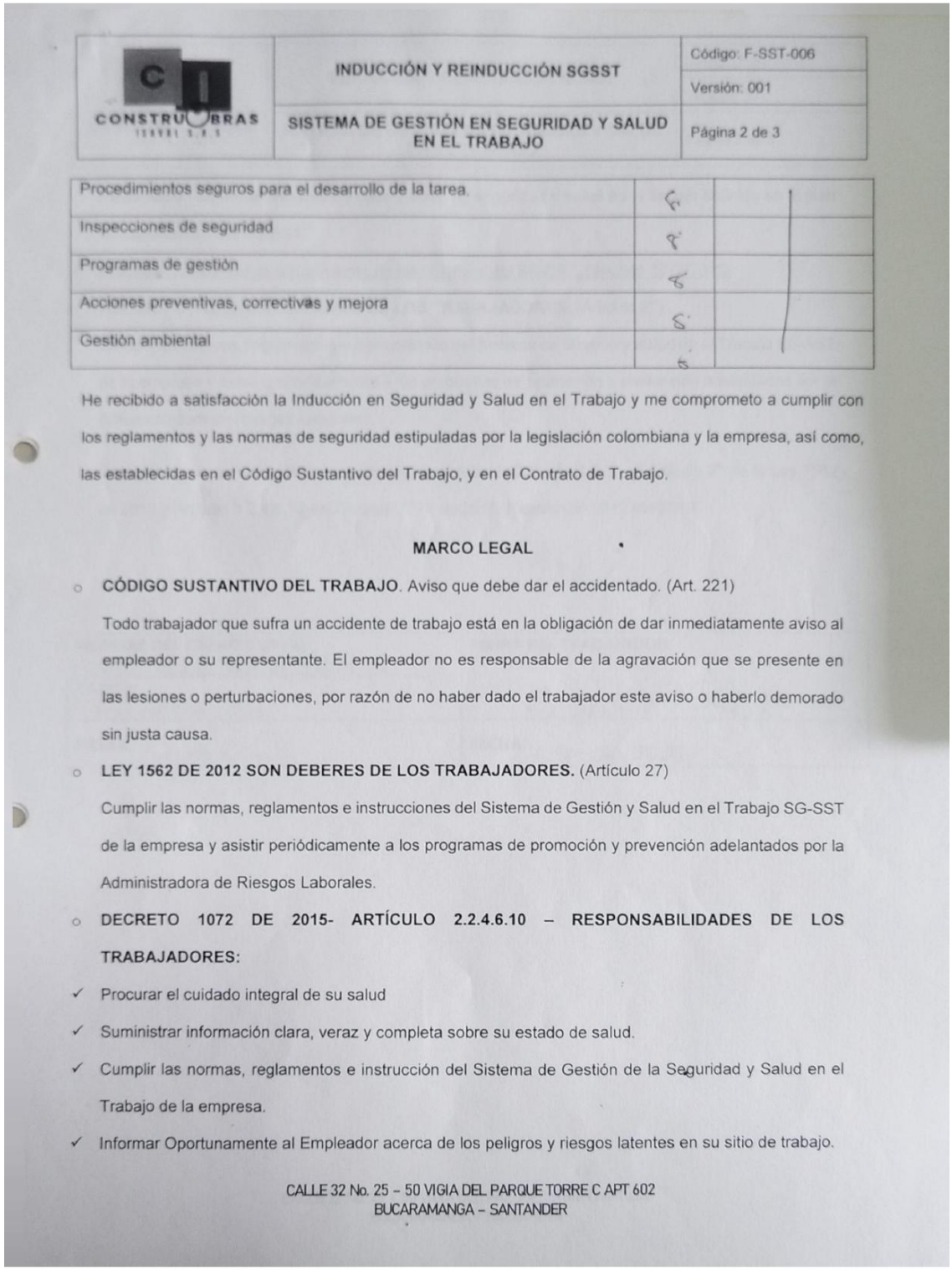
FIRMA EVALUADOR

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	**INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SGSST**	Código: F-SST-006
		Versión: 001
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 1 de 3

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan Sebastian Castro Hernández	
CARGO: Ayudante de obra	**IDENTIFICACIÓN (CC):** 1.005.237.189
INDUCCIÓN X	**REINDUCCIÓN**

Los siguientes aspectos se encuentran conteniendo en la **INDUCCIÓN**, **REINDUCCIÓN** y capacitación a realizarse:

GENERALIDADES DE LA EMPRESA	SI/NO	OBSERVACIÓN
Organización y generalidades de la empresa	Si	
Política de Seguridad y Salud en el trabajo	Si	
Política de prevención de acoso laboral	Si	
Política para la prevención de consumo de alcohol, sustancias psicoactivas y/o tabaquismo.	Si	
Política de uso de elementos de protección personal	Si	
Uso y mantenimiento de elementos de protección personal y dotación	Si	
Objetivos del Sistema de Gestión de seguridad y salud en el trabajo	Si	
Reglamento interno de trabajo	Si	
Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	Si	
Definiciones y Responsabilidades en SST	Si	
Funcionamiento del COPASST	Si	
Funcionamiento del comité de convivencia laboral	Si	
Concepto de incidente, accidente y enfermedad laboral	Si	
Reporte de incidentes, accidentes, estado de salud (Enfermedades comunes y laborales)	Si	
Procedimiento a seguir en caso de accidentes de trabajo.	Si	
Plan de emergencias – Brigada de emergencia	Si	
Socialización MEDEVAC	Si	
Peligros y riesgos asociados a la labor a desempeñar y sus controles	Si	



CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SGSST	Código: F-SST-006
		Versión: 001
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 2 de 3

Procedimientos seguros para el desarrollo de la tarea.	6	
Inspecciones de seguridad	7	
Programas de gestión	8	
Acciones preventivas, correctivas y mejora	9	
Gestión ambiental	10	

He recibido a satisfacción la Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo y me comprometo a cumplir con los reglamentos y las normas de seguridad estipuladas por la legislación colombiana y la empresa, así como, las establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo, y en el Contrato de Trabajo.

MARCO LEGAL

- **CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO**. Aviso que debe dar el accidentado. (Art. 221)

  Todo trabajador que sufra un accidente de trabajo está en la obligación de dar inmediatamente aviso al empleador o su representante. El empleador no es responsable de la agravación que se presente en las lesiones o perturbaciones, por razón de no haber dado el trabajador este aviso o haberlo demorado sin justa causa.

- **LEY 1562 DE 2012 SON DEBERES DE LOS TRABAJADORES.** (Artículo 27)

  Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión y Salud en el Trabajo SG-SST de la empresa y asistir periódicamente a los programas de promoción y prevención adelantados por la Administradora de Riesgos Laborales.

- **DECRETO 1072 DE 2015- ARTÍCULO 2.2.4.6.10 – RESPONSABILIDADES DE LOS TRABAJADORES:**

✓ Procurar el cuidado integral de su salud

✓ Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.

✓ Cumplir las normas, reglamentos e instrucción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.

✓ Informar Oportunamente al Empleador acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

CALLE 32 No. 25 – 50 VIGIA DEL PARQUE TORRE C APT 602
BUCARAMANGA – SANTANDER

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN SGSST	Código: F-SST-006
		Versión: 001
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Página 3 de 3

- ✓ Participación en las actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG.SST
- ✓ Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del **SG-SST.** (decreto 1072/2015)
- ○ **LEY 1562 DE 2012 SON DEBERES DE LOS TRABAJADORES.** (Artículo 27)

Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión y Salud en el Trabajo SG-SST de la empresa y asistir periódicamente a los programas de promoción y prevención adelantados por la Administradora de Riesgos Laborales.

Doy constancia de haber leído y comprendido el Artículo 221 del C.S.T., el Articulo 27 de la Ley 1562 de 2012 y Artículo 2.2.4.6.10 del Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 del 2019.

NOMBRE DEL CAPACITADOR: Maria Isabel Hernandez Reyes	**FIRMA DEL TRABAJADOR:** Sebastian Castro
CARGO: Profesional SST	
FIRMA:	**FECHA:** 09-04-2026.

CALLE 32 No. 25 – 50 VIGIA DEL PARQUE TORRE C APT 602
BUCARAMANGA – SANTANDER

ANEXO 6 DOCUMENTOS EGRESO

- **NOTIFICACIÓN EXAMENES DE EGRESO**

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **JUAN FRANCISCO BALAGUERA AVILA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 91.532.989, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202 - 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **ANDERSON ANDREY BALAGUERA AVILA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.095.302.728, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

anderson Balaguera

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **FRANGER YESSID CONDE GARCIA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.097.097.927, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

Franyer

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **GUILLERMO AMARILLO BLANCO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 91.242.734, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUCOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **FABIO CASTAÑEDA GIL** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 91.478.205, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **EDINSON FABIAN MONSALVE RICO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.098.758.360, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA**, con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Edinson Monsalve

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **CESAR AUGUSTO DURAN GARZA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.098.794.339, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Cesar Duran

Bucaramanga 06 de abril de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **MARIO JUNIOR TENJO GARCIA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 9.146.055, quien realizaba actividades propias al cargo **AYUDANTE DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 04 de mayo de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.005.237.189, quien realizaba actividades propias al cargo **OFICIAL DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUCOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Sebastian Castro

Bucaramanga 04 de mayo de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **BREIMER ALEXANDER SARMIENTO ZABALETA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 1.096.248.103, quien realizaba actividades propias al cargo **OFICIAL DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 04 de mayo de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **ONOFRE OVIEDO VEGA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 91.497.627, quien realizaba actividades propias al cargo **MAESTRO DE OBRA**, con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

Bucaramanga 04 de mayo de 2026

Señores

MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD IPS S.A.S
Carrera 29 # 40-62
Mejoras Publicas

Cordial Saludo

Por medio de la presente me permito presentar al (a) señor(a) **ALFONSO VEGA ALBINO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 91.497.873, quien realizaba actividades propias al cargo **DIRECTOR DE OBRA,** con el fin de realizarle el examen Físico Ocupacional Egreso/Retiro.

Este examen debe ser practicado dentro de los cinco (5) días calendario siguiente carta recibida por el trabajador.

Agradezco de antemano su colaboración a la presente.

Cordialmente,

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
NIT N°: 901.292.202- 1
ALFONSO VEGA ALBINO
C.C: 91.497.873
REPRESENTANTE LEGAL

- **PAZ Y SALVO**

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **JUAN FRANCISCO BALAGUERA AVILA** identificado con Cédula No. **91.532.989** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

Juan Francisco Balaguera

JUAN FRANCISCO BALAGUERA ACEVEDO
CC 91.532.989

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ANDERSON ANDERY BALAGUERS AVILA** identificado con Cédula No. **1.095.302.728** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

anderson Balaguera
ANDERSON ANDREY BALAGUERA AVILA
CC 1.095.302.728

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **FRANGER YESSID CONDE GARCIA** identificado con Cédula No. **1.097.097.927** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

Franger

FRANGER YESSID CONDE GARCIA
CC 1.097.097.927

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **GUILLERMO AMARILLO BLANCO** identificado con Cédula No. 91.242.734 declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

GUILLERMO AMARILLO BLANCO
CC 91.242.734

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **FABIO CASTAÑEDA GIL** identificado con Cédula No. **91.478.205** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

FABIO CASTAÑEDA GIL
CC 91.478.205

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **EDINSON FABIAN MONSALVE RICO** identificado con Cédula No. **1.098.758.360** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

Edinson monsalve
EDINSON FABIAN MONSALVE RICO
CC 1.098.758.360

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **CESAR AUGUSTON DURAN GARZA** identificado con Cédula No. **1.098.794.339** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

Cesar Duran
CESAR AUGUSTO DURAN GARZA
CC 1.098.794.339

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **MARIO JUNIOR TENJO GARCIA** identificado con Cédula No. **9.146.055** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los seis (06) días del mes de abril de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

MARIO JUNIIOR TENJO SANABRIA
CC 9.146.055

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ** identificado con Cédula No. **1.005.237.189** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

Sebastian Castro

JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNÁNDEZ
CC 1.005.237.189

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **BREIMER ALEXANDER SARMIENTO ZABALETA** identificado con Cédula No. **1.096.248.103** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

BREIMER ALEXANDER SARMIENTO ZABALETA
CC 1.096.248.103

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ONOFRE OVIEDO VEGA** identificado con Cédula No. **91.497.627** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

ONOFRE OVIEDO VEGA
CC 91.497.627

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

Yo, **ALFONSO VEGA ALBINO** identificado con Cédula No. **91.497.873** declaro a **CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S** con **Nit: 901.292.202-1** quien se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de salarios, horas extras, dominicales, festivos, liquidación de prestaciones sociales, dotaciones, auxilios e incapacidades que se hayan generado por cuenta del contrato suscrito entre las partes y por lo tanto renuncio a cualquier reclamación de acuerdo en los artículos 78 del C.P.L y C.S.T y 66 de la ley 446 de 1.988.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los cuatro (04) días del mes de mayo de 2026.

Conforme,

EMPLEADO

ALFONSO VEGA ALBINO
CC 91.497.873

ANEXO 7 DOTACIÓN

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Juan Sebastian Castro Hernández
IDENTIFICACIÓN:	1.005.237.189
CARGO:	Ayudante de obra
PROYECTO:	"CONSTRUCCIÓN DE LA CONDUCCIÓN DE AGUA POTABLE DESDE EL TANQUE NUEVO DE ANGELINOS AL TANQUE COLORADOS - POIR 3"

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN ENTREGADOS

FECHA	DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	FIRMA RECIBIDO
09-04-26	Camisa manga larga		✓Sebastian Castro
09-04-26	Botas de seguridad	1	✓Sebastian Castro
09-04-26	Casco de seguridad	1	✓Sebastian Castro
09-04-26	Pantalón	1	✓Sebastian Castro

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE:	María Isabel Hernández R.	CARGO:	Profesional SST
IDENTIFICACIÓN:	1.098.408.995	FIRMA:	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud y seguridad en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuando de los mismos y restitución en caso de perdida o no uso de estos mismos.

FIRMA DEL TRABAJADOR QUE RECIBE Y ACEPTA EL COMPROMISO	✓Sebastian Castro

ANEXO 8 INSPECCIONES

- **EQUIPOS DE ALTURA**

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	INSPECCIÓN DE SISTEMAS / EQUIPOS DE PORTECCIÓN PERSONAL, PARA TRABAJO EN ALTURAS CON RIESGO DE CAÍDA	FO - SST - 001
PROYECTO:	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER — LUGAR DE TRABAJO: Concejo de Floridablanca	VERSIÓN: 01
FECHA:	06 al 11 de abril 2026	

EQUIPO		CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	LUNES B	LUNES M	LUNES NA	MARTES B	MARTES M	MARTES NA	MIÉRCOLES B	MIÉRCOLES M	MIÉRCOLES NA	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES NA	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES NA	SÁBADO B	SÁBADO M	SÁBADO NA	OBSERVACIONES
ARNES CUERPO COMPLETO	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Costuras, cortes o rotura del tejido	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Grietas	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Estiramiento excesivo	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES	Desgaste excesivo o deformados	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS	Con deformaciones o desgastes excesivo (dobladura, etc)	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
	HEBILLAS	Desgaste excesivo o deformados (dobladuras, etc)	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Defecto de funcionamiento	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓				✓		
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓				✓		

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste, deformación o desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOSQUETONES	Desgaste excesivo, deformaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Picaduras, grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Resortes con fallas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
LÍNEA DE VIDA	Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste excesivo / desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Extremo libre deshilachado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

INSPECCIÓN REALIZADA POR	Maria Isabel Hernández R.	FIRMA	[signature]
INSPECCIÓN REVISADA POR	Breimer Alexander Sarmiento	FIRMA	[signature]

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	INSPECCIÓN DE SISTEMAS / EQUIPOS DE PORTECCIÓN PERSONAL, PARA TRABAJO EN ALTURAS CON RIESGO DE CAÍDA	FO - SST - 001 VERSIÓN: 01
PROYECTO:	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER	LUGAR DE TRABAJO: Concejo de Floridablanca
FECHA:	del 13 al 18 de abril 2026	

EQUIPO	CRITERIOS DE VERIFICACIÓN		LUNES B	LUNES M	LUNES NA	MARTES B	MARTES M	MARTES NA	MIÉRCOLES B	MIÉRCOLES M	MIÉRCOLES NA	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES NA	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES NA	SÁBADO B	SÁBADO M	SÁBADO NA	OBSERVACIONES
ARNES CUERPO COMPLETO	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Costuras, cortes o rotura del tejido	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Estiramiento excesivo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES	Desgaste excesivo o deformados	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS	Con deformaciones o desgastes excesivo (dobladura, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS	Desgaste excesivo o deformados (dobladuras, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Defecto de funcionamiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste, deformación o desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOSQUETONES	Desgaste excesivo, deformaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Picaduras, grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Resortes con fallas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
LÍNEA DE VIDA	Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste excesivo / desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Extremo libre deshilachado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

INSPECCIÓN REALIZADA POR	Maria Isabel Hernández R.	FIRMA	[firma]
INSPECCIÓN REVISADA POR	Breimer A. Sarmiento	FIRMA	[firma]

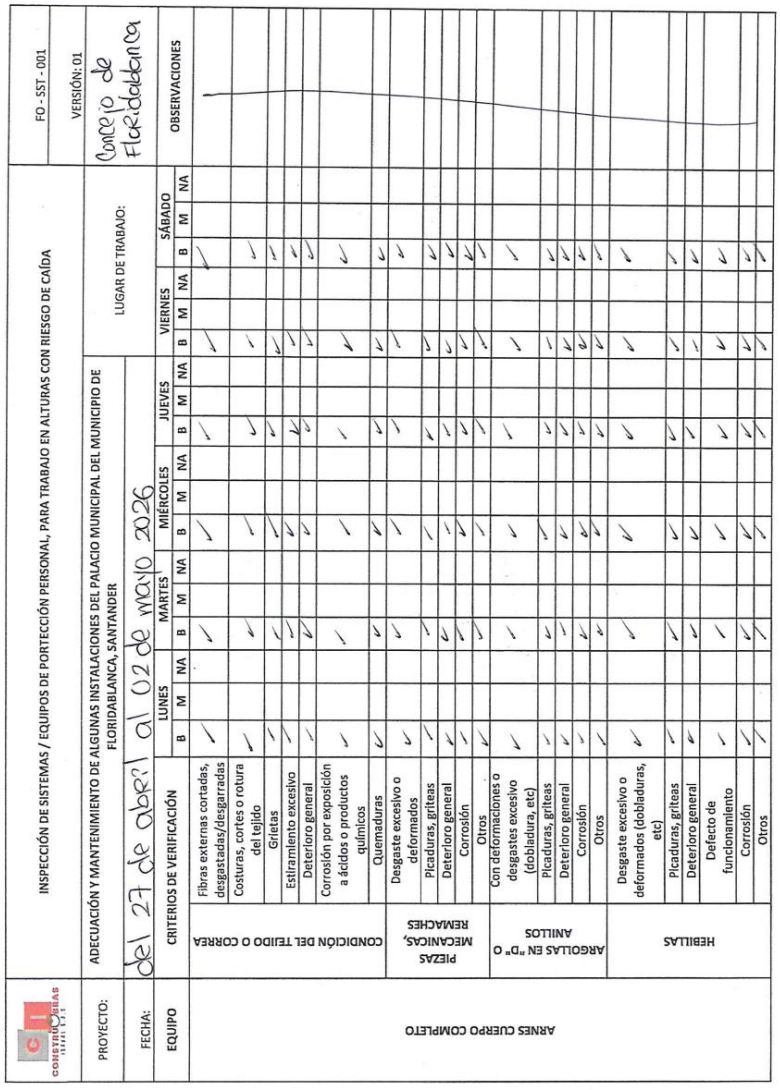
INSPECCIÓN DE SISTEMAS / EQUIPOS DE PORTECCIÓN PERSONAL, PARA TRABAJO EN ALTURAS CON RIESGO DE CAÍDA	FO - SST - 001
	VERSIÓN: 01

PROYECTO:	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER	LUGAR DE TRABAJO:	Concejo de Floridablanca
FECHA:	del 20 al 25 de abril 2026		

EQUIPO		CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
			B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
ARNES CUERPO COMPLETO	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA	Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Costuras, cortes o rotura del tejido	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Estiramiento excesivo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES	Desgaste excesivo o deformados	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS	Con deformaciones o desgastes excesivo (dobladura, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS	Desgaste excesivo o deformados (dobladuras, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Picaduras, griteas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Defecto de funcionamiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
		Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste, deformación o desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOSQUETONES	Desgaste excesivo, deformaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Picaduras, grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Resortes con fallas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓						✓			✓			✓			✓			
	Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
LÍNEA DE VIDA	Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste excesivo / desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Extremo libre deshilachado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

INSPECCIÓN REALIZADA POR	María Isabel Hernández R.	FIRMA	[firma]
INSPECCIÓN REVISADA POR	Breimer Alexander Sarmiento	FIRMA	[firma]



CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	INSPECCIÓN DE SISTEMAS / EQUIPOS DE PORTECCIÓN PERSONAL, PARA TRABAJO EN ALTURAS CON RIESGO DE CAÍDA			FO - SST - 001
				VERSIÓN: 01
PROYECTO:	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER	LUGAR DE TRABAJO:	Concejo de Floridablanca	
FECHA:	del 27 de abril al 02 de mayo 2026			

EQUIPO	CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
ARNES CUERPO COMPLETO	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Fibras externas cortadas, desgastadas/desgarradas	✓			✓			✓			✓			✓						
	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Costuras, cortes o rotura del tejido	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Estiramiento excesivo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Corrosión por exposición a ácidos o productos químicos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	CONDICIÓN DEL TEJIDO O CORREA: Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES: Desgaste excesivo o deformados	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES: Picaduras, grifeas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES: Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES: Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	PIEZAS MECANICAS, REMACHES: Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS: Con deformaciones o desgastes excesivo (dobladura, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS: Picaduras, grifeas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS: Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS: Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	ARGOLLAS EN "D" O ANILLOS: Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS: Desgaste excesivo o deformados (dobladuras, etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS: Picaduras, grifeas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS: Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS: Defecto de funcionamiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS: Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	HEBILLAS: Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	Cortes o rotura del tejido o correa, deshilachadas, destrenzadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste, deformación o desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Quemaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
MOSQUETONES	Desgaste excesivo, deformaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Picaduras, grietas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Resortes con fallas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Ajuste inadecuado o incorrecto de los cierres de resortes o de seguridad (enganches)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Abertura de garganta excesiva respecto al diámetro del elemento a la cual se debe fijar (fijaciones)	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
LÍNEA DE VIDA	Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Desgaste excesivo / desgarro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Estiramiento o elongación excesivos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Deterioro general	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Extremo libre deshilachado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Corrosión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Otros	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

INSPECCIÓN REALIZADA POR	María Isabel Hernández P.	FIRMA	[signature]
INSPECCIÓN REVISADA POR	Breimer A. Sarmiento	FIRMA	[signature]

- **TALADRO ELÉCTRICO**

FORMATO DE INSPECCIÓN Y PRE USO EQUIPOS ELÉCTRICOS

FO - SST - 001
VERSIÓN: 01

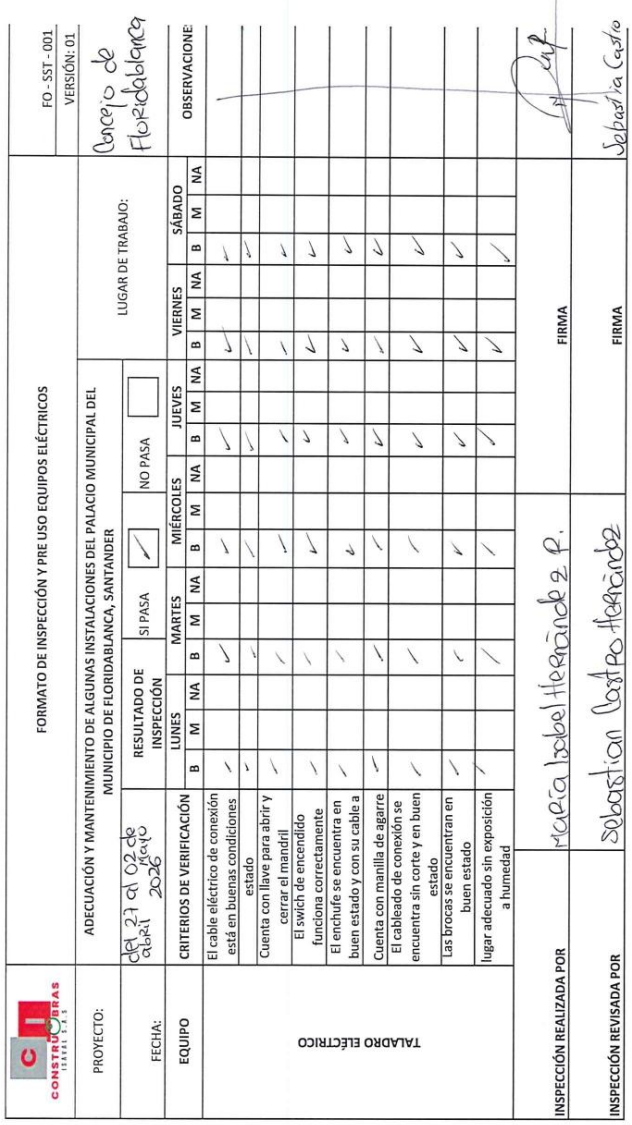
PROYECTO: ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER

LUGAR DE TRABAJO: Concejo de Floridablanca

FECHA: del 20 al 25 de abril de 2026

RESULTADO DE INSPECCIÓN — SI PASA: ✓ — NO PASA: ☐

EQUIPO	CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			OBSERVACIONES
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
TALADRO ELÉCTRICO	El cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El swich de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Cuenta con manilla de agarre	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	Las brocas se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
	lugar adecuado sin exposición a humedad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
INSPECCIÓN REALIZADA POR		Yuneiry Isabel Hernández Reyes												FIRMA						
INSPECCIÓN REVISADA POR		Sebastian Castro H.												FIRMA						Sebastián Castro



FORMATO DE INSPECCIÓN Y PRE USO EQUIPOS ELÉCTRICOS

FO - SST - 001
VERSIÓN: 01

PROYECTO: ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ALGUNAS INSTALACIONES DEL PALACIO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA, SANTANDER

LUGAR DE TRABAJO: Concejo de Floridablanca

FECHA: del 27 al 02 de abril 2026

RESULTADO DE INSPECCIÓN: SI PASA ✓ NO PASA ☐

EQUIPO: TALADRO ELÉCTRICO

CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	LUNES B	LUNES M	LUNES NA	MARTES B	MARTES M	MARTES NA	MIÉRCOLES B	MIÉRCOLES M	MIÉRCOLES NA	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES NA	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES NA	SÁBADO B	SÁBADO M	SÁBADO NA	OBSERVACIONE
El cable eléctrico de conexión está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El swich de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El enchufe se encuentra en buen estado y con su cable a	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Cuenta con manilla de agarre	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las brocas se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓			
lugar adecuado sin exposición a humedad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Maria Isabel Hernandez P. — FIRMA

INSPECCIÓN REVISADA POR: Sebastian Castro Hernandez — FIRMA — Sebastian Castro

ANEXO 9 PERMISOS DE TRABAJO Y ATS

- **PERMISOS DE TRABAJO**

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	PROCESO	GESTION DEL TALENTO HUMANO	PÁGINA	1 DE 2	
	FORMATO	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	VIGENTE DESDE	21/10/2022	

GENERALIDADES

FECHA DE APERTURA: 16-04-26	FECHA DE CIERRE: 18-04-26	EMPRESA EJECUTORA: Construobras ISAVAL S.A.S.		Nº CERTIFICADO DE APOYO:	
LUGAR/SITIO EXACTO: Alcaldia Floridablanca		EQUIPO A INTERVENIR:		Nº PERMISO DE TRABAJO RELACIONADO:	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		DISTANCIA DE CAÍDA TOTAL (metros):		Nº PERSONAS CERTIFICADAS A REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS:	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Limpieza, Resane y pintura de las paredes de la alcaldia					

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	ESCALERA FIJA:	MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:	ANDAMIOS: X	ACCESO POR CUERDAS:			

OTROS: Equipo de alturas (arnes, eslinga, linea de vida)

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	✓	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD		ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LÍNEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL	✓	OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES		LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR (SOLDADORES) SEGÚN APLIQUE	✓	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

Palustre, Rodillos, estuco, lija, pintura

PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigenies.	✓		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	✓		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	✓		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	✓		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	✓		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	✓		
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	✓		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	✓		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	✓		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual Equipo de alturas	✓		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.	✓		
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.			X
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.			X
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD	✓		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	✓		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	✓		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	✓		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	✓		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	✓		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL PERSONAL PARTICIPANTE

"Como trabajador he socializado el análisis de peligros por actividad (APA), comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos o incidentes y/o accidentes presentado."

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Brinner servinento zabaleta	1062648103	Ayudante	
Sebastian Castro	1005237189	Oficial	Sebastian

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	1
	FORMATO	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PÁGINA	2 DE 2
			VIGENTE DESDE	21/10/2022

FIRMAS DE APROBACIÓN Y REVALIDACIÓN DIARIA DEL CERTIFICADO DE APOYO Y HORAS APROBADAS

RESPONSABLES	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL COORDINADOR DE ALTURAS							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA SUPERVISOR DE EMPRESA REPSONSABLE DEL TRABAJO							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA REPSONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL EJECUTANTE Y/O LÍDER DEL EQUIPO DE TRABAJO							
HORA INICIO TRABAJO				3:30pm	7:00am	7:00 am	
HORA TERMINACIÓN TRABAJO				5:00pm	5:00pm		

Como coordinador de trabajo en alturas confirmo que he revisado e identificado en sitio, las condiciones de riesgo presentes para el desarrollo del presente trabajo, he divulgado a los trabajadores y he propuesto medidas de prevención para controlar los factores de riesgo.

Como responsable de activar el plan de emergencia, he revisado e identificado el sitio, las condiciones de riesgos para del desarrollo del presente trabajo, se tien listo los equipos de primeros auxilios y brigadista en caso de realizar rescate de acuerdo al procedimiento a realizar

Como supervisor y ejecutor confirmo que el grupo de trabajo es el adecuado para realizar la labor, conocen los peligros y riesgos a los cuales van a estar expuestos, se les ha explicado las medidas de control y se han implementado las mismas en pro de evitar la ocurrencia de eventos no deseados. Las herramientas han sido inspecciones y se cuentan con los elementos de protección personal requeridos para la labor.

FIRMAS DE CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	FECHA Y HORA
SUPERVISOR EMPRESA EJECUTORA	Alfonso Vega Albino		16-04-2026
EJECUTANTE	Onofre Oviedo Vega.		16-04-2026

Como ejecutor confirmo que el trabajo/actividad se ha concluido de acuerdo a lo planeado. El área de trabajo ha quedando en optimas condiciones de orden y aseo. Quedan en funcionamiento los sistemas de protección o seguridad de los equipos y/o sistemas intervenidos.

Como autoridad de área/interventor, confirmo que el área ha quedado en limpia, ordena y en condiciones seguras de operación/funcionamiento.

DOCUMENTO EN PRUEBA

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	PÁGINA	1 DE 2
	FORMATO	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	VIGENTE DESDE	21/10/2022

GENERALIDADES

FECHA DE APERTURA: 20-04-26	FECHA DE CIERRE: 25-04-26	EMPRESA EJECUTORA: Contratistas ISAVAL S.A.S.	Nº CERTIFICADO DE APOYO:
LUGAR/SITIO EXACTO: Concejo Floridablanca		EQUIPO A INTERVENIR:	Nº PERMISO DE TRABAJO RELACIONADO:
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros): 12m		DISTANCIA DE CAÍDA TOTAL (metros): 12m	Nº PERSONAS CERTIFICADAS A REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS:
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Limpieza, resane, pintura e instalación de drywall			

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	ESCALERA FIJA:	MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:	ANDAMIOS: X	ACCESO POR CUERDAS:		
OTROS:				

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	✓	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO		TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA	✓	MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LÍNEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES		LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPOSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR (SOLDADORES) SEGÚN APLIQUE	✓	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

Palustre, Rodillos, estuco, lija, pintura

PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	✓		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	✓		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	✓		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	✓		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	✓		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	✓		
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	✓		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	✓		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	✓		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual Equipo de altura	✓		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.	✓		
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.			X
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.			X
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD	✓		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	✓		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	✓		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	✓		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	✓		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	✓		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL PERSONAL PARTICIPANTE

"Como trabajador he socializado el análisis de peligros por actividad (APA), comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos o incidentes y/o accidentes presentado."

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Sebastian Castro	1005237189	Oficial	Sebastian Castro
Breimer Sarmiento	1096248103	Oficial	

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S	PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	1
	FORMATO	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PÁGINA	2 DE 2
			VIGENTE DESDE	21/10/2022

FIRMAS DE APROBACIÓN Y REVALIDACIÓN DIARIA DEL CERTIFICADO DE APOYO Y HORAS APROBADAS

RESPONSABLES	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL COORDINADOR DE ALTURAS							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA SUPERVISOR DE EMPRESA REPSONSABLE DEL TRABAJO							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA REPSONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL EJECUTANTE Y/O LÍDER DEL EQUIPO DE TRABAJO							
HORA INICIO TRABAJO	7:00 am	7:00am	7:00am	7:00am	7:00am	7:00am	
HORA TERMINACIÓN TRABAJO	5:00 pm	6:00pm	5:00pm	5:00pm	5:00pm	4:00 pm	

Como coordinador de trabajo en alturas confirmo que he revisado e identificado en sitio, las condiciones de riesgo presentes para el desarrollo del presente trabajo, he divulgado a los trabajadores y he propuesto medidas de prevención para controlar los factores de riesgo.

Como responsable de activar el plan de emergencia, he revisado e identificado el sitio, las condicones de riesgos para del desarrollo del presente trabajo, se tien listo los equipos de primeros auxilios y brigadista en caso de realizar rescate de acuerdo al procedimiento a realizar

Como supervisor y ejecutor confirmo que el grupo de trabajo es el adecuado para realizar la labor, conocen los peligros y riesgos a los cuales van a estar expuestos, se les ha explicado las medidas de control y se han implementado las mismas en pro de evitar la ocurrencia de eventos no deseados. Las herramientas han sido inspecciones y se cuentan con los elementos de protección personal requeridos para la labor.

FIRMAS DE CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	FECHA Y HORA
SUPERVISOR EMPRESA EJECUTORA	Alfonso Vega Alfonso		20-04-26 7:00am
EJECUTANTE	Andres Quiroz Vega		20-04-26 7:00am

Como ejecutor confirmo que el trabajo/actividad se ha concluido de acuerdo a lo planeado. El área de trabajo ha quedando en optimas condiciones de orden y aseo. Quedan en funcionamiento los sistemas de protección o seguridad de los equipos y/o sistemas intervenidos.

Como autoridad de área/interventor, confirmo que el área ha quedado en limpia, ordena y en condiciones seguras de operación/funcionamiento.

DOCUMENTO EN PRUEBA

PROCESO	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	VERSIÓN	1
FORMATO	PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	10/21/2022

GENERALIDADES

FECHA DE APERTURA: 27-04-2026	FECHA DE CIERRE: 02-05-2026	EMPRESA EJECUTORA: Constructoras ISAVAL S.A.S.	Nº CERTIFICADO DE APOYO:
LUGAR/SITIO EXACTO: Concejo Floridablanca		EQUIPO A INTERVENIR:	Nº PERMISO DE TRABAJO RELACIONADO:
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros): 14 metros - 3 metros		DISTANCIA DE CAÍDA TOTAL (metros): 4 metros	Nº PERSONAS CERTIFICADAS A REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS: 2

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:
Instalación de láminas de drywall (placa de yeso), cielos, acabados y pintura del drywall y de las instalaciones del Concejo.

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN: ✓	ESCALERA FIJA:	MÓVIL:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:	ANDAMIOS: ✓	ACCESO POR CUERDAS:			

OTROS:
Arnés multipropósito
Eslinga sencilla

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	✓	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	✓	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	✓	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LÍNEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES		LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL I TIE OFF	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR (SOLDADORES) SEGÚN APLIQUE	✓	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVAVIDAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

Pintura, lija

PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	✓		
Personal con certificado de aptitud médica para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	✓		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	✓		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	✓		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	✓		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	✓		
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	✓		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	✓		X
El lugar donde realizara la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	✓		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual Equipo de alturas	✓		
Las andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.	✓		
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.			X
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para aislantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.			X
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD	✓		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	✓		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	✓		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	✓		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	✓		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	✓		

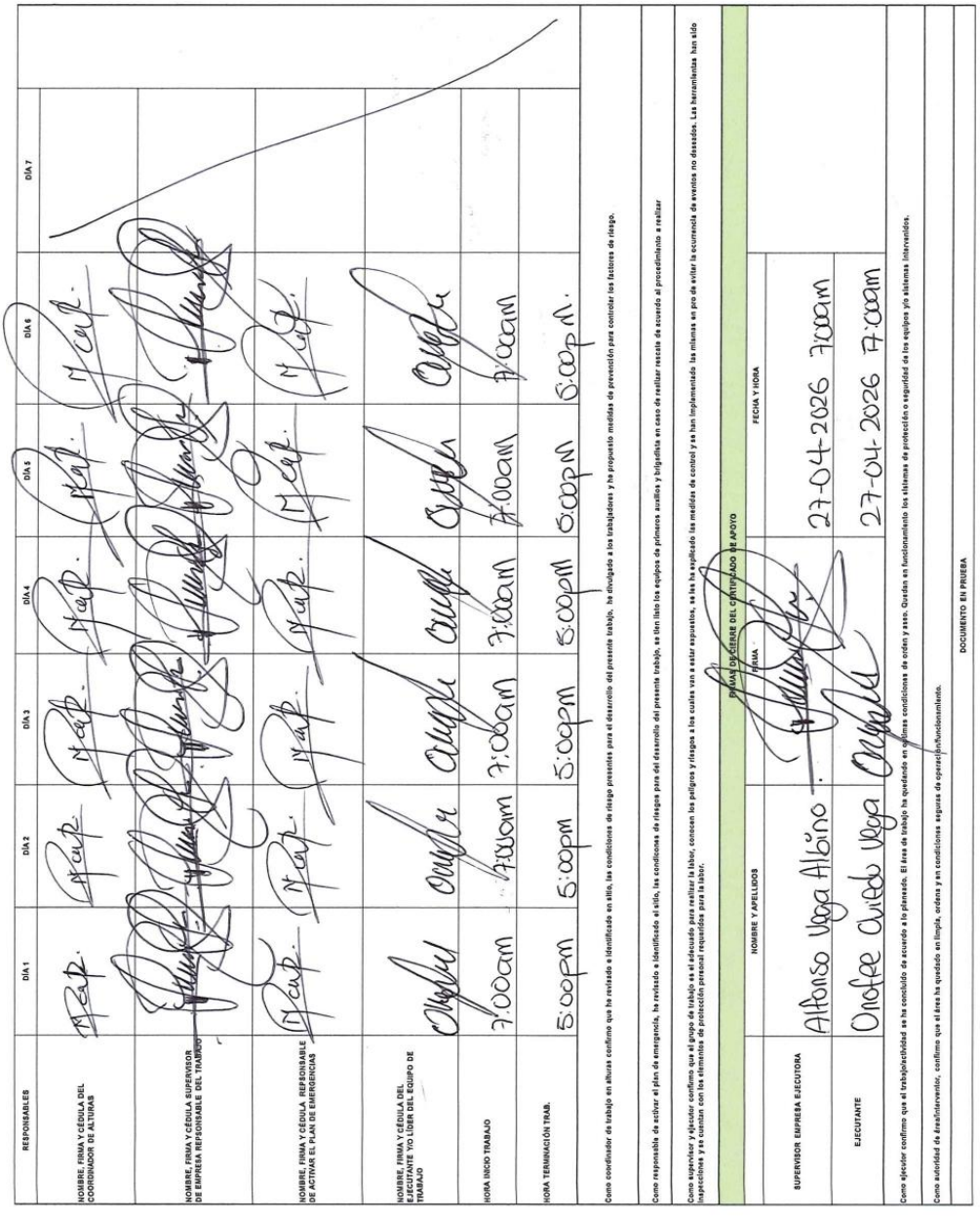
OBSERVACIONES:

FIRMA DEL PERSONAL PARTICIPANTE

"Como trabajador he socializado el análisis de peligros por actividad (APA), comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo las medidas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos o incidentes y/o accidentes presentados."

NOMBRE Y APELLIDOS	N° DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Sebastian Castro	1005237189	Oficial	Sebastian Castro
Brayner Escamilla	1102249103	Oficial	

FIRMAS DE APROBACIÓN Y REVALIDACIÓN DIARIA DEL CERTIFICADO DE APOYO Y HORAS APROBADAS



RESPONSABLES	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL COORDINADOR DE ALTURAS							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA SUPERVISOR DE EMPRESA RESPONSABLE DEL TRABAJO							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS							
NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL EJECUTANTE Y/O LÍDER DEL EQUIPO DE TRABAJO							
HORA INICIO TRABAJO	7:00am	7:00am	7:00am	7:00am	7:00am	7:00am	
HORA TERMINACIÓN TRAB.	5:00pm	5:00pm	5:00pm	5:00pm	5:00pm	5:00p.m.	

Como coordinador de trabajo en alturas confirmo que he revisado e identificado en sitio, las condiciones de riesgo presentes para el desarrollo del presente trabajo, he divulgado a los trabajadores y he propuesto medidas de prevención para controlar los factores de riesgo.

Como responsable de activar el plan de emergencia, he revisado e identificado el sitio, las condiciones de riesgos para del desarrollo del presente trabajo, se tiene listo los equipos de primeros auxilios y brigadista en caso de realizar rescate de acuerdo al procedimiento a realizar

Como supervisor y ejecutor confirmo que el grupo de trabajo es el adecuado para realizar la labor, conocen los peligros y riesgos a los cuales van a estar expuestos, se les ha explicado las medidas de control y ya han implementado las mismas así por ello evitar la ocurrencia de eventos no deseados. Las herramientas han sido inspeccionas y se cuentan con los elementos de protección personal requeridos para la labor.

PERSONAL EXTERNO DEL CONTRATADO DE APOYO

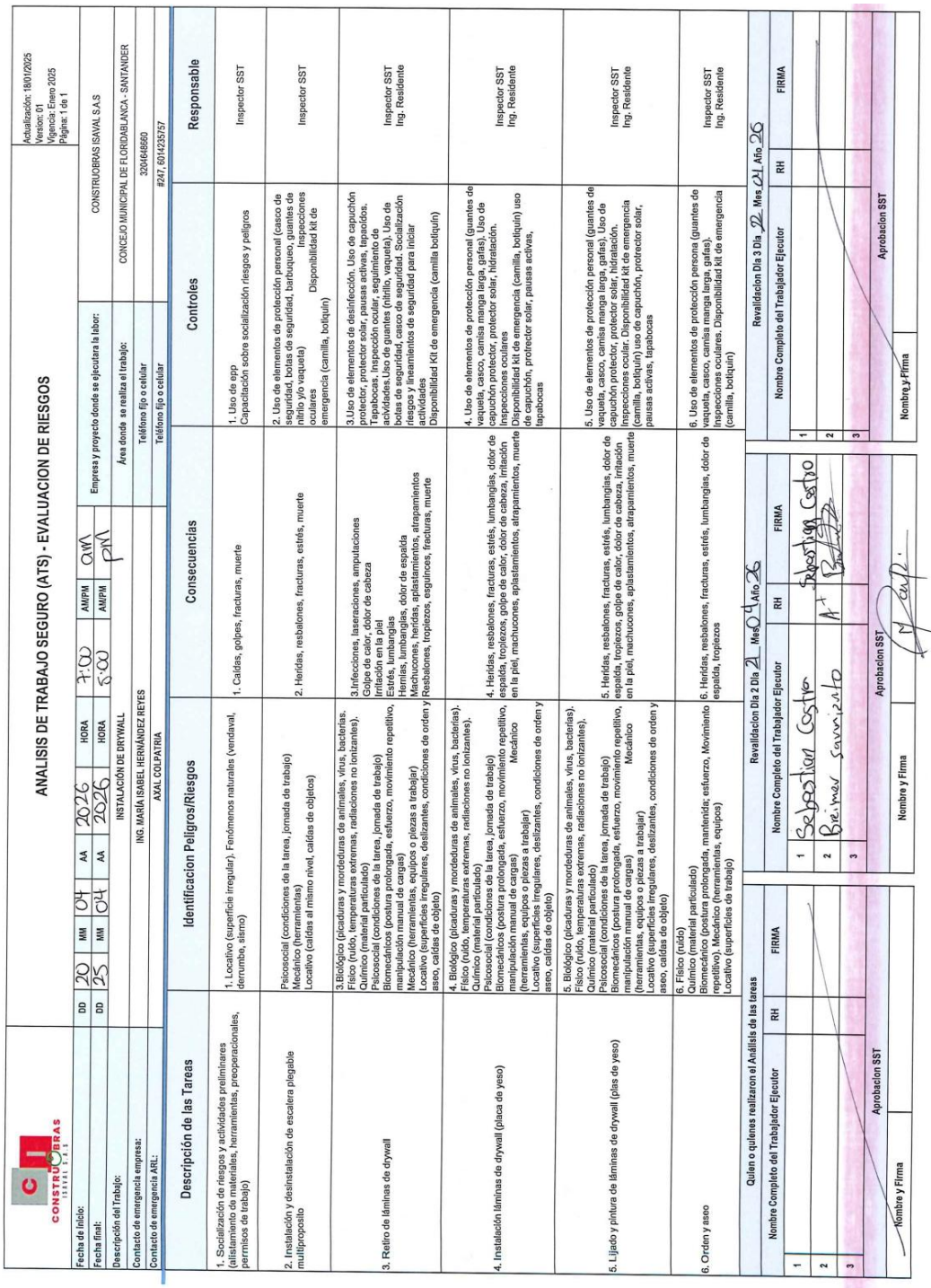
	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA	FECHA Y HORA
SUPERVISOR EMPRESA EJECUTORA	Alfonso Vega Albino		27-04-2026 7:00am
EJECUTANTE	Onofre Ortiz Vega		27-04-2026 7:00am

Como ejecutor confirmo que el trabajo/actividad se ha concluido de acuerdo a lo planeado. El área de trabajo ha quedado en optimas condiciones de orden y aseo. Quedan en funcionamiento los sistemas de protección o seguridad de los equipos y/o sistemas intervenidos.

Como autoridad de área/interventor, confirmo que el área ha quedado en limpia, ordena y en condiciones seguras de operación/funcionamiento.

DOCUMENTO EN PRUEBA

- **ATS DRYWALL**



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Fecha de Inicio: DD 20 MM 04 AA 2026 HORA 7:00 AM/PM AM
Fecha final: DD 25 MM 04 AA 2026 HORA 5:00 AM/PM PM
Descripción del Trabajo: INSTALACIÓN DE DRYWALL
Contacto de emergencia empresa: ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES
Contacto de emergencia ARL: AXAL COLPATRIA

Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor: CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
Área donde se realiza el trabajo: CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Teléfono fijo o celular: 3204648660
Teléfono fijo o celular: #247, 6014235757

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (alistamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular). Fenómenos naturales (vendaval, derrumbe, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Instalación y desinstalación de escalera plegable multipropósito	Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, muerte	2. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuquejo, guantes de nitrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad Kit de emergencia (camilla, botiquín)	Inspector SST
3. Retiro de láminas de drywall	3.Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias. Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	3.Infecciones, laseraciones, amputaciones Golpe de calor, dolor de cabeza Irritación en la piel Estrés, lumbangias Hernias, lumbangias, dolor de espalda Machucones, heridas, aplastamientos, atrapamientos Resbalones, tropiezos, esguinces, fracturas, muerte	3.Uso de elementos de desinfección. Uso de capuchón protector, protector solar, pausas activas, lavado de manos. Tapabocas, Inspección ocular, seguimiento de actividades.Uso de guantes (nitrilo, vaqueta), Uso de botas de seguridad, casco de seguridad. Socialización riesgos y lineamientos de seguridad para iniciar actividades Disponibilidad Kit de emergencia (camilla botiquín)	Inspector SST Ing. Residente
4. Instalación láminas de drywall (placa de yeso)	4. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	4. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias; dolor de espalda, tropiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	4. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, botiquín) uso de capuchón, protrector solar, pausas activas, tapabocas	Inspector SST Ing. Residente
5. Lijado y pintura de láminas de drywall (plas de yeso)	5. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	5. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	5. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, botiquín) uso de capuchón, protrector solar, pausas activas, tapabocas	Inspector SST Ing. Residente
6. Orden y aseo	6. Físico (ruido) Químico (material particulado) Biomecánico (postura prolongada, mantenida; esfuerzo, Movimiento repetitivo). Mecánico (herramientas, equipos) Locativo (superficies de trabajo)	6. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos	6. Uso de elementos de protección persona (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, botiquín)	Inspector SST Ing. Residente

Quien o quienes realizaron el Análisis de las tareas

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1			
2			
3			

Revalidacion Dia 2 Dia 21 **Mes** 04 **Año** 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro	A+	Sebastian Castro
2	Brimer Saavedra		
3			

Aprobacion SST

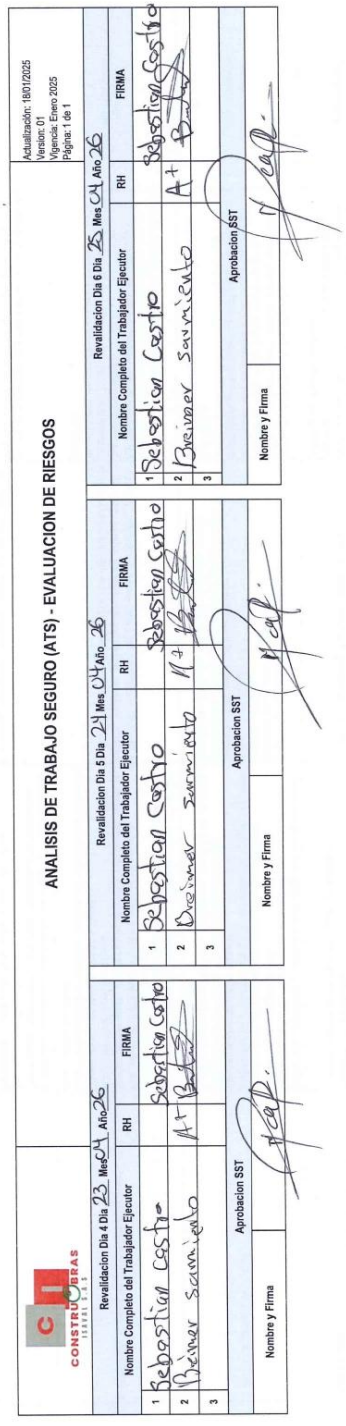
Nombre y Firma

Revalidacion Dia 3 Dia 22 **Mes** 04 **Año** 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1			
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Revalidacion Dia 4 Dia 23 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2	Breimer Sarmiento	A+	
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 5 Dia 24 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2	Breimer Sarmiento	A+	
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 6 Dia 25 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2	Breimer Sarmiento	A+	
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

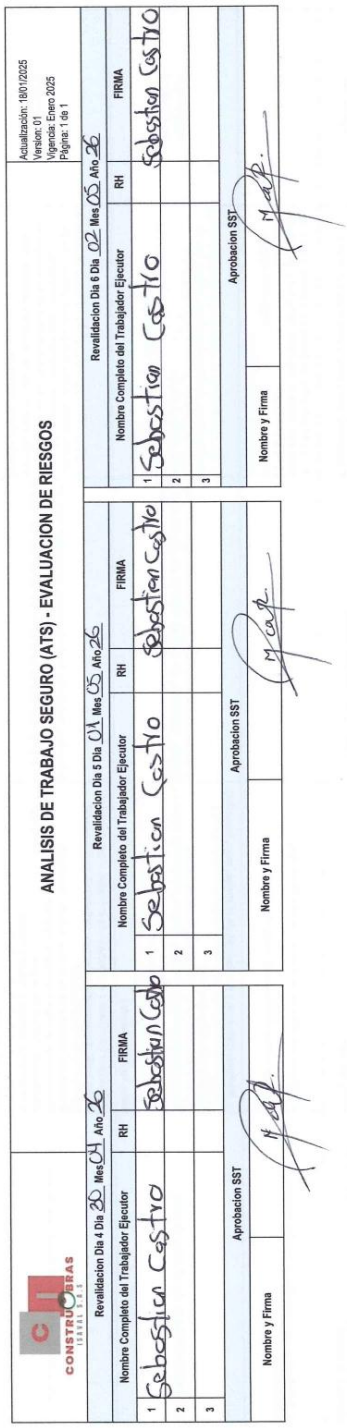
ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Fecha de Inicio:	DD 27	MM 04	AA 2026	HORA 3:00	AM/PM AM	Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
Fecha final:	DD 02	MM 05	AA 2026	HORA 5:00	AM/PM PM		
Descripción del Trabajo:	INSTALACIÓN DE DRYWALL (TRABAJO EN ALTURAS)					Área donde se realiza el trabajo:	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Contacto de emergencia empresa:	ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES					Teléfono fijo o celular	3204648660
Contacto de emergencia ARL:	AXAL COLPATRIA					Teléfono fijo o celular	#247, 6014235757

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (alistamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular). Fenómenos naturales (vendaval, derrumbe, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Instalación y desinstalación de escalera plegable multiproposito	Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, muerte	2. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuquejo, guantes de nitrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin)	Inspector SST
3. Instalación láminas de drywall (placa de yeso)	3. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	3. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	3. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin) uso de capuchón, protrector solar, pausas activas, tapabocas	Inspector SST Ing. Residente
4. Lijado y pintura de láminas de drywall (plas de yeso)	4. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	4. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	4. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones ocular. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin) uso de capuchón, protrector solar, pausas activas, tapabocas	Inspector SST Ing. Residente
5. Orden y aseo	5. Físico (ruido) Químico (materiel particulado) Biomecánico (postura prolongada, mantenida; esfuerzo, Movimiento repetitivo). Mecánico (herramientas, equipos) Locativo (superficies da trabajo)	5. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos	5. Uso de elementos de protección persona (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin)	Inspector SST Ing. Residente

Quien o quienes realizaron el Análisis de las tareas			Revalidacion Dia 2 Dia 28 Mes 04 Año 26			Revalidacion Dia 3 Dia 21 Mes 04 Año 26		
Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1 Sebastian Castro		Sebastian Castro	1 Sebastian Castro		Sebastian Castro	1 Sebastian Castro		Sebastian Castro
2			2			2		
3			3			3		
Aprobacion SST			Aprobacion SST			Aprobacion SST		
Nombre y Firma			Nombre y Firma			Nombre y Firma		



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Revalidacion Dia 4 Dia 20 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 5 Dia 01 Mes 05 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

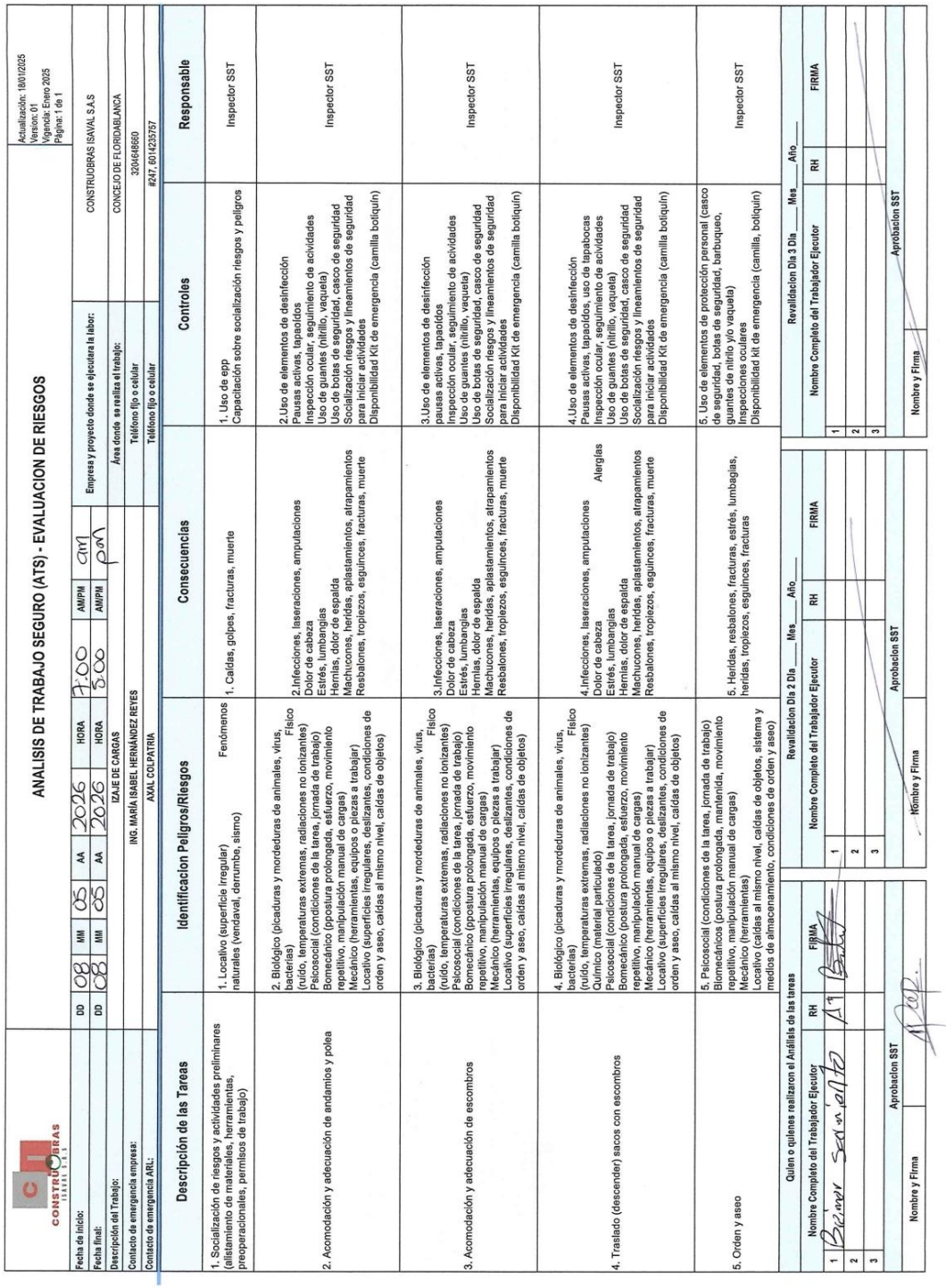
Revalidacion Dia 6 Dia 02 Mes 05 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

- **ATS IZAJE DE CARGAS**



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2026 | Versión: 01 | Vigencia: Enero 2026 | Página: 1 de 1

Fecha de inicio:	DD 08	MM 05	AA 2026	HORA 7:00	AM/PM am	Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
Fecha final:	DD 08	MM 05	AA 2026	HORA 5:00	AM/PM pm	Área donde se realiza el trabajo:	CONCEJO DE FLORIDABLANCA
Descripción del Trabajo:	IZAJE DE CARGAS					Teléfono fijo o celular	3204548560
Contacto de emergencia empresa:	ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES					Teléfono fijo o celular	#247, 6014235757
Contacto de emergencia ARL:	AXAL COLPATRIA					Teléfono fijo o celular	

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (alistamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular) Fenómenos naturales (vendaval, derrumbe, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Acomodación y adecuación de andamios y polea	2. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias) Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no lonizantes) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánico (ppostura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2.Infecciones, laseraciones, amputaciones Dolor de cabeza Estrés, lumbangias Hernias, dolor de espalda Machucones, heridas, aplastamientos, atrapamientos Resbalones, tropiezos, esguinces, fracturas, muerte	2.Uso de elementos de desinfección Pausas activas, tapaoidos Inspección ocular, seguimiento de acividades Uso de guantes (nitrilio, vaqueta) Uso de botas de seguridad, casco de seguridad Socialización riesgos y lineamientos de seguridad Disponibilidad Kit de emergencia (camilla boliquín)	Inspector SST
3. Acomodación y adecuación de escombros	3. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias) Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no lonizantes) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánico (ppostura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	3.Infecciones, laseraciones, amputaciones Dolor de cabeza Estrés, lumbangias Hernias, dolor de espalda Machucones, heridas, aplastamientos, atrapamientos Resbalones, tropiezos, esguinces, fracturas, muerte	3.Uso de elementos de desinfección pausas activas, tapaoidos Inspección ocular, seguimiento de acividades Uso de guantes (nitrilio, vaqueta) Uso de botas de seguridad, casco de seguridad Socialización riesgos y lineamientos de seguridad para iniciar actividades Disponibilidad Kit de emergencia (camilla boliquín)	Inspector SST
4. Traslado (descender) sacos con escombros	4. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias) Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no lonizantes) Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánico (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	4.Infecciones, laseraciones, amputaciones Alergias Dolor de cabeza Estrés, lumbangias Hernias, dolor de espalda Machucones, heridas, aplastamientos, atrapamientos Resbalones, tropiezos, esguinces, fracturas, muerte	4.Uso de elementos de desinfección Pausas activas, tapaoidos, uso de tapabocas Inspección ocular, seguimiento de acividades Uso de guantes (nitrilio, vaqueta) Uso de botas de seguridad, casco de seguridad Socialización riesgos y lineamientos de seguridad para iniciar actividades Disponibilidad Kit de emergencia (camilla boliquín)	Inspector SST
5. Orden y aseo	5. Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, mantenida, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos, sistema y medios de almacenamiento, condiciones de orden y aseo)	5. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbagias, heridas, tropiezos, esguinces, fracturas	5. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuquejo, guantes de nitrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, boliquín)	Inspector SST

Quien o quienes realizaron el Análisis de las tareas

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Ricardo Sarmiento	A+	
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 2 Dia____ Mes____ Año____

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1			
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

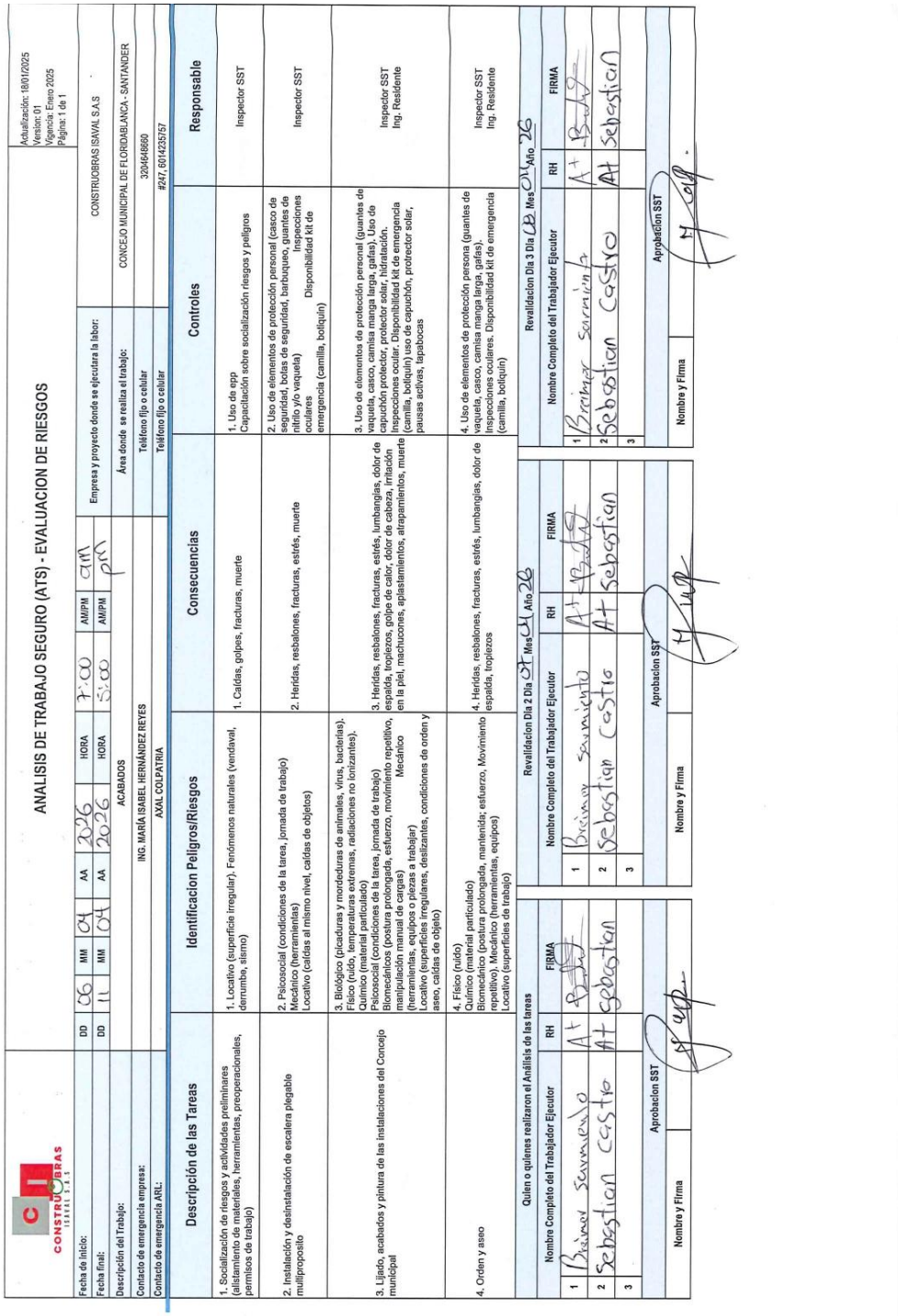
Revalidacion Dia 3 Dia____ Mes____ Año____

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1			
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

- **ATS ACABADOS**



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025 | Versión: 01 | Vigencia: Enero 2025 | Página: 1 de 1

Fecha de inicio:	DD 06	MM 04	AA 2026	HORA 7:00	AM/PM AM	Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S				
Fecha final:	DD 11	MM 04	AA 2026	HORA 5:00	AM/PM PM						
Descripción del Trabajo:	ACABADOS					Área donde se realiza el trabajo:	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SANTANDER				
Contacto de emergencia empresa:	ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES					Teléfono fijo o celular	3204648660				
Contacto de emergencia ARL:	AXAL COLPATRIA					Teléfono fijo o celular	#247, 6014235767				

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (alistamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular). Fenómenos naturales (vendaval, derrumba, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Instalación y desinstalación de escalera plegable multipropositio	2. Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, muerte	2. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuqueo, guantes de nitrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin)	Inspector SST
3. Lijado, acabados y pintura de las instalaciones del Concejo municipal	3. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	3. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	3. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones ocular. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin) uso de capuchón, protrector solar, pausas activas, lapatocas	Inspector SST Ing. Residente
4. Orden y aseo	4. Físico (ruido) Químico (material particulado) Biomecánico (postura prolongada, mantenida; esfuerzo, Movimiento repetitivo), Mecánico (herramientas, equipos) Locativo (superficies de trabajo)	4. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos	4. Uso de elementos de protección persona (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin)	Inspector SST Ing. Residente

Quien o quienes realizaron el Análisis de las tareas — Revalidacion Dia 2 Dia 07 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brinner Saavedra	A+	
2	Sebastian Castro	A+	
3			

Aprobacion SST

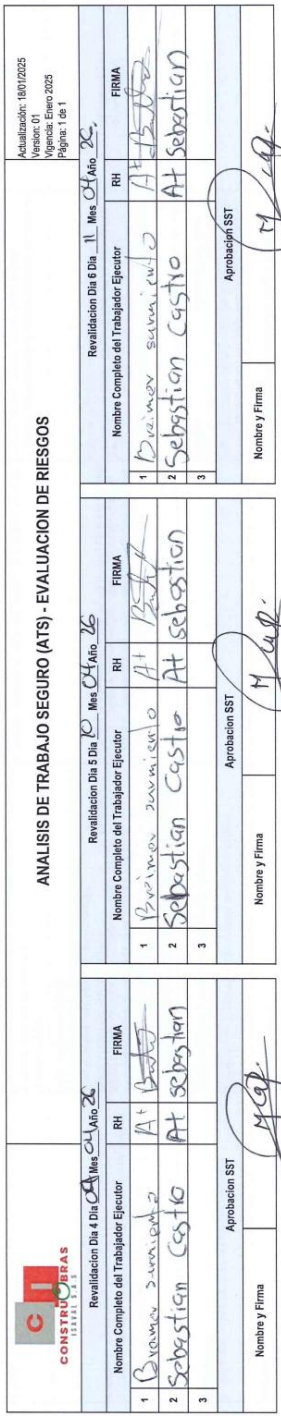
Nombre y Firma

Revalidacion Dia 3 Dia 08 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brinner Saavedra	A+	
2	Sebastian Castro	A+	Sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S

Actualización: 18/01/2025
Versión: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Revalidacion Dia 4 Dia 09 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Sanmiguel	At	
2	Sebastian Castro	At	sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 5 Dia 10 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Sanmiguel	At	
2	Sebastian Castro	At	sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 6 Dia 11 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Sanmiguel	At	
2	Sebastian Castro	At	Sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

CONSTRUCCIONES ISAVAL S.A.S

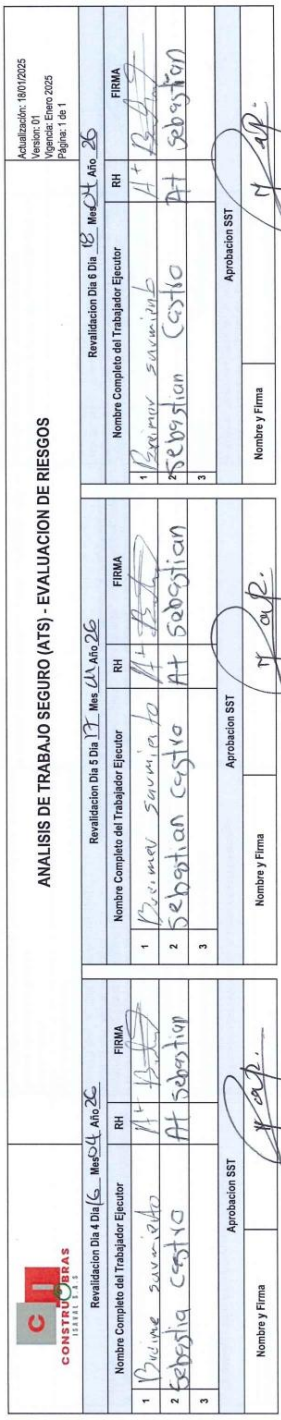
ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Versión: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Fecha de inicio:	DD	13	MM	04	AA	2026	HORA	7:00	AM/PM	AM	Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
Fecha final:	DD	18	MM	04	AA	2026	HORA	5:00	AM/PM	PM		
Descripción del Trabajo:	ACABADOS										Área donde se realiza el trabajo:	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Contacto de emergencia empresa:	ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES										Teléfono fijo o celular	3204646660
Contacto de emergencia ARL:	AXAL COLPATRIA										Teléfono fijo o celular	#247, 6014235757

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (alistamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular). Fenómenos naturales (vendaval, derrumbe, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Instalación y desinstalación de escalera plegable multiproposito	2. Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, muerte	2. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuqueo, guantes de nitrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, botiquín)	Inspector SST
3. Lijado, acabados y pintura de las instalaciones del Concejo municipal	3. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipuación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	3. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbanglas, dolor de espalda, trojiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, Irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	3. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, Hidratación. Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, botiquín) Uso de capuchón, protector solar, pausas activas, lapabocas	Inspector SST Ing. Residente
4. Orden y aseo	4. Físico (ruido) Químico (material particulado) Biomecánico (postura prolongada, manteniéd; esfuerzo, Movimiento repetitivo). Mecánico (herramientas, equipos) Locativo (superficies de trabajo)	4. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbanglas, dolor de espalda, trojiezos	4. Uso de elementos de protección persona (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, botiquín)	Inspector SST Ing. Residente

Quien o quienes realizaron el Analisis de las tareas			Revalidacion Dia 2 Dia 14 Mes 04 Año 26			Revalidacion Dia 3 Dia 15 Mes 04 Año 26		
	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Baiman Santiago	A+		Baiman Santiago	A+		Baiman Santiago	A+	
2	Sebastian Castro	A+		Sebastian Castro	A+		Sebastian Castro	A+	
3									
	Aprobacion SST			Aprobacion SST			Aprobacion SST		
	Nombre y Firma			Nombre y Firma			Nombre y Firma		



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Revalidacion Dia 4 Dia 16 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Saavedra	A+	
2	Sebastian Castro	A+	Sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 5 Dia 17 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Saavedra	A+	
2	Sebastian Castro	A+	Sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 6 Dia 18 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Saavedra	A+	
2	Sebastian Castro	A+	Sebastian
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

CONSTRUCCIONES ISAVAL S.A.S

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Fecha de Inicio:	DD	20	MM	04	AA	2026	HORA	7:00	AM/PM	am	Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S
Fecha final:	DD	25	MM	04	AA	2026	HORA	5:00	AM/PM	pm		
Descripción del Trabajo:	ACABADOS										Área donde se realiza el trabajo:	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SANTANDER
Contacto de emergencia empresa:	ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES										Teléfono fijo o celular	3204646860
Contacto de emergencia ARL:	AXAL COLPATRIA										Teléfono fijo o celular	#247, 6014235757

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (alistamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular). Fenómenos naturales (vendaval, derrumbe, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Instalación y desinstalación de escalera plegable multiproposito	2. Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, muerte	2. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuqueo, guantes de nilrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, boliquin)	Inspector SST
3. Lijado, acabados y pintura de las instalaciones del Concejo municipal	3. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	3. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, troplezos, golpe de calor, dolor de cabeza, Irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	3. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones ocular. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, boliquin) Uso de capuchon, protrector solar, pausas activas, tapabocas	Inspector SST Ing. Residente
4. Orden y aseo	4. Físico (ruido) Químico (material particulado) Biomecánico (postura prolongada, mantenida; esfuerzo, Movimiento repetitivo), Mecánico (herramientas, equipos) Locativo (superficies de trabajo)	4. Heridas, resbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, troplezos	4. Uso de elementos de protección persona (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, boliquin)	Inspector SST Ing. Residente

Quien o quienes realizaron el Análisis de las tareas

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2	Sebastian Castro		
3	Brayner Sarmiento	A+	

Revalidacion Dia 2 Dia 21 **Mes** 04 **Año** 26

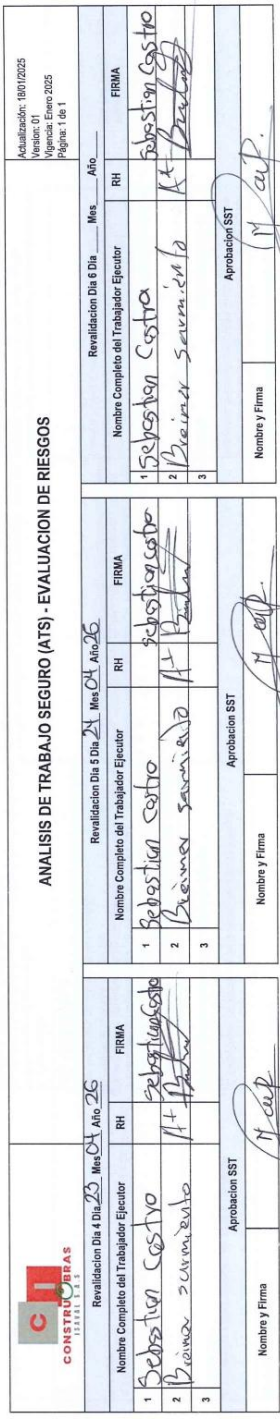
	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2	Brayner Sarmiento	A+	
3			

Revalidacion Dia 3 Dia 22 **Mes** 04 **Año** 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro		Sebastian Castro
2	Brayner Sarmiento	A+	
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Revalidacion Dia 4 Dia 23 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro	A+	Sebastian Castro
2	Brayner Serrano		
3			

Aprobacion SST — Nombre y Firma

Revalidacion Dia 5 Dia 24 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro	A+	Sebastian Castro
2	Brayner Serrano		
3			

Aprobacion SST — Nombre y Firma

Revalidacion Dia 6 Dia ___ Mes ___ Año ___

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Sebastian Castro	A+	Sebastian Castro
2	Brayner Serrano		
3			

Aprobacion SST — Nombre y Firma

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Fecha de Inicio:	DD 27	MM 04	AA 2026	HORA 7:00am	AM/PM	Empresa y proyecto donde se ejecutara la labor:	CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S			
Fecha final:	DD 02	MM 05	AA 2026	HORA 5:00pm	AM/PM					
Descripción del Trabajo:	ACABADOS					Área donde se realiza el trabajo:	CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA - SANTANDER			
Contacto de emergencia empresa:	ING. MARÍA ISABEL HERNÁNDEZ REYES					Teléfono fijo o celular	3204648660			
Contacto de emergencia ARL:	AXAL COLPATRIA					Teléfono fijo o celular	#247, 6014235757			

Descripción de las Tareas	Identificacion Peligros/Riesgos	Consecuencias	Controles	Responsable
1. Socialización de riesgos y actividades preliminares (distanciamiento de materiales, herramientas, preoperacionales, permisos de trabajo)	1. Locativo (superficie irregular). Fenómenos naturales (vandaval, derrumbe, sismo)	1. Caídas, golpes, fracturas, muerte	1. Uso de epp Capacitación sobre socialización riesgos y peligros	Inspector SST
2. Instalación y desinstalación de escalera plegable multipropósito	2. Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Mecánico (herramientas) Locativo (caídas al mismo nivel, caídas de objetos)	2. Heridas, rasbalones, fracturas, estrés, muerte	2. Uso de elementos de protección personal (casco de seguridad, botas de seguridad, barbuquejo, guantes de nitrilo y/o vaqueta) Inspecciones oculares Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin)	Inspector SST
3. Lijado, acabados y pintura de las instalaciones del Concejo municipal	3. Biológico (picaduras y mordeduras de animales, virus, bacterias). Físico (ruido, temperaturas extremas, radiaciones no ionizantes). Químico (material particulado) Psicosocial (condiciones de la tarea, jornada de trabajo) Biomecánicos (postura prolongada, esfuerzo, movimiento repetitivo, manipulación manual de cargas) Mecánico (herramientas, equipos o piezas a trabajar) Locativo (superficies irregulares, deslizantes, condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	3. Heridas, rasbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos, golpe de calor, dolor de cabeza, irritación en la piel, machucones, aplastamientos, atrapamientos, muerte	3. Uso de elementos de protección personal (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Uso de capuchón protector, protector solar, hidratación. Inspecciones ocular. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin) uso de capuchón, protector solar, pausas activas, tapabocas	Inspector SST Ing. Residente
4. Orden y aseo	4. Físico (ruido) Químico (material particulado) Biomecánico (postura prolongada, mantenida, esfuerzo, Movimiento repetitivo), Mecánico (herramientas, equipos) Locativo (superficies de trabajo)	4. Heridas, rasbalones, fracturas, estrés, lumbangias, dolor de espalda, tropiezos	4. Uso de elementos de protección persona (guantes de vaqueta, casco, camisa manga larga, gafas). Inspecciones oculares. Disponibilidad kit de emergencia (camilla, bolíquin)	Inspector SST Ing. Residente

Quien o quienes realizaron el Análisis de las tareas

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brimer Serminio	A+	
2			
3			

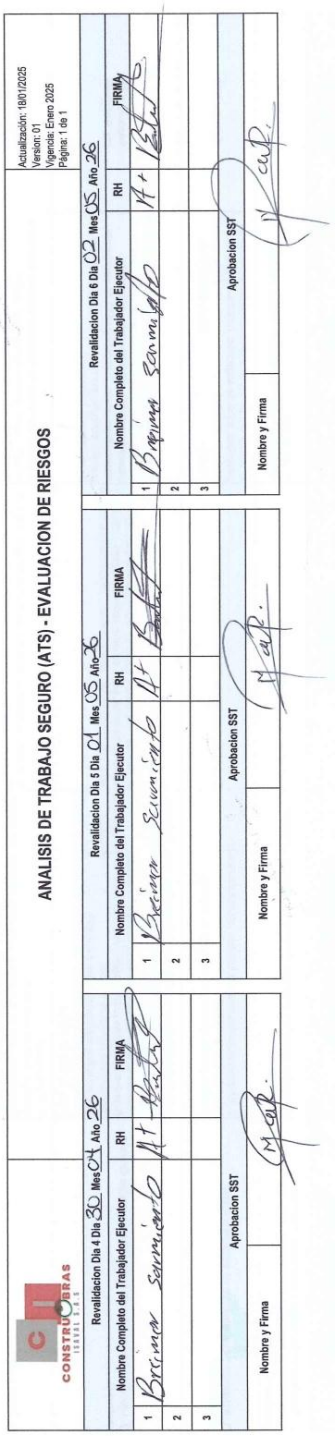
Revalidacion Dia 2 Dia 28 **Mes** 04 **Año** 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brimer Serminio	A+	
2			
3			

Revalidacion Dia 3 Dia 29 **Mes** 04 **Año** 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brimer Serminio	A+	
2			
3			

Aprobacion SST		Aprobacion SST		Aprobacion SST	
Nombre y Firma		Nombre y Firma		Nombre y Firma	



ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) - EVALUACION DE RIESGOS

Actualización: 18/01/2025
Version: 01
Vigencia: Enero 2025
Página: 1 de 1

Revalidacion Dia 4 Dia 30 Mes 04 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Santander	A+	
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 5 Dia 01 Mes 05 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Santander	A+	
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

Revalidacion Dia 6 Dia 02 Mes 05 Año 26

	Nombre Completo del Trabajador Ejecutor	RH	FIRMA
1	Brayan Santander	A+	
2			
3			

Aprobacion SST

Nombre y Firma

CERTIFICADO DE ALTURAS



APRENDIZAJE TECNICO EN SEGURIDAD DE ALTURAS SAS

NIT: 900.655.925-3

Certificado NTC 6072:2014 Bureau Veritas Certification. Acreditado ONAC 09-CPR-008
Aprobación Ministerio COR08SE2020220000000010694 - 10 de Marzo del 2020
En Cumplimiento de la Resolución 4272 del 2021

HACE CONSTAR QUE

JUAN SEBASTIAN CASTRO HERNANDEZ

CON CEDULA DE CIUDADANIA No 1005237189

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

TRABAJADOR AUTORIZADO
CON UNA DURACION DE 32 HORAS

EN BUCARAMANGA, LOS DÍAS DEL 15 AL 18 DE ABRIL DE 2026, EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR, SE FIRMA EL DÍA DIECIOCHO (18) DEL MES DE ABRIL DE 2026.

NOMBRE E IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR	NOMBRE E IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL
CONSTRUOBRAS ISAVAL S.A.S. Nit.901292202-1	ALFONSO VEGA ALBINO CC 91497873	AXA COLPATRIA

KELLY VIVIANA LOPEZ BARRERO
ENTRENADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
LIC. EN SALUD OCUPACIONAL 08308

APRENDIZAJE TÉCNICO EN SEGURIDAD DE ALTURAS

OSCAR MEDINA MONSALVE
REPRESENTANTE LEGAL

Favor Confirmar Autenticidad al PBX: 607 617 9231 Bucaramanga
Calle 42 # 14 - 82 Barrio Centro - www.atsalturas.com

ID: 21283