

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Proyecto: Interconexión Bete

Fecha: 17/03/2026-31/03/2026

Responsable SST: Oarwin Mosquera Perea

Lugar: Tangui

1. OBJETIVO

Verificar el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de las actividades de interconexión, identificando condiciones y actos inseguros, con el fin de prevenir accidentes laborales y promover ambientes de trabajo seguros.

2. ALCANCE

El presente informe aplica a todas las actividades desarrolladas en campo durante la jornada, incluyendo el personal operativo, técnico y de apoyo involucrado en el proyecto.

3. TRABAJADORES AFILIADOS EN ÁREA

Durante la jornada de trabajo se contó con personal debidamente afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral, incluyendo los subsistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL), en cumplimiento de los requisitos legales vigentes establecidos en el Decreto 1072 de 2015.

El personal presente en el área se encontraba en condiciones aptas para la ejecución de las actividades asignadas, portando los elementos de protección personal requeridos y participando activamente en las actividades programadas.

Se realizó verificación previa de afiliaciones, evidenciando que los trabajadores cuentan con cobertura ante cualquier eventualidad que pudiera presentarse durante el desarrollo de las labores.

Observación:

Se recomienda mantener actualizada la documentación del personal y realizar controles periódicos

para garantizar el cumplimiento continuo de los requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

A continuación, se relaciona el personal que se encuentra en obra

Tabla 1. Trabajadores afiliados en área

NOMBRE	CEDULA	CARGO	ARL	FECHA DE INGRESO
Oarwin Mosquera Perea	11813448	Inspector SST	Sura	17/03/2026
Julia Milena Pino Mena	1077428273	Trabajadora Social	Sura	20/03/2026
Ricaurte Pino		Coordinador de obra		13/03/2026
Ligio Alfonso		Auxiliar		13/03/2026
Evelio Palacios Córdoba		Liniero		13/03/2026
Wilson Mena Palacios	11803609	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026
Gilberto Rivas Mosquera	1078117976	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026
Yonier Estiwar Córdoba Mena	1128524927	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026
Leison Ibarguen Mena	4795394	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026
Salomón Domínguez Rivas	4795395	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026
Jaiber Palacios Chaverra	1128526338	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026
Salomón Valoyes Navia	11805985	Ayudante de obra	Sura	20/03/2026

4. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Se realizó la entrega de algunos elementos de protección personal (EPP) al personal operativo, de acuerdo con los riesgos identificados en las actividades a ejecutar.

Los elementos suministrados incluyeron: casco de seguridad, guantes, botas de seguridad, gafas de protección oscuras y gafas de protección transparente.

Se verificó que cada trabajador recibiera su dotación correspondiente y se brindaron recomendaciones sobre el uso adecuado, mantenimiento y responsabilidad individual en el cuidado de los mismos.

Asimismo, se evidenció el uso de los EPP en campo; no obstante, se recomienda reforzar la supervisión para garantizar su utilización permanente durante toda la jornada laboral.

5. INDUCCIÓN GENERAL Y SOCIALIZACIÓN DE LINEAMIENTOS DEL PROYECTO

Se realizó una inducción al personal con el propósito de dar a conocer el consorcio responsable del proyecto, así como los aspectos generales de la obra y los lineamientos establecidos por la empresa.

Durante esta actividad se socializó información relacionada con la organización del proyecto, normas de trabajo, responsabilidades del personal y directrices en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el fin de garantizar el adecuado desarrollo de las actividades y el cumplimiento de los estándares establecidos.

En este espacio se abordaron los principales riesgos y peligros asociados a las labores a ejecutar, así como las medidas preventivas necesarias para el desarrollo seguro de las actividades.

Se brindaron recomendaciones sobre el uso adecuado de los elementos de protección personal (EPP), comportamientos seguros en campo y la importancia del reporte oportuno de actos y condiciones inseguras.

El personal manifestó comprensión de la información suministrada y disposición para dar cumplimiento a las normas establecidas.

6. CHARLAS

Durante la jornada se realizaron charlas donde se socializaron normas de seguridad, riesgos asociados a las actividades dirigidas al personal, con el objetivo de fortalecer la cultura de autocuidado y prevenir la ocurrencia de incidentes y accidentes laborales.

El conocimiento de los riesgos a los cuales se encuentra expuesto el personal durante la ejecución de las diferentes labores en obra es de vital importancia, ya que contribuye al fortalecimiento de los programas de prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Esto permite promover la realización de actividades bajo condiciones seguras, garantizar la provisión de equipos y herramientas adecuados, fomentar la capacitación y el entrenamiento práctico en el desarrollo de cada una de las tareas asignadas.

En estas socializaciones se abordaron temas relacionados con:

Tabla 2. Plan de charlas

CHARLAS.		
FECHA	TEMA	N.º DE ASISTENTES
18/03/2026	Riesgo publico	3
19/03/2026	Riesgo acuático	3
20/03/2026	Riesgo psicosocial	9
21/03/2026	Riesgo eléctrico	11
25/03/2026	Riesgo ergonómico	8
26/03/2026	Riesgo mecánico	7
27/03/2026	Primeros auxilios	11
28/03/2026	Riesgo acuático	9
31/03/2026	Manejo de extintor	8

Se evidenció la participación activa del personal, así como la apropiación de las recomendaciones brindadas.

7. ANÁLISIS DE RIESGOS (GENERAL)

Dentro del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, el análisis de riesgos constituye una herramienta fundamental que permite identificar, evaluar y establecer controles frente a los peligros presentes en el desarrollo de las actividades laborales, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Durante la ejecución de las actividades en obra, se identificaron los siguientes riesgos, para los cuales se definieron medidas de control específicas:

- Riesgo físico: Asociado a condiciones climáticas (exposición a radiación solar, lluvia) y esfuerzo físico por manipulación de cargas.

Control: Implementación de pausas activas, hidratación permanente, uso de protección solar (bloqueador, manga larga) y capacitación en técnicas de levantamiento de cargas.

- Riesgo mecánico: Derivado del uso de herramientas manuales, equipos y maquinaria, con posibilidad de generar atrapamientos, golpes, cortes o caídas.

Control: Inspección previa de herramientas y equipos, uso obligatorio de elementos de protección personal (guantes, casco, botas), y capacitación en manejo seguro.

- Riesgo locativo: Relacionado con el estado de las áreas de trabajo, presencia de terrenos irregulares y obstáculos.

Control: Adecuación y limpieza del área, señalización de zonas de riesgo y verificación de condiciones locativas antes de iniciar labores.

- Riesgo biológico: Por contacto con fauna o flora durante actividades como rocería (presencia de insectos o animales).

Control: Uso de ropa de protección, guantes, inspección previa del área y capacitación sobre manejo de fauna y respuesta ante picaduras o mordeduras.

Estas medidas son verificadas en campo por el personal supervisor y el responsable de SST, mediante inspecciones periódicas durante la ejecución de las actividades.

7.1 Medidas de control implementadas: Para la gestión adecuada de estos riesgos, es necesario implementar medidas de control como:

- Uso obligatorio de elementos de protección personal (EPP).
- Capacitaciones previas al personal sobre prácticas seguras.

- Supervisión en campo
- Adecuación del terreno
- Inspecciones periódicas de seguridad.
- Mantenimiento preventivo de equipos y herramientas.
- Implementación de procedimientos de trabajo seguro.
- Implementación de pausas activas para reducir la fatiga física.

Es importante fomentar una cultura de autocuidado y responsabilidad en todos los trabajadores, promoviendo la participación activa en la identificación de riesgos y el cumplimiento de las normas de seguridad, garantizando así un entorno laboral seguro y saludable.

8. ENTREGA DE MATERIALES EN CAMPO

Durante la jornada se realizó la entrega de materiales necesarios para la ejecución de las actividades del proyecto, garantizando su disponibilidad oportuna en el área de trabajo.

Se verificó que los materiales suministrados se encontraran en adecuadas condiciones de calidad y cantidad, así como su correcta manipulación y almacenamiento por parte del personal, con el fin de prevenir riesgos asociados a golpes, caídas o deterioro de los mismos.

El proceso se desarrolló de manera organizada, asegurando el control en la distribución y el uso eficiente de los recursos asignados.

9. ROCERÍA Y ADECUACIÓN DEL TERRENO

Se adelantan actividades de rocería con el fin de despejar y adecuar las áreas de trabajo, facilitando el acceso y la ejecución segura de las labores programadas.

Mediante esta labor se realiza la eliminación de vegetación y obstáculos presentes en el terreno, contribuyendo a la mitigación de riesgos locativos como caídas, tropiezos y la posible presencia de fauna nociva en la zona intervenida.

El personal encargado utilizó herramientas adecuadas y elementos de protección personal requeridos para este tipo de labor.

10. IZAJE DE POSTERIA

Esta actividad consistió en el levantamiento, posicionamiento e instalación de postes de forma manual, garantizando su correcta ubicación y estabilidad dentro del área estipulada o establecida.

Cada poste fue trasladado desde su posición horizontal hasta su ubicación vertical dentro de la excavación, de forma coordinada del personal y la aplicación de técnicas seguras para evitar incidentes.

10.1. Riesgos asociados

- Golpes por caída o movimiento del poste
- Atrapamientos de manos o extremidades
- Sobreesfuerzos por manipulación de cargas
- Caídas al mismo nivel por terreno irregular

10.2. Medidas de control

- Uso obligatorio de EPP (casco, guantes, botas de seguridad, gafas)
- Verificación previa del estado de herramientas y equipos
- Delimitación del área de trabajo
- Coordinación y señalización durante el izaje
- Uso de cuerdas guía (vientos) para controlar el poste
- Supervisión constante de la actividad

11. CONCRETADO DE POSTE

Se vienen adelantando actividades de montaje y concretado de postes, garantizando su correcta instalación, alineación y estabilidad, en cumplimiento de los requerimientos técnicos definidos en el proyecto.

En el transcurso de esta labor se desarrollan tareas como preparación de mezcla, transporte de materiales, vaciado del concreto y nivelación del poste, las cuales implican la exposición a diversos riesgos que deben ser controlados adecuadamente.

Durante la ejecución de la actividad, se realizó la verificación de la correcta preparación y aplicación del concreto, así como de la alineación y nivelación de los postes, garantizando condiciones óptimas de seguridad y calidad en la instalación.

Se evidenció el uso de elementos de protección personal y la aplicación de prácticas seguras en la manipulación de herramientas y mezcla de concreto.

11.1 Peligros y riesgos asociados

- **Manipulación de cargas:** Levantamiento de sacos de cemento, agregados y herramientas, lo que puede causar riesgo de lesiones musculares.
- **Contacto con cemento:** puede generar irritaciones en piel y ojos.
- **Terreno irregular o excavaciones:** riesgo de caídas o atrapamientos.
- **Uso de herramientas manuales:** golpes, cortes o lesiones.
- **Exposición a condiciones climáticas:** radiación solar, calor o lluvias.
- **Posturas inadecuadas:** durante el vaciado y nivelación del concreto.
- **Proyección de partículas:** durante la mezcla de materiales.

11.2 Medidas de control

- Uso obligatorio de EPP: casco, guantes, gafas de seguridad, botas de seguridad y ropa de trabajo.
- Suministro constante de hidratación.
- Capacitación en levantamiento seguro de cargas.
- Señalización y delimitación del área de trabajo.
- Verificación de condiciones del terreno antes de iniciar actividades.
- Uso adecuado de herramientas en buen estado.
- Orden y aseo permanente en el área de trabajo.
- Supervisión continua de la actividad.

11.3. Recomendaciones de seguridad

- Realizar charla de **seguridad (preoperacional)** antes de iniciar labores.
- Verificar que la excavación tenga la profundidad y condiciones adecuadas.
- Evitar el contacto directo con el cemento húmedo.
- Mantener posturas adecuadas durante la ejecución del trabajo.
- No sobrecargar al personal; Distribuir adecuadamente las tareas.
- Suspender actividades en caso de condiciones climáticas adversas.

Tabla 3. Matriz de riesgos izaje de poste y excavación

MATRIZ DE RIESGO							
Actividad	Peligro	Riesgo	Nivel	Controles existentes	Acciones de control (OPERATIVAS)	Responsable	Frecuencia
Izaje de postes/materiales	Caída de la carga	Golpes, fatalidades	Alto	Uso básico de EPP	Inspección previa de eslingas y equipos de izaje, delimitación del área con cinta de seguridad, prohibición de paso bajo la carga, uso obligatorio de casco, guantes y botas, señalero designado para maniobras	Supervisor / SST	Antes de cada izaje
Izaje de postes/materiales	Falla de equipos	Accidentes graves	Alto	Mantenimiento básico	Verificación de capacidad de carga del equipo, revisión de certificados, uso de equipos en buen estado, operador certificado	Residente / Supervisor	Diario
Izaje de postes/materiales	Movimientos inesperados de la carga	Golpes, atrapamientos	Alto	Experiencia del personal	Uso de cuerdas guía (vientos), comunicación constante entre operador y señalero, zona despejada	Supervisor	Durante la actividad
Excavación	Derrumbe de terreno	Atrapamiento, asfixia	Alto	Señalización	Apuntalamiento o taludes adecuados según tipo de suelo, inspección previa del terreno, prohibir ingreso sin autorización	Residente / SST	Diario
Excavación	Caídas a la excavación	Lesiones	Medio	Delimitación básica	Señalización visible, instalación de barreras físicas, iluminación en zonas de baja visibilidad	Supervisor	Permanente
Excavación	Contacto con redes existentes	Electrocución, fugas	Alto	Revisión general	Verificación de planos, localización de redes antes de excavar, excavación manual en zonas críticas	Residente	Antes de iniciar
Excavación	Manejo de herramientas	Golpes, cortaduras	Medio	Uso de EPP	Uso obligatorio de guantes, botas y casco, capacitación en uso correcto de herramientas	Supervisor	Diario

12. RESULTADOS

Las actividades se ejecutaron conforme a los procedimientos establecidos, evidenciando el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo. No se presentaron incidentes ni accidentes durante la jornada, lo cual refleja la efectividad de las medidas de control implementadas.

13. RECOMENDACIONES

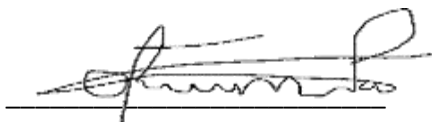
- Fortalecer la cultura de autocuidado en todos los trabajadores.
- Realizar pausas activas para evitar fatiga.
- Garantizar el uso permanente de EPP.
- Continuar con las capacitaciones periódicas en SST.

14. CONCLUSIONES

Las actividades desarrolladas se ejecutaron bajo condiciones aceptables de seguridad; Sin embargo, es necesario continuar fortaleciendo las medidas preventivas y el seguimiento al cumplimiento de las normas de SST para minimizar riesgos y garantizar la integridad del personal.

No obstante, se hace necesario fortalecer la supervisión en el uso permanente de los EPP, mejorar la señalización en campo y continuar con los procesos de capacitación, con el fin de prevenir incidentes y garantizar la integridad del personal.

Para constancia firma,



Nombre: **OARWIN MOSQUERA PEREA**

Cargo: Responsable SST.

15. REGISTRO FOTOGRAFICO

Registro 1: Transporte y manejo de Materiales



Registro 2: Acopio y almacenamiento de materiales



Registro 3: Preparación de mezcla de concretado



Registro 4: Entrega de elementos de protección personal (EPP)



Registro 5: Excavación para instalación de postes



Registro 6: Personal presente en obra



Registro 7: Charlas preocupaciones de seguridad



Registro 8: Izaje de postes



Registro 9: Concretado de poste



Registro 10: Rocería



16. ANEXOS

Se anexa formatos como soporte de las actividades realizada

Anexo 1: Afiliación

ARL | **sura**

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C11813448	MOSQUERA PEREA OARWIN	19/03/2026		15341323	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 21:14:44 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57

VIGILADO

Anexo 2: Afiliación

ARL | **sura**

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	8.96 %
C1077428273	PINO MENA JULIA MILENA	19/03/2026		16623141	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 21:22:27 ,

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57

VIGILADO

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Anexo 3: Afiliación

ARL | 

Medellin, 18 de March de 2028

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	0000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	8.96 %
C11806985	VALOYES NAVIA SALOMON	19/03/2028		s1121717	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

EN COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2028 21:45:17 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57

VIGILADO

Anexo 4: Afiliación

ARL | 

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	0000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C4795394	IBARGUEN MENA LEISON	19/03/2026		Jo241d19	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

NO COPIAR

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 22:21:45.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57

Anexo 5: Afiliación

ARL | **sura**

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000003 OPERATIVO				Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C11803609	MENA PALACIOS WILSON	19/03/2026		53321924	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Null

SE
CONFORMA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 22:13:29 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.16, 172.16.42.57

VIGILADO

Anexo 6: Afiliación

ARL | **sura**

Medellin, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	0000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	8.96 %
C4795395	DOMINGUEZ RIVAS SALOMON	19/03/2026		6223x161	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

del Consorcio

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 22:03:06 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de reinsu.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57

VIGILADO

Anexo 7: Afiliación

ARL | **sura**

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1128826338	PALACIOS CHAVERRA JAIBER	19/03/2026		16762145	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - CONSORCIO INTERCONEXION BETA

VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 22:32:43 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57

Anexo 8: Afiliación

ARL | **sura**

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	0000000003 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1078117976	RIVAS MOSQUERA GILBERTO	19/03/2026		21691167	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 22:40:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retro.

Dirección IP: 181.51.34.55, 192.230.104.18, 172.16.42.57.

Anexo 9: Afiliación

ARL | Sura

Medellín, 18 de March de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de inscripción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo	600000000 OPERATIVO			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	EL 90 %
0112862407	CORDOBA MENA YONER ESTIVAR	19/03/2026		14322422	DEPENDIENTE	POR INICIAR

IMP

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 18/03/2026 22:48:29.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de reposo.

Dirección IP: 181.51.34.65, 192.232.104.18, 172.16.42.57

Anexo 10: Entrega de elementos de Protección (EPP)

[illegible]

Anexo 11: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSorcio INTERCONEXION BETA NIT. 901949553-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD														
		Código	SS-T-F-006													
		Versión	1													
		Fecha	1-mar-26													
CONTROLADO POR: <i>SALOMON MOSQUERA PEÑA</i>		CARGO:	<i>INSPECTOR S.S.T.</i>		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO	<i>[Firma]</i>			HOJA #: 1							
NOMBRE DEL TRABAJADOR:		<i>SALOMON DOMINGUEZ LUIS</i>			CARGO:	<i>AYUDANTE</i>		CC:	<i>4795395</i>							
TALLA CAMISA:		TALLA CALZADO:		TALLA PANTALÓN:		OTRAS TALLAS		FIRMA TRABAJADOR:	<i>SALOMON</i>							
CANTIDAD ENTREGADA																
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CAMISA	PANTALÓN	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMÍCOS	OTRO 1	OTRO 2	OTRO 3	OTRO 4	MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN
<i>19/03/2026</i>	/	/	/	X	/	X	/	X	X	<	/	/	/	/	<i>INGLBDO</i>	<i>x SALOMON</i>
<i>25/03/2026</i>	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	<i>GAPA TRAJES M. ENLUTE</i>	/	/	/	<i>INGLBDO</i>	<i>x SALOMON</i>
DETALLE DE OTROS:																
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:																
ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida																
DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento																
DAÑO - DAÑO: Reposición por daño del elemento																
PER - PERDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento																
FIRMA DEL TRABAJADOR																

Anexo 12: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSORCIO INTERCONEXION BETE NIT. 901949553-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD												Código	SS1-F-006		
														Versión	1		
														Fecha	1-mar-26		
CONTROLADO POR:	DARWIN MOSQUERA RELEA		CARGO:	INSPECTOR S.S.T		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO								HOJA #:	1		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:		LEISON IBALGUEN HENRI		CARGO:		AYUDANTE		CC:		4795394							
TALLA CAMISA:				TALLA CALZADO:				TALLA PANTALON:				OTRAS TALLAS		FIRMA TRABAJADOR: *Leison			
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA														MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMIICOS	OTRO 1	OTRO 2	OTRO 3	OTRO 4			
19/03/2026	/	/	/	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	INGERS	Leison	
25/03/2026	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	GAFA TELAIDA	/	/	/	INGERS	Leison	
DETALLE DE OTROS:																	
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:																	
ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida																	
DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento																	
DAÑ - DAÑO: Reposición por daño del elemento																	
PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento																	
												*Leison Ibaquien Henri					
												FIRMA DEL TRABAJADOR					

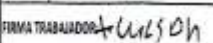
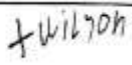
Anexo 13: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSORCIO INTERCONEXION BETA NIT 901949853-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD										Codigo	SST-4-006		
												Versión	1		
												Fecha	3-mar-20		
CONTROLADO POR:	CARLOS MASQUELA PEREZ		CARGO:	INSPECTOR SST		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO:						HOJA N°:	1		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	YONIVER ESTIVAR MORA CORDOBA			CARGO:	AYUDANTE		CC:				1126524927				
TALLA CAMISA:			TALLA CALZADO:			TALLA PANTALON:			OTRAS TALLAS		FIRMA TRABAJADOR:				
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA												MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDA A SATISFACCIÓN	
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMICOS	OTRO 1	OTRO 2			OTRO 3
11/03/2020	/	/	/	1	/	1	/	1	/	/	/	/	/	1126524927	YONIVER
25/03/2020	/	/	/	/	/	1	/	/	/	/	/	/	/	1126524927	YONIVER
DETALLE DE OTROS:															
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA: ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento DAÑ - DAÑO: Reposición por daño del elemento PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento															
YONIVER ESTIVAR MORA CORDOBA															
FIRMA DEL TRABAJADOR															

Anexo 14: Entrega de elementos de Protección (EPP)

[illegible]

Anexo 15: Entrega de elementos de Protección (EPP)

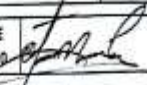
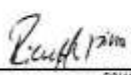
CONSORCIO INTERCONEXION BETA NIT. 901949553-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD										Código	SST-F-006			
												Versión	1			
												Fecha	1-mar-25			
CONTROLADO POR:	OALWIN M. PECCA		CARGO:	INSPECTOR S-ST		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO							Hojas:	1		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:		WILSON MENA PALACIOS			CARGO:	AYUDANTE DE OBLA			CC:		119036091					
TALLA CAMISA:		TALLA CALZADO:		TALLA PANTALON:		OTRAS TALLAS		FIRMA TRABAJADOR: 								
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA												MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN		
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMIICOS	OTRO 1	OTRO 2			OTRO 3	OTRO 4
19/03/2026	/	/	/	x	/	2	/	x	x		GRAPA TRANS	/	/	/	NINGUNO	Wilson
DETALLE DE OTROS:																
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA: ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento DAÑ - DAÑO: Reposición por daño del elemento PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento																
												FIRMA DEL TRABAJADOR				
																

[illegible]

Anexo 17: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSORCIO INTERCONEXION BTE NIT. 901949553-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD										Código	SST-4-006				
												Versión	1				
												Fecha	1-mar-25				
CONTROLADO POR:	ORLEWIN M. RECCA		CARGO:	INSPECTOR S.S.T		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO					HOJA: 1						
NOMBRE DEL TRABAJADOR:		LIGIO ALFONSO		CARGO:	Auxiliar		CC: PH 1250597										
TALLA CAMISA:		TALLA CALZADO:		TALLA PANTALON:		OTRAS TALLAS					FIRMA TRABAJADOR:						
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA														MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMICOS	OTRO 1	OTRO 2	OTRO 3	OTRO 4			
18/03/26	/	/	/	/	/	X	/	/	X	/	/	/	/	/	18/03/26	Ad.	
19/03/2026	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	19/03/2026	R	
DETALLE DE OTROS:																	
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:																	
ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida																	
DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento																	
DAÑ - DAÑO: Reposición por daño del elemento																	
PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento																	
FIRMA DE TRABAJADOR																	

Anexo 18: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSORCIO INTERCONEXION BETE NIT 901949553-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD										Código	SST-F-006			
												Versión	1			
												Fecha	1-mar-25			
CONTROLADO POR:	DALVIN MOSQUERA RECCA		CARGO:	INSPECTOR SST		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO						HOLIA #:	1			
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Ricardo Pina			CARGO:	coordinador			CC:		11806679						
TALLA CAMISA:			TALLA CALZADO:			TALLA PANTALON:			OTRAS TALLAS	FIRMA TRABAJADOR:						
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA												MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN		
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMICOS	OTRO 1	OTRO 2			OTRO 3	OTRO 4
18/05/2026	/	/	/	x		x	/	x	x	/	/	/	/	/	ninguno	
DETALLE DE OTROS:																
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:																
ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida																
DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento																
DAÑ - DAÑO: Reposición por daño del elemento																
PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento																
																
												FIRMA DEL TRABAJADOR				

Anexo 19: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSORCIO INTERCONEXION BETE NIT. 901949553-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD										Código	SST-F-006		
												Versión	1		
												Fecha	1-mar-25		
CONTROLADO POR:	DARWIN MOSQUERA JECOA			CARGO:	INSPECTOR S.S.T			FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO			HOJA #:	1			
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JULIA HILENA PINO			CARGO:	T. S			cc:	1077429273						
TALLA CAMISA:			TALLA CALZADO:			TALLA PANTALON:			OTRAS TALLAS	FIRMA TRABAJADOR:					
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA												MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMICOS	OTRO 1	OTRO 2			OTRO 3
23/03/2026	/	/	2	2	/	/	/	/	2	/	/	/	/	INGRESO	Julia Hilera p.
DETALLE DE OTROS:															
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA: ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento DAÑ - DAÑO: Reposición por daño del elemento PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento															
Julia Hilera Pino H. FIRMA DEL TRABAJADOR															

Anexo 20: Entrega de elementos de Protección (EPP)

CONSORCIO INTERCONEXION BETA Nº: 001948883-3		CONTROL ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN E IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD										Código: SST-4-006				
												Versión: 1				
												Fecha: 1-mar-25				
CONTROLADO POR: <i>DAVID NACOGA PARRA</i>		CARGO: <i>INGENIERO SST</i>		FIRMA DE PERSONA QUE CONTROLA ESTE REGISTRO: <i>[Firma]</i>				HOJA: 1								
NOMBRE DEL TRABAJADOR: <i>SALOMON NAVIA VALDES</i>		CARGO: <i>AYUDANTE</i>		CC: <i>11803795</i>												
TALLA CAMISA: _____		TALLA CALZADO: _____		TALLA PANTALON: _____		OTRAS TALLAS: _____		FIRMA TRABAJADOR: <i>[Firma]</i>								
FECHA DE ENTREGA (dd-mm-aaaa)	CANTIDAD ENTREGADA												MOTIVOS DE ENTREGA	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN		
	CAMISA	PANTALON	CHALECO	CALZADO	PROTECCIÓN AUDITIVA	PROTECCIÓN VISUAL	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	PROTECCIÓN MANOS	PROTECCIÓN CABEZA	IMPLEMENTOS ERGONOMICOS	OTRO 1	OTRO 2			OTRO 3	OTRO 4
<i>19/03/2026</i>	/	/	/	X	/	X	/	X	X	/	/	/	/	/	<i>NINGUNO</i>	<i>[Firma]</i>
DETALLE DE OTROS																
DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA: ORD - ORDINARIA: Entrega inicial o periodicidad establecida DES - DESGASTE: Reposición por desgaste del elemento DÑO - DAÑO: Reposición por daño del elemento PER - PÉRDIDA: Nueva entrega por pérdida del elemento																
<i>[Firma]</i> FIRMA DEL TRABAJADOR																

Anexo 21: Rocería

CONSORCIO INTERCONEXION BETE N° 001948553-3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-HQ-021 VERSION: 02 02/03/24 Pág. 1 de 2
--	----------------------------	---

CONTRATO:

SEMANA DEL 25 AL 29 DEL MES MARZO AÑO 2024

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO EVELIO PALM FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO DAEWIN M. PEREA

DATOS DE LA CUADRILLA/FIRMA*										
N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	112526338	Javier Palacio	Ayudante	S	Javier	Javier	Javier	Javier	Javier	
2	11802	Wilson Medina	Ayudante		Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	Wilson	
3	125597	DAEWIN M. PEREA	Ayudante		DAEWIN	DAEWIN	DAEWIN	DAEWIN	DAEWIN	
4	112431100	Evelio Palm	Oficial		Evelio	Evelio	Evelio	Evelio	Evelio	

COLOCAR FIRMA POR CADA DIA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DIA/ OBSERVACIONES

ROCERIA

Anexo 22: Rocería

CONSORCIO INTERCONEXION DETE NÚ. 001949553-2	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-HQ-023 VERSION: 02 02/01/20 Pág. 1 de 2
---	----------------------------	---

CONTRATO:

SEMANA DEL 25 AL 28 DEL MES MARZO AÑO 2020

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO EVELIN PERAZA FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO DALEWIN M. PERAZA

DATOS DE LA CUADRILLA/FIRMA*										
N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	4795375	SABUJARI	Ayudante	}	ROCELIA	ROCELIA	ROCELIA	ROCELIA	ROCELIA	ROCELIA
2	475394	LEISON L	Ayudante		LEISON	LEISON	LEISON	LEISON	LEISON	LEISON
3	475394	LEISON L	Ayudante		LEISON	LEISON	LEISON	LEISON	LEISON	LEISON
4	1076117996	GILBERTO RIVERA	El Ayudante		GILBERTO	GILBERTO	GILBERTO	GILBERTO	GILBERTO	GILBERTO

* COLOCAR LA FIRMA POR CADA DIA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DIA/ OBSERVACIONES

ROCELIA

Anexo 23: Concretado de postes

CONSORCIO INTERCONEXION DETE NIT. 901849553-3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-HQ-023
		VERSION: 02
		02/03/26
		Pág. 1 de 2

CONTRATO:

SEMANA DEL 19 AL 21 DEL MES MARZO AÑO 2026

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO Evelio Ponce FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO ORLANDO M. PEREA

DATOS DE LA CUADRILLA/FIRMA*										
N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	4795395	SALOMON PERMINAR	PROYECTISTA	/	/	/	/	/	/	/
2	107011936	GILBERTO ZUNIGA	AYUDANTE	/	/	/	/	/	/	/
3	11920	EVELIO PONCE	AYUDANTE	/	/	/	/	/	/	/
4	1258591	WILLY ALFARO	AYUDANTE	/	/	/	/	/	/	/

* COLOCAR LA FIRMA POR CADA DIA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DIA/ OBSERVACIONES

CONCRETEAR POSTES

Anexo 24: Concretado de postes

CONSORCIO INTERCONEXION DETE NÚ. 007488833	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-HQ-023
		VERSION: 02
		02/03/20
		Pág. 1 de 2

CONTRATO: _____

SEMANA DEL 19 AL 21 DEL MES MARZO AÑO 2020

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO Evelio Páez FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO ORCWIN MASQUELA

DATOS DE LA CUADRILLA/FIRMA*										
N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	9254	WILSON SHAWCHAY	AY	/	/	/	/	/	✓	
2	1150505	SALMON LARDO	AY	/	/	/	/	/	✓	
3	1150505	ELISA	AYUDANTE	/	/	/	/	/	✓	
4	1150505	JAVIER FALCÓN	AY	/	/	/	/	/	✓	

* COLOCAR FIRMA POR CADA DÍA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DÍA/ OBSERVACIONES

CONCRETAR POSTES

Anexo 25: Concretado de postes

CONSORCIO INTERCONEXION BETE NIT. 901949553-3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-HQ-023
		VERSION: 02
		02/03/26
		Pág. 1 de 2

CONTRATO: _____

SEMANA DEL 9 AL 21 DEL MES ABRIL AÑO 2026

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO EX Lm Power FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO ORLEWIN M. PERLA

DATOS DE LA CUADRILLA/FIRMA*										
N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	11803604	WILSON MEHA	AYUDANTE				✓	✓	✓	
2	1170674	GLORIA	COORDINADORA				✓	✓	✓	
3										
4										

* COLOCAR LA FIRMA POR CADA DIA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DIA/ OBSERVACIONES

CONCRETAR POSTES

Anexo 26: Entrega de materiales

CONSTRUCCIÓN INTERCOMERION BETE NÚMERO 3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	PT-HQ-003 VERSION 02 02/03/20 Pág. 1 de 2
---	----------------------------	--

CONTRATO: _____

SEMANA DEL 30 al 01 DEL MES 04 AÑO 2026

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO: [Firma] FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO: [Firma]

DATOS DE LA CUADRILLA DIARIA*										
N°	ESTILO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	11520720	Jorge Palacios Andona	Jorge							
2	11520553	SAIMON VARGAS ALVARO	Saimon							
3	11520530	LEISON LARAY	Leison							
4	102611776	Gilberto Gilbeto	Gilberto							

* COLOCAR LA FIRMA POR CADA DIA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DIA/ OBSERVACIONES

ENTREGA DE MATERIALES

Anexo 27: Entrega de materiales

CONSORCIO INTERCONEXION BETE NIT 901949553-3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-HQ-023
		VERSION: 02
		02/03/26
		Pág. 1 de 2

CONTRATO:

SEMANA DEL 30 AL 01 DEL MES 04 AÑO 2026

FIRMA EJECUTOR DEL TRABAJO Ricardo Pino FIRMA DEL APROBADOR DEL TRABAJO _____

DATOS DE LA CUADRILLA/FIRMA*										
N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	175597	Ligia Alfonso	Auxiliar	X	X					
2	11000492	Antonio J. M. M.	Ayudante	X	X					
3	1100049	Wilson Mena	Ayudante	X	X					
4	1100049	Ricardo Pino	Coordinador	X	X					

* COLOCAR LA FIRMA POR CADA DÍA DE TRABAJO

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES A ELABORAR POR DÍA/ OBSERVACIONES

ENTREGA DE MATERIALES

Anexo 28: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
NIT. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA: 28/03/2026

HORA INICIO: _____ HORA TERMINO: _____

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO _____ Sr _____ TEXTO _____ CURSO _____
SUPERVISOR _____ Sr _____ MANUAL _____ TALLER _____
TRABAJADOR _____ Sr _____ REGLAM. _____ CHARLA _____
EXP. PREV. RIESGOS _____ Sr _____ FOLLETO _____ INSTRUCC. _____

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	Salomon dominigvitz	Ayudante	11795395	Salomon
2	Salomon Lloaynava	Ayudante	11825958	Salomon
3	Yonier Alvarado Cordoba	Ayudante	1128524	Yonier
4	Wilson Mena Palacio	Ayudante	118036	Wilson
5	Alfonso Lirio	Auxiliar	1258597	Alfonso
6	Gilberto Rivas Requena	Ayudante	1078113926	Gilberto
7	Jaime Palacio Chaverria	Ayudante	1128526588	Jaime
8	Erickson Paredes	Ayudante	1123611634	Erickson
9	Leison Ibarra	Ayudante	11795394	Leison
10				

CONTENIDO:

FIRMA RELATOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERV.

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 29: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETA
NIT. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA: 27/03/2020

HORA INICIO: 3 PM

HORA TERMINO: 7:10

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO ☐ Sr ☐ TEXTO ☐ CURSO ☐
SUPERVISOR ☐ Sr ☐ MANUAL ☐ TALLER ☐
TRABAJADOR ☐ Sr ☐ REGLAM. ☐ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS ☐ Sr Calwin H. Perea FOLLETO ☐ INSTRUCC. ☐

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	Salomon Dominiguez R	Ayudante	12795395	Salomon
2	Leison Barquero N	Ayudante	4795392	Leison
3	Javier Palacio Chaves	Ayudante	1128526338	Javier
4	Gilberto Rivera Hoqueza	Ayudante	1078113476	Gilberto
5	Vicente Pino	Coordinador	11000674	Vicente
6	Ligio Alfonso	Auxiliar	1250597	Ligio
7	Yanira Shubert Cordoba Mora	Ayudante	1108504929	Yanira
8	Salomon Valdez Navea	Ayudante	11805958	Salomon
9	Evelia Palacios	Oper de Pda	11293612	Evelia
10	Wilson Mora	Ayudante	118036	Wilson

CONTENIDO:

Plantas Auxiliares

FIRMA RELATOR: Calwin H. Perea NOMBRE Y FIRMA SUPERV.: [Firma]

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 30: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
Nº. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUESTA

FECHA: 22/02/2026

HORA INICIO: 7 AM

HORA TERMINO: 7:10 PM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO

Sr

TEXTOS

CURSO

SUPERVISOR

Sr

MANUAL

TALLER

TRABAJADOR

Sr

RECLAM.

CHARLA 5

EXP. PREV. RIESGOS

Sr manuel llo

FOLLETO

INSTRUC.

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
Nº	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	<u>Julio H. Llopin H.</u>	<u>T.S</u>	<u>10.704.285.295</u>	<u>Julio H. Llopin</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

CONTENIDO:

FIRMA RELATOR

NOMBRE Y FIRMA SUPERV.

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 31: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
Nit. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA: 26/03/2026

HORA INICIO: 7 AM

HORA TERMINO: 2:05 PM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO ☐ Sr ☐ TEXTO ☐ CURSO ☐
SUPERVISOR ☐ Sr ☐ MANUAL ☐ TALLER ☐
TRABAJADOR ☐ Sr ☐ REGLAM. ☐ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS ☐ Sr ORWIN M PEREA FOLLETO ☐ INSTRUC. ☐

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	SALAMAN DOMIN GUEZ B	Ayudante	11795375	SALAMAN
2	YANIER STUAR CAROLAB MUA	Ayudante	1128524	YANIER
3	WILSON MENAPA	Ayudante	11803	WILSON
4	LEISON IBARQUEN	Ayudante	4795394	LEISON
5	GILBERTO MUÑOZ ROSQUERA	Ayudante	1072117926	GILBERTO
6	JAIVER FOLACIO CHAVEIRO	Ayudante	1128626338	JAIVER
7	JULIA HILWA PINO M.	T.S	1072472223	JULIA PINO
8	S	S	S	S
9				
10				

CONTENIDO:

RIESGO TECNICO

S S S

FIRMA RELATOR ORWIN M PEREA NOMBRE Y FIRMA SUPERV [Firma]

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 33: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETA
NIT. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO EN PAUDO GRANDE FECHA: 21/03/2026

HORA INICIO: 7:AM HORA TERMINO: 7:10 AM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO ☐ Sr ☐ TEXTO ☐ CURSO ☐
SUPERVISOR ☐ Sr ☐ MANUAL ☐ TALLER ☐
TRABAJADOR ☐ Sr ☐ REGLAM. ☐ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS ☐ Sr DARWIN M. PECEA FOLLETO ☐ INSTRUCC. ☐

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	Julia Pulgar Pinon	T.S		Julia Pulgar
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

CONTENIDO:

FIRMA RELATOR <u>DARWIN M. PECEA</u>	NOMBRE Y FIRMA SUPERV. <u>[Firma]</u>
---	--

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 34: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
NIT. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

ÁREA PUNTO DE ENCUENTRO EN BAUDO GRANDE FECHA: 21/03/2020
HORA INICIO: 7 PM HORA TERMINO: 7:10 AM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO. _____ Sr. _____ TEXTO _____ CURSO _____
SUPERVISOR _____ Sr. _____ MANUAL _____ TALLER _____
TRABAJADOR _____ Sr. _____ REGLAM. _____ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS _____ Sr. CARLOS HUPECA FOLLETO _____ INSTRUCC. _____

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	EVELIO PALACIOS	Oficial		
2	LIGO ALFONSO	Auxiliar	1280597	
3	WILSON MORA	Ayudante	11803608	WILSON
4	RODRIGO	Coordinador	11202679	
5	SALOMON DOMINGUEZ R.	Ayudante	13213	SALOMON
6	LESON IBARRA M.	Ayudante	4791390	LESON
7	JAIME POLACIOS CH.	Ayudante	1120526338	JAIME
8	GILBERTO ZIVAS M.	Ayudante	1070112976	GILBERTO
9	YONIER ALVARO CORDOBA	Ayudante	112052927	YONIER
10	SALOMON VALENTIN	Ayudante	113059558	

CONTENIDO:

RIESGO ELECTRO

FIRMA RELATOR: CARLOS HUPECA NOMBRE Y FIRMA SUPERV.:

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 35: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
NIT. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA: 20/03/2026

HORA INICIO: 7 PM HORA TERMINO: _____

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO _____ Sr _____ TEXTO _____ CURSO _____
SUPERVISOR _____ Sr _____ MANUAL _____ TALLER _____
TRABAJADOR _____ Sr _____ REGLAM. _____ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS _____ Sr DARWIN M. PEREA FOLLETO _____ INSTRUCC. _____

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	E			
2	Gilberto Rivas M	ayudante	1078117576	Gilberto
3	Salomón Domínguez	Ayudante	12795325	Salomon
4	Javier Polanco Ch.	ayudante	1128524538	Javier
5	Leison Ibarra	Ayudante	12795391	Leison
6	Yonier Shawar Cordero	Ayudante	1128524538	Yonier
7	Salomón Valdez Navia	Ayudante	11805968	Salomón
8	Alfonso Lino	Auxiliar	1250592	Alfonso
9	Wilson Mena	AY	11803609	Wilson
10	Ricardo Pino	coordinador	11202064	Ricardo

CONTENIDO:

42686 SIG SOCIAL

FIRMA RELATOR: DARWIN M. PEREA NOMBRE Y FIRMA SUPERV.: DARWIN M. PEREA

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 36: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
Nit. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO FECHA: 18/03/26
HORA INICIO: 7:41 HORA TERMINO: 7:07 AM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO ☐ Sr ☐ TEXTO ☐ CURSO ☐
SUPERVISOR ☐ Sr ☐ MANUAL ☐ TALLER ☐
TRABAJADOR ☐ Sr ☐ REGLAM. ☐ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS ☐ Sr HERNAN M. P. FOLLETO ☐ INSTRUC. ☐

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	<u>Ricardo Pino</u>	<u>COORDINADOR</u>		<u>[Firma]</u>
2	<u>EVELIO PALMA</u>	<u>INSTRUC.</u>		<u>[Firma]</u>
3	<u>Ligio Alfonso</u>	<u>AUXILIAR</u>		<u>[Firma]</u>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

CONTENIDO:

RIESGO PUBLICO

FIRMA RELATOR [Firma] NOMBRE Y FIRMA SUPERV. [Firma]

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 37: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETE
NIT. 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA: 31/03/2026

HORA INICIO: 7 AM HORA TERMINO: 7-10 PM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO ☐ Sr ☐ TEXTO ☐ CURSO ☐
SUPERVISOR ☐ Sr ☐ MANUAL ☐ TALLER ☐
TRABAJADOR ☐ Sr ☐ REGLAM. ☐ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS ☐ Sr Orlando M. Perea FOLLETO ☐ INSTRUC. ☐

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	Javier Palacio Chavero	Ayudante	1128526338	Javier
2	SALOMON GALOYES NAVIA	Ayudante	11.8059558	Salomon
3	Leison J. BARGUEN	Ayudante P	11795394	Leison
4	Gilberto Rivas Rosendo	Ayudante	1078117976	Gilberto
5	Alfonso Ligo	Ayudante	1250597	Alfonso
6	YONIER JIMENEZ CORDOBA	Ayudante	1128524924	Yonier
7	Wilson Mejia Palaci	Ayudante	11803603	Wilson
8	Ricardo Pino	coordinador	114002679	Ricardo
9				
10				

CONTENIDO:

FIRMA RELATOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERV.
<u>ORLANDO M. PEREA</u>	<u>ORLANDO M. PEREA</u>

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)

Anexo 38: Charlas

CONSORCIO INTERCONEXION BETA
NIT 901949553-3

CHARLAS Y CAPACITACIONES

AREA PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA: 19/03/26

HORA INICIO: 7:00 AM

HORA TERMINO: 7:05 PM

RECIBI DEL:

JEFE DE DEPTO ☐ Sr ☐ TEXTO ☐ CURSO ☐
SUPERVISOR ☐ Sr ☐ MANUAL ☐ TALLER ☐
TRABAJADOR ☐ Sr ☐ REGLAM. ☐ CHARLA ☒
EXP. PREV. RIESGOS ☐ Sr DARWIN M. RECCA FOLLETO ☐ INSTRUC. ☐

DETALLE PERSONAL INSTRUIDO				
N°	NOMBRE	CARGO	RUT	FIRMA
1	<u>Raul Pino</u>	<u>coordinador</u>	<u></u>	<u>Raul</u>
2	<u>Alfonso Liso</u>	<u>AUXILIAR</u>	<u></u>	<u>AL</u>
3	<u>Fuente</u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
4	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
5	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
6	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
7	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
8	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
9	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>
10	<u></u>	<u></u>	<u></u>	<u></u>

CONTENIDO:

RIESGO ACUTIVO

FIRMA RELATOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERV.
<u>DARWIN M. RECCA</u>	<u></u>

Asociación Chilena de Seguridad (ACHS)