INFORME MENSUAL No.11
DE LA IMPLEMENTACION DEL PTM

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA: 2025-002

PERIODO Nº11: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

OBJETO: "EJECUTAR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"

PROYECTO: ORDENADOR VIAL DE LA CARRERA 19 CON CALLE 2N FASE 3

FASE 2: PILOTAJE EN EL TRAMO SUR Y TRASLADO DE REDES.

CONTRATISTA:
CONSORCIO VIAL ARMENIA

INTERVENTORÍA:
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL VALLE

ARMENIA, QUINDÍO

Tabla de contenido

1. INTRODUCCION 3

2. MARCO LEGAL 4

3. IMPLEMENTACIONAL MANEJO DE TRANSITO VEHICULAR 5

4. PMT IMPLEMENTADO EN EL ORDENADOR VIAL DURANTE ESTE SEGUNDO PERIODO .. 5

4.1 Señales Preventivas: 5

4.3 Señales Informativas 5

4.4 Dispositivos de control y señal de transito 6

4.4 Tabiques, cintas, cadenas y malla para canalización de tránsito o flujo peatonal 6

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO 6

6. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO 19

6.1 Señalización informativa 19

1. INTRODUCCION

El siguiente informe tiene como propósito evidenciar el tercer periodo de implementación del Plan de Manejo de Transito del Ordenador Vial, por medio de registros fotográficos y formatos de inspecciones semanales como es la implementación de las medidas de prevención, señalización preventiva, señalización informativa y la implementación del PMT diseñado para la fase 3 del ordenador vial de la carrera 19 con calle 2N.

Esta primera fase la cual comprende la eliminación del separador central entre la Glorieta de la Calle 2 y la Glorieta de la Calle 2N, así como la tala de árboles ubicados en dicho separador. Adicionalmente, se contempla la demolición de la isleta central de la Glorieta de la Calle 2N (Glorieta de los Bomberos) y la adecuación del suelo para permitir la circulación vehicular. Paralelamente, se trabajará de manera articulada con las empresas de servicios públicos para el traslado de las redes localizadas en esta zona.

De acuerdo con la magnitud del proyecto y las actividades de obra previstas, se determinó que para garantizar un adecuado manejo del tránsito vehicular y peatonal, la ejecución se desarrollará en cuatro fases, cada una con sus respectivas restricciones, señalización y estrategias de divulgación, conforme a lo establecido en el Manual de Señalización 2024.

Las fases contempladas son:
Fase 1: Eliminación del separador central, tala de árboles y traslado de redes de servicios públicos. Fase 2: Pilotaje en el tramo sur y traslado de redes.
Fase 3: Excavación y construcción de muros en el tramo sur.
Fase 4: Excavación y construcción de muros en los tramos sur y norte.

Para la implementación del PMT diseñado de esta primera fase, nos apoyaremos en la instalación de pasacalles, señalización vertical, señalización móvil, colombinas reflectivas con cinta de precaución para la delimitación de las zonas de trabajo, lona para los cerramientos fijos, barricadas con señales de desvió y vía cerrada, conos y demás elementos que contenga el PMT diseñado; además, de disponer reguladores de tránsito para mitigar y mejorar el flujo vehicular de la zona de influencia como lo son los barrios Yulima, Providencia, Nueva Cecilia y Profesionales, así mismo los barrios La arboleda, Galán y Alcázar. Afecta también instituciones educativas como Colegio Cristo Rey y el INEM, y el sector de Las Clínicas ubicado alrededor del Parque Fundadores.

2. MARCO LEGAL

- **NTC 1461 DE 1987** : Propósito de los colores y las señales de seguridad, el propósito de los colores y las señales de seguridad es llamar la atención rápidamente hacia objetos o situaciones que afecten la seguridad y la salud. Una señal que da un mensaje general de seguridad, obtenido por una combinación de color y forma geométrica la cual mediante la adición de un símbolo gráfico o texto, da un mensaje particular de seguridad.
- **Ley 769 de 2002** (Código Nacional de Tránsito Terrestre): El Artículo 101 es la norma clave. Dispone que toda persona que realice trabajos que alteren la circulación normal en la vía pública debe obtener autorización previa de la autoridad de tránsito.
- **Resolución No. 20243040045005 del 17 de septiembre de 2024:** Esta norma adopta dicho manual, que contiene los lineamientos, requisitos y recomendaciones para la infraestructura vial del país, y reemplaza o complementa normativas anteriores como la Resolución 1885 de 2015.

3. IMPLEMENTACIONAL MANEJO DE TRANSITO VEHICULAR

Durante el mes de la implementación del Plan de Manejo de Transito diseñado por el Consorcio vías Armenia y aprobado por la interventoría Fundación Universidad del Valle, para la ejecución del contrato de obra del intercambiador vial de la Carrera 19 con calle 2N del Municipio de Armenia Quindío en esta primera fase; se cuenta con reguladores viales con el fin de garantizar el ingreso y alida de los vehículos que transportan material para la obra, así como también para ayudar a orientar el tráfico vehicular de la zona de influencia más afectada que se mencionó anteriormente.

La función de la señalización en esta etapa de construcción es la de guiar en forma segura a los usuarios de vehículos y a los peatones, en los sitios en donde necesariamente se ha de interrumpir el flujo continuo de los mismos, el cual será orientado para prevención de riesgos, tanto para estos usuarios como para el personal encargado de desarrollar las obras

4. PMT IMPLEMENTADO EN EL ORDENADOR VIAL DURANTE ESTE SEGUNDO PERIODO

Actualmente, se continua con la instalación y mantenimiento de señalización informativa, preventiva y reglamentarias, como lo son:

4.1 Señales Preventivas:

- ✓ Maquinaria en la vía a 100m; esta señalización es instalada en 4 puntos estratégicos (establecidos en PMT diseñado)

4.3 Señales Informativas

- ✓ Obra en la vía a 100m
- ✓ Obra en la vía a 200m,
- ✓ Inicio de obra,
- ✓ Fin de obra, señalización vertical
- ✓ Angostamiento de carril
- ✓ Maquinaria en la vía, señalización vertical instalada; así como también se utiliza señalización móvil para implementar dentro de las zonas de trabajo.
- ✓ Trabajo en la vía, señalización vertical instalada
- ✓ Senderos peatonales, señalización móvil implementada en las zonas de trabajo para generar el sendero peatonal seguro para los transeúntes.
- ✓ Pasacalles, Instalado en la Cra 19
- ✓ Señalización informativa, se instaló 3 señales verticales informando las rutas alternas hacia la Carrea 19, 1 en la carrera 19 entre calle 8 y calle 9, 1 en carrera 18 con calle 11 y la otra en la carrera 18 con calle 10.

4.4 Dispositivos de control y señal de transito

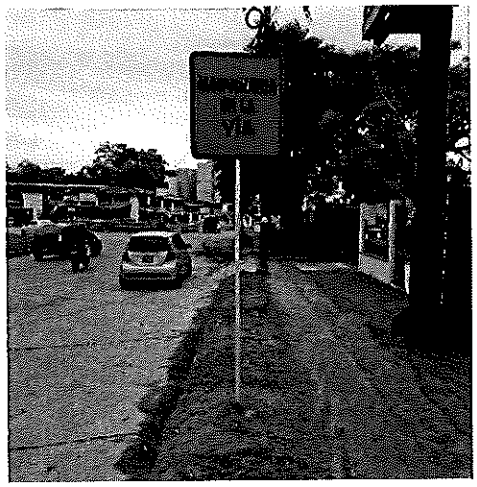
4.4 Tabiques, cintas, cadenas y malla para canalización de tránsito o flujo peatonal

- ✓ Debido al alto flujo vehicular de la zona, instalamos maletines acompañados de delineadores tubulares, estos fueron ubicados principalmente sobre la Avenida las palmas y la carrera 19 con calle 3, con el fin de canalizar el tránsito vehicular y mantener la seguridad del sector en intervención.

- ✓ Se realiza instalación de delineadores tubulares reflectivos en el eje de la vía que se está interviniendo, siendo instalados con una distancia máxima de 3m entre ellos, además de utilizar 3 líneas de cinta amarilla de prevención; también se instalan delineadores a lo largo del anden existente demarcando así el sendero peatonal de los transeúntes del sector.

5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Señalización preventiva

	
Maquinaria en la via	**Maquinaria en la via**



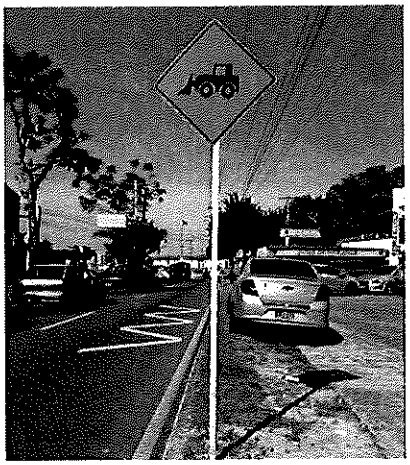
Maquinaria en la via



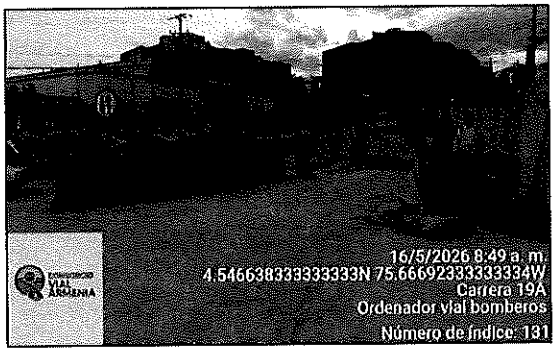
Maquinaria en la via

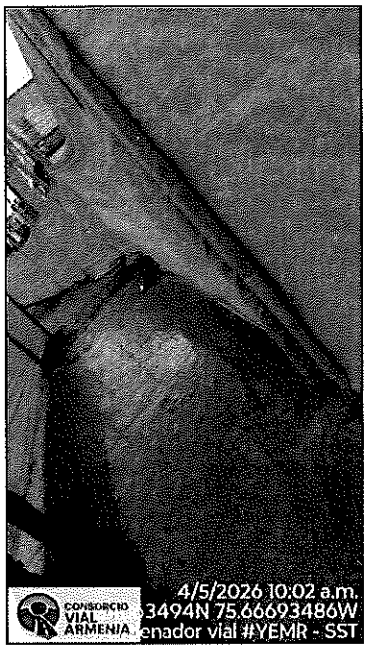
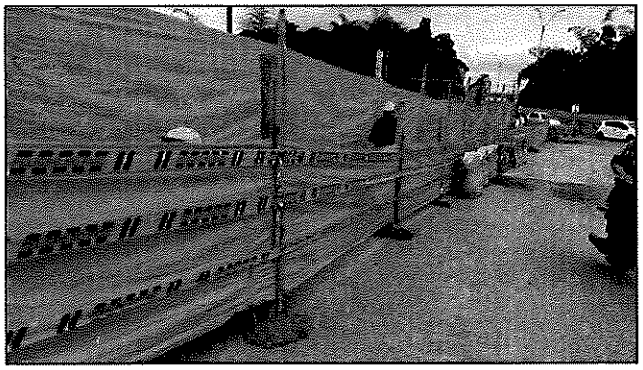


Maquinaria en la via

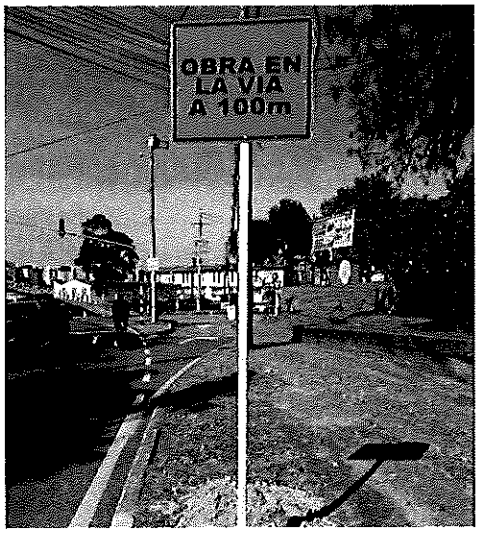
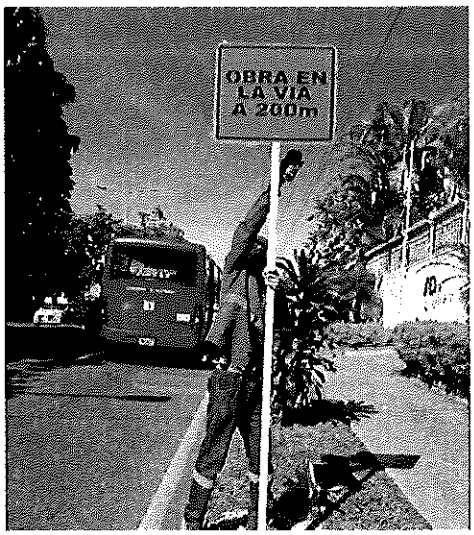


Maquinaria en la via

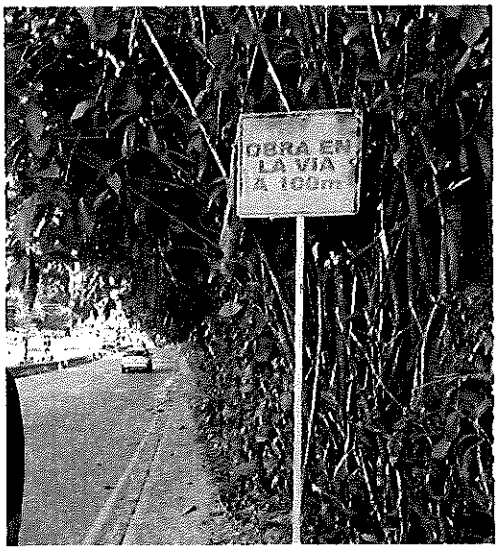
	
Regulador vial	**Regulador vial**
	
Barrera plastica	**Barrera plastica**

	
Sendero peatonal	**Sendero peatonal**

Señalización informativa

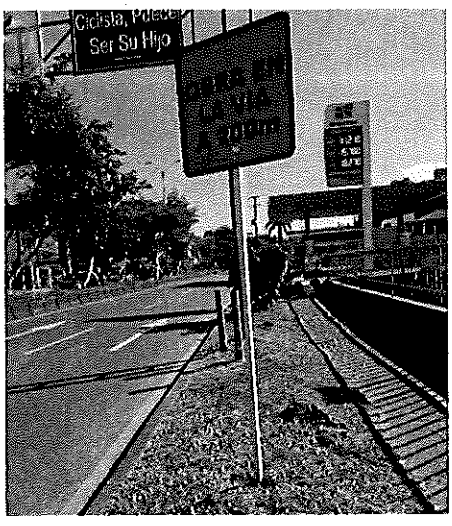
Obra en la via a 100m	Obra en la via a 200m



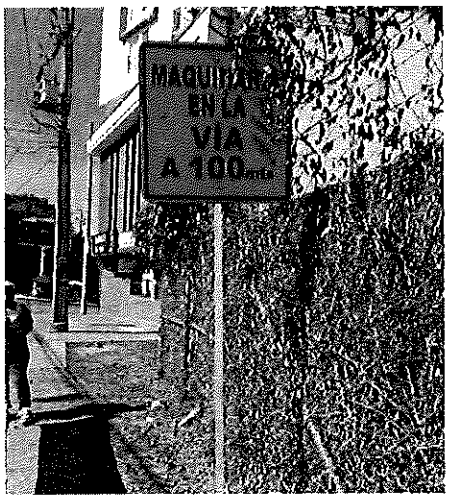
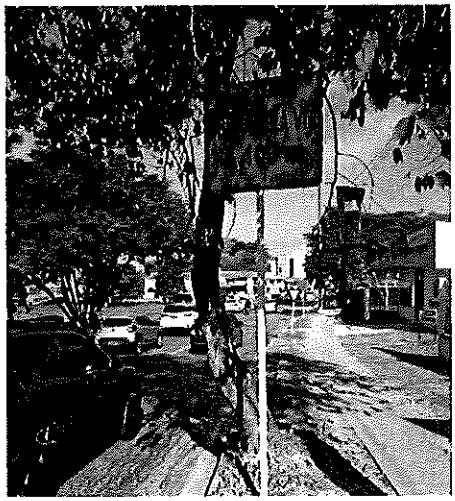


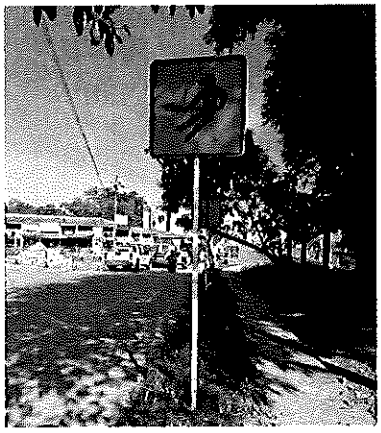
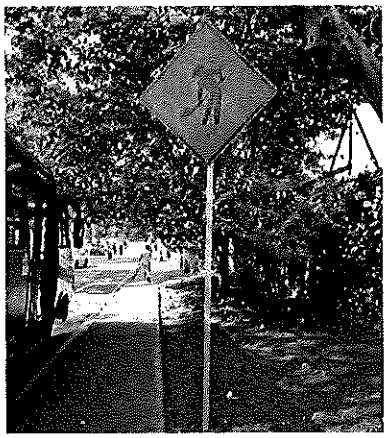
Obra en la via a 100m	Obra en la via a 200m

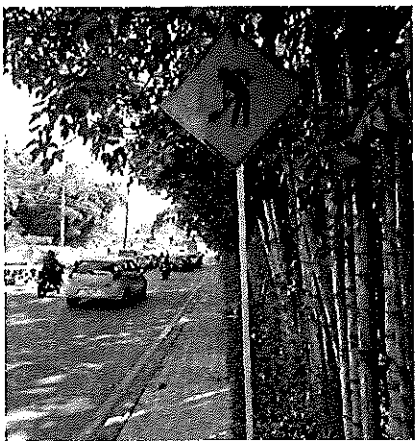
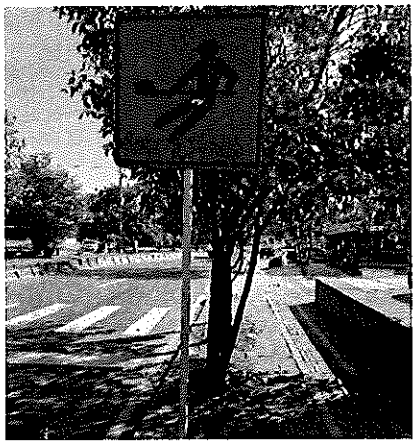
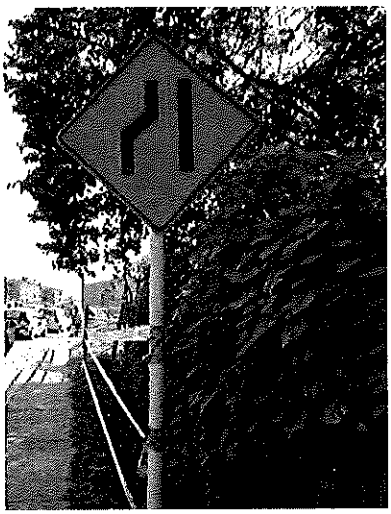
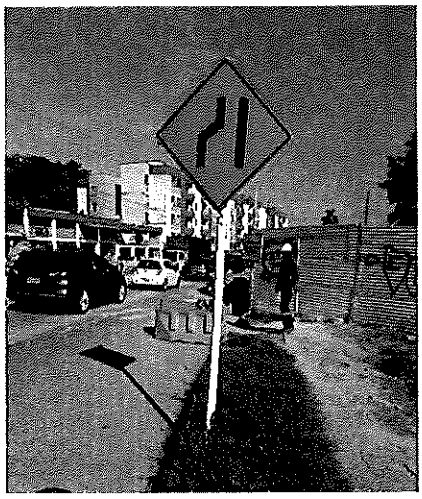


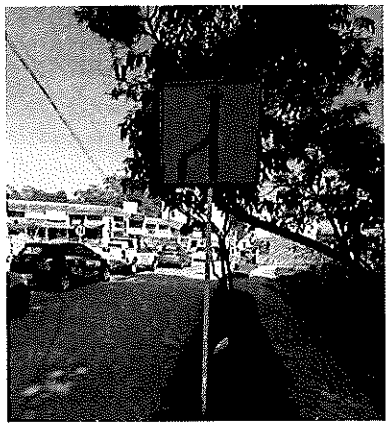


Obra en la via a 100m	Obra en la via a 200m

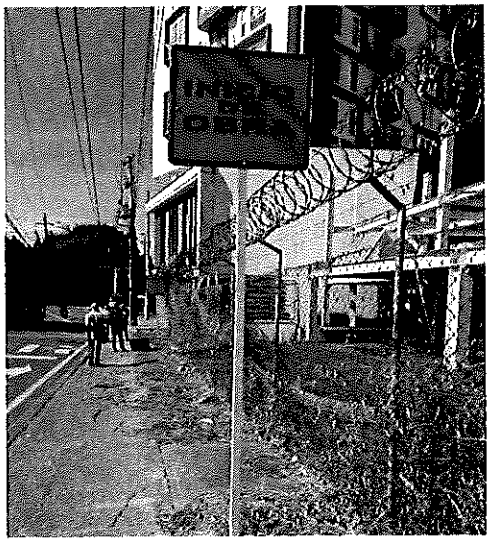
	
Maquinaria en la via a 100m	**Maquinaria en la via a 100m**

	
Trabajo en la via Av. Las Palmas	**Trabajo en la via**

	
Trabajo en la via	**Trabajo en la via**
	
Angostamiento de carril Cra 19	**Angostamiento de carril Av. Las Palmas**



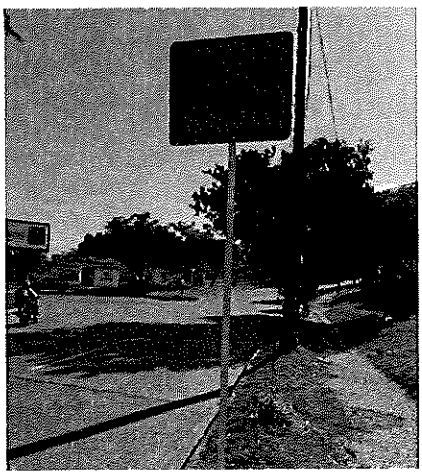
Angostamiento de carril

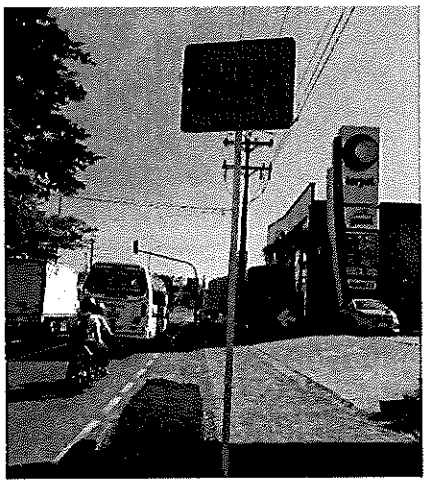


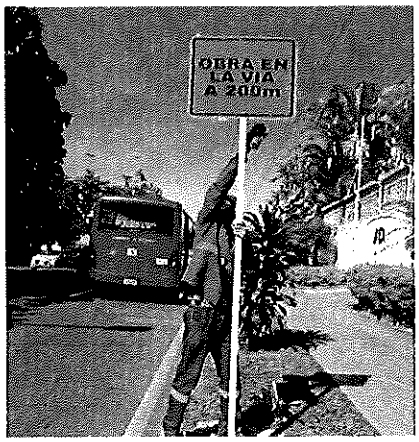
Incio de obra



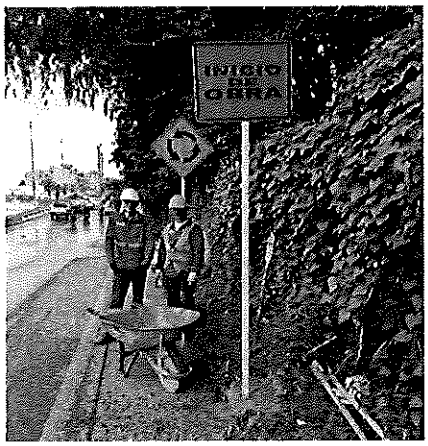
Incio de obra

	
Incio de obra	Incio de obra

	
Incio de obra	Incio de obra



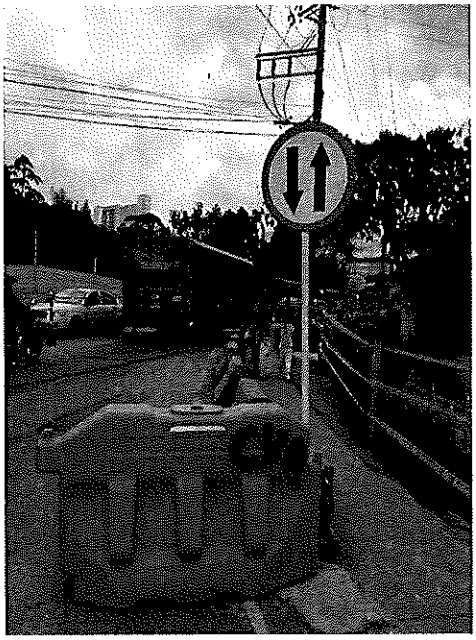
Incio de obra



Incio de obra

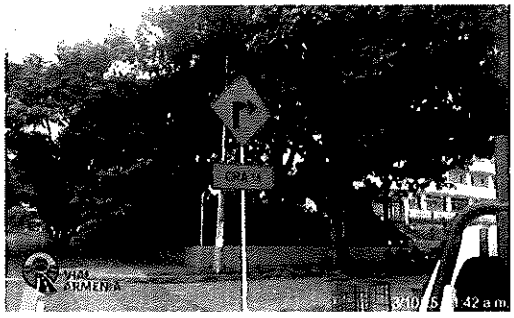


Uno a Uno



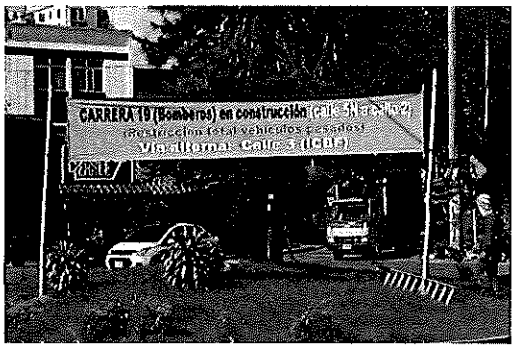
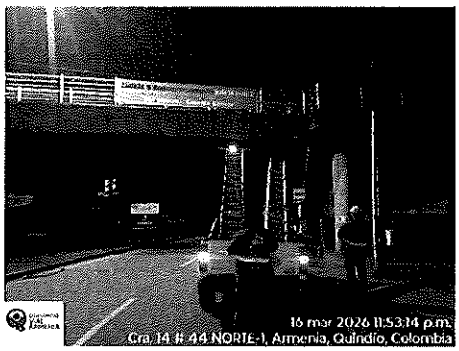
Uno a Uno

Instalación pasacalles y señalización informativos

	
Señalizacion informativa Cra 19 entre calle 8 y calle 9	**Carrera 18 con calle 11**

	
Señalizacion informativa Cra 19 entre calle 8 y calle 9	**Pasacalles Carrera 19**

	
Pasacalles Informativo	**Pasacalles Informativo**

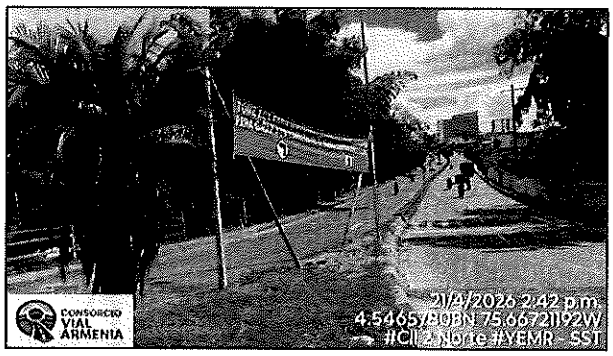
	
Pasacalles Informativo	**Pasacalles Informativo**



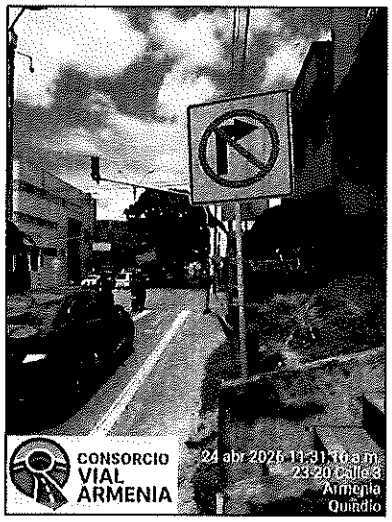
Giro Prohibido



Via cerrada



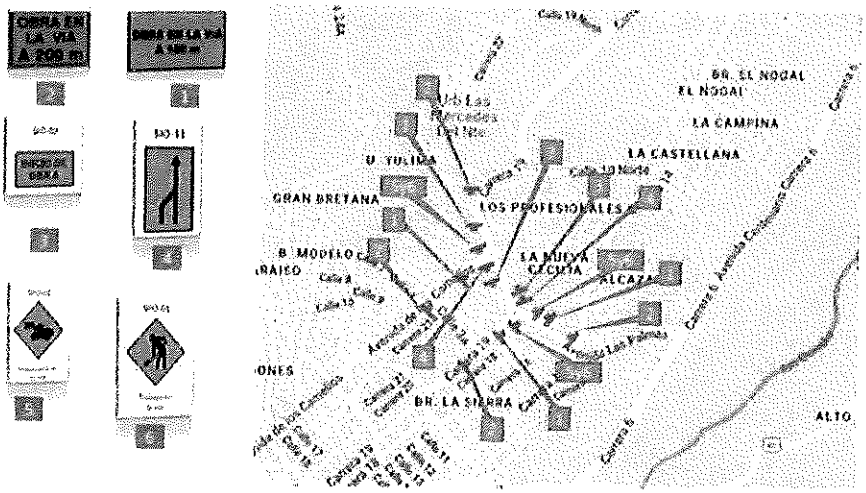
Pasacalles Informativo



Via cerrada

6. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO

6.1 Señalización informativa



Fuente: Manual de señalización vial, 2024.

SEÑAL	NUMERO	IMAGEN
OBRA EN LA VÍA A 100 m	1	
OBRA EN LA VÍA A 200 m	2	
INICIO DE OBRA (SIO 01)	3	
SIO 11 – Estrechamiento / guía	4	
SPO 02 – Maquinaria en vía	5	
SPO 01 – Trabajos en la vía	6	
OBRA EN CARRERA 19 CON CALLE 2N	7	
SRO 01 VÍA CERRADA	8	
SRO 02 DESVÍO	9	

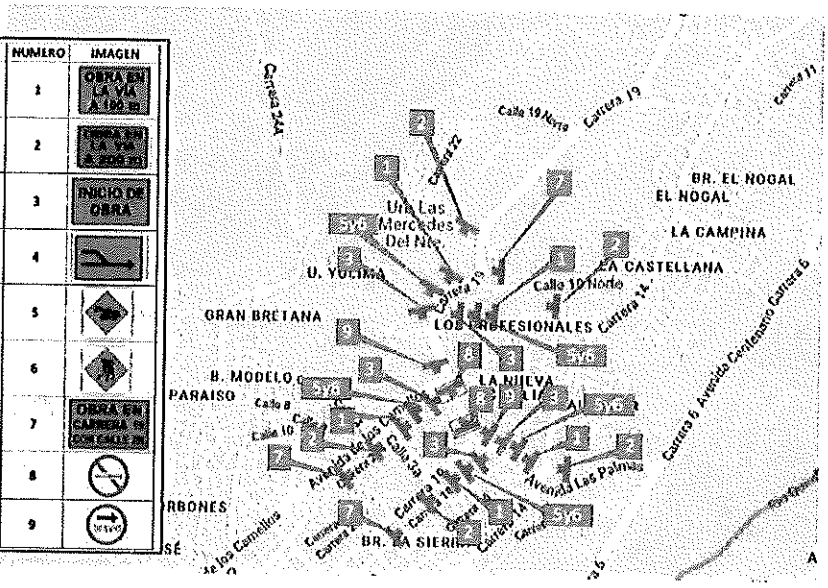


Figura N.°. 1 ubicación señalización informativa – Ordenador Vial Cra 19



Localización de pasacalles informativos

Figura N.°. 2 Ubicación pasacalles informativos - Ordenador Vial Cra 19

Tipo	Cantidades en PMT	Implementadas con PMT	Cumplimiento %
Señalizacion Preventiva	**3 Und**	**3 Und**	**100,00%**
Señalizacion Informativa	**28 Und**	**28 Und**	**72,22%**
Pasacalles	**6 Und**	**6 Und**	**100,00%**

Nota: Durante el periodo del presente informe se cuenta con la instalacion del PMT al 74,07%, ya que hemos evidenciado a lo largo del proyecto que las señales verticales han sido hurtadas y vandalizadas; Es por ello que en este presente informe se deja constancia que en total se han instalado 18 señales verticales para un porcentaje total de implementaicon del 77,77%.

Elaboro :
Jennifer Lopez Prada
Asesor SST
Consorcio Vial Armenia

Aprobò

Director de obra
Consorcio Vial Armenia

Verifico:
Juan David Silva
SST Interventoria
Fundacion Universidad Del Valle

COLCIMES	INFORME DE SG-SST	CODIGO: SST-INF-01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	VERSION 01

CONTRATO DE OBRA CIVIL: 2025-002

PERIODO N°6: DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

OBJETO

"EJECUTAR OBRAS DE CONSTRUCCION, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTOS DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA".

SUBCONTRATISTA:
COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S

INTERVENTORÍA:
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL VALLE

SUPERVISOR:
WILLIAM ANDRES SUAREZ HERRERA

ARMENIA, QUINDÍO JUNIO 2026

Contenido

ÍNDICE DE TABLAS 3
ÍNDICE DE IMÁGENES 3
1. INTRODUCCIÓN 4
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO. 5
2.1. Localización 5
2.2. Características del proyecto. 7
3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 7
4. DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN OBRA. 8
4.1 Número de trabajadores activos en el periodo - horas hombre trabajadas 8
5. CONTROL DE AFILIACIONES DEL PERSONAL 9
5.2. Licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes. 11
5.5. Política de seguridad y salud en el trabajo. 13
6. CAPACITACION, FORMACION Y PREVENCION 15
7. Actividades de promoción y prevención 17
7.2. Plan de emergencias 17
9. INDICADORES DE GESTION SST 20
10. COMITES Y PARTCIPACION EN SST 21
11. HIGIENE INDUCTRIAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 21
15. ORDEN Y ASEO 25
16. CONCLUSIONES Y COMPROMISOS 25
17. ANEXOS: 26

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Descripción de la versión 4
Tabla 2 información del contrato de obra 7
Tabla 3 Novedades de ingreso y retiro de persona 8
Tabla 4 Personal COLCIMES 8
Tabla 5 Horas trabajadas 9
Tabla 6 Consolidado de personal 10
Tabla 7 Afiliaciones COLCIMES 10
Tabla 8 Causas de ausentismo 12
Tabla 9 Matriz legal 13
Tabla 10 Inducción 14
Tabla 11 Charlas 16
Tabla 12 Inventario de elementos de emergencia 18
Tabla 13 Entrega EPP 19
Tabla 14 Indicadores 20
Tabla 15 Exámenes de ingreso 22
Tabla 16 Señalización de obra 23
Tabla 17 Relación ATS 24
Tabla 18 Registro de pre operacionales en el mes. 24

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1 localización general del proyecto 6
Imagen 2 Localización tramos a intervenir 6
Imagen 11. Señalización 23

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato de obra Civil y en atención a los compromisos de ejecución de las actividades dentro del marco del contrato No. **2025-002** cuyo objeto es **"EJECUTAR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"**, se presenta el siguiente informe mensual de obra N°7 correspondiente al periodo del 01 al 30 de junio del 2026

Este informe describe el proceso de la ejecución de las actividades realizadas en el deprimido de bomberos **"CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"**

Dentro de este período se ha elaborado, con ayuda de los profesionales de cada área (técnica, social, ambiental, y salud y seguridad en el trabajo), la documentación requerida por la interventoría los documentos previos para la firma de actas de inicio, anticipo y desarrollo de actividades en obra. Se ha realizado la ejecución de las actividades según las exigencias técnicas, las condiciones de trabajo, seguridad, calidad de materiales, normas mínimas de señalización, procedimientos constructivos, atención a la comunidad e ingeniería de detalle, que son objeto del contrato de obra.

Tabla 1 Descripción de la versión

INFORME MENSUAL N°7 - JUNIO 2026		
ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
Inspector SST	Residente de obra	Director de obra
Kely Taiana Fuentes Castro	Ing. Richard Alexander Silva Villa	Ing. Ramiro Rivera
Fecha: 28 de Junio 2026	Fecha: 29 de Junio 2026	Fecha: 30 de Junio 2026

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

2.1. Localización

Los sectores objeto de intervención del contrato de obra se localizan en el Departamento del Quindío, el cual está ubicado en el sector central de la región andina, en el centro-oeste del país entre la 4°26'00'' de latitud Norte y 75°41'00'' de longitud Oeste. Cuenta con una extensión de 1845 km². Esta localizado en la cordillera central y su limitación está por el Norte con el departamento de Risaralda, Noroeste con valle del cauca, Nordeste con Risaralda y Tolima, Oeste con valle del Cauca, Este con Tolima, Sur con Valle del Cauca y Tolima, Suroeste con Valle del Cauca y al Sureste con Tolima.

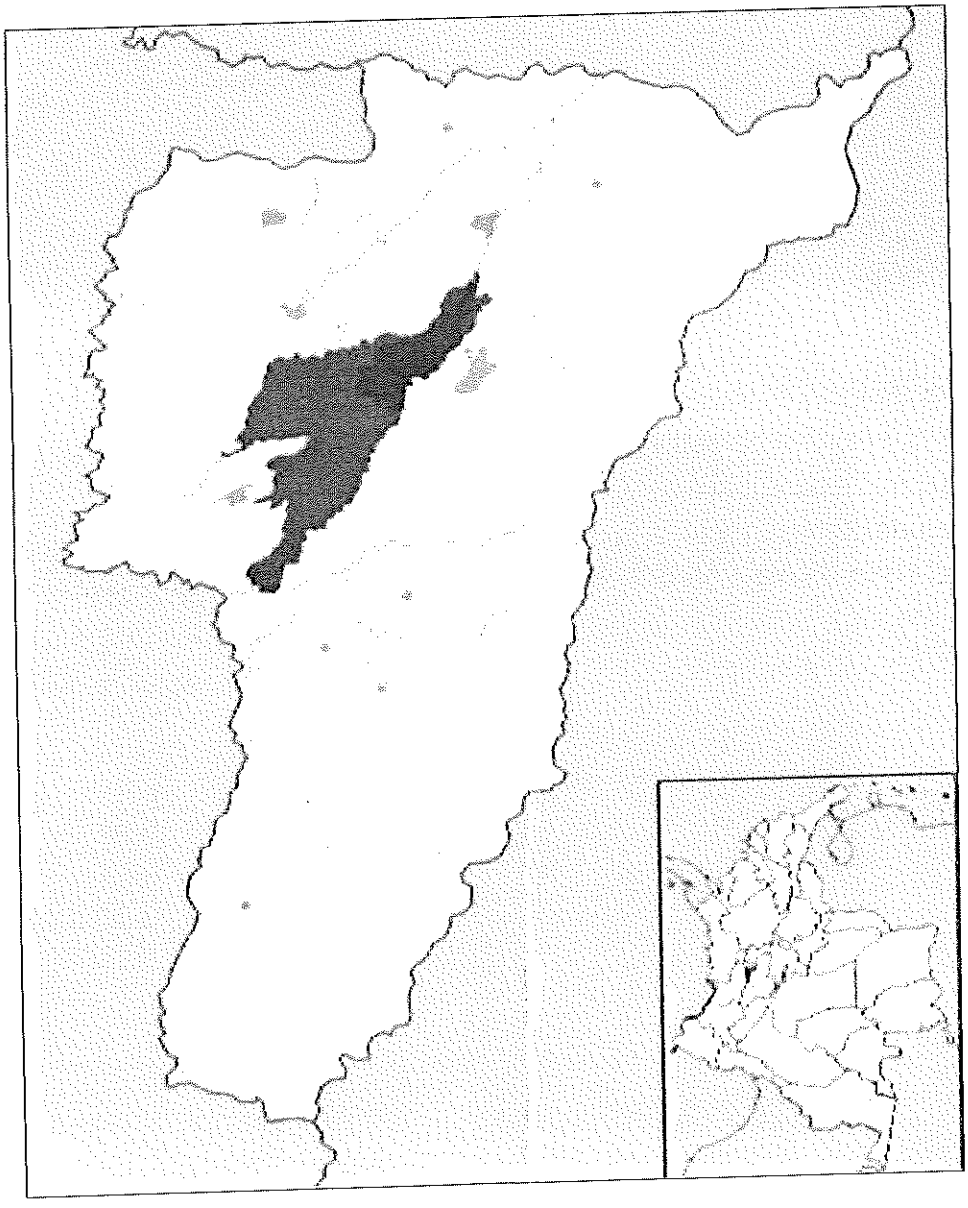


Imagen 1 localización general del proyecto

Los sectores a intervenir se encuentran en el área metropolitana de Armenia, como se muestra en la siguiente imagen No.2.

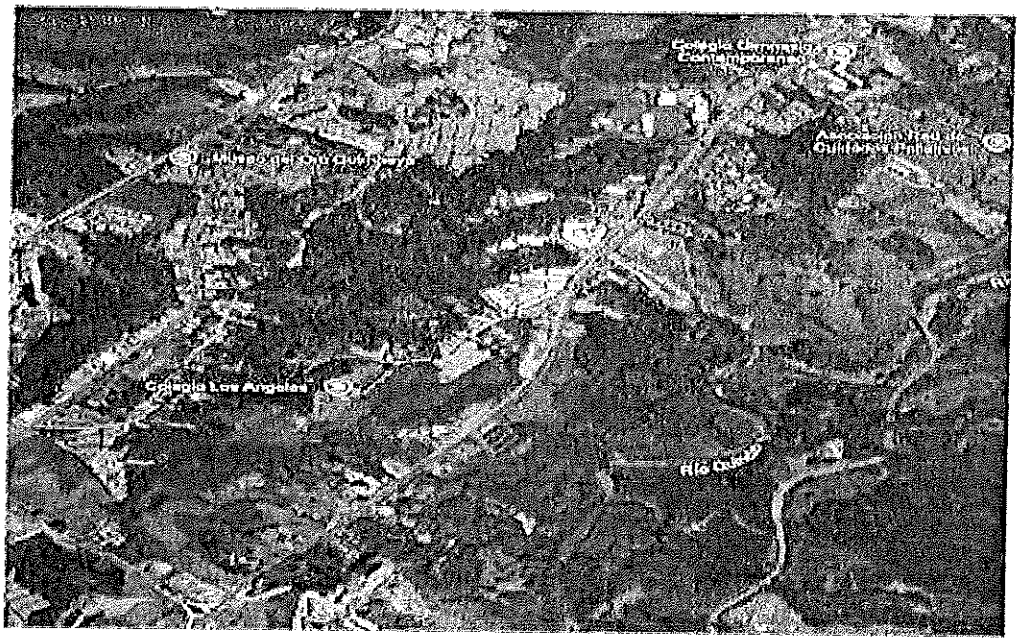
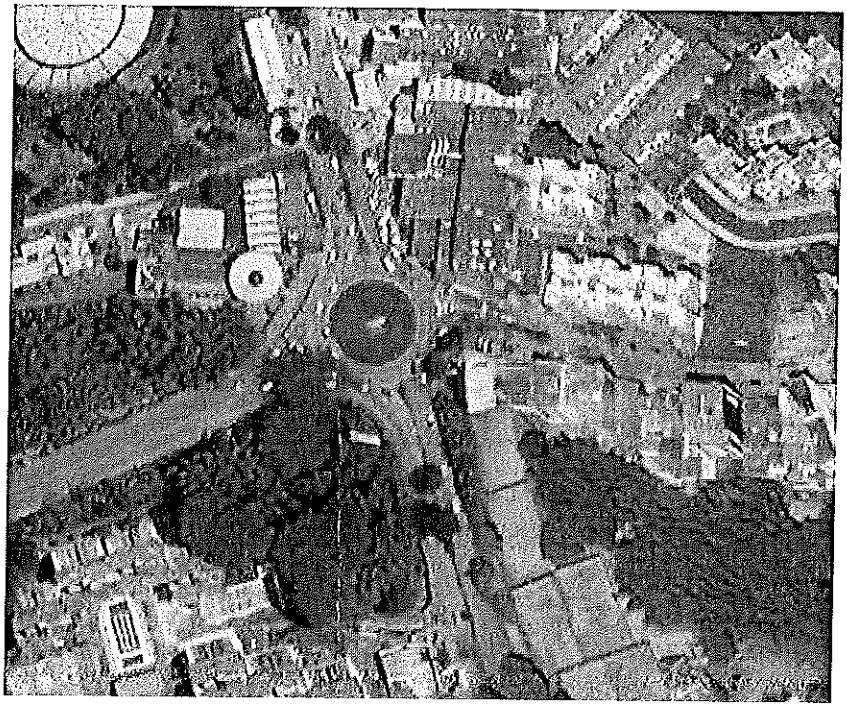


Imagen 2 Localización tramo a intervenir



2.2. Características del proyecto.

La obra civil consistente en ejecutará las actividades realizando la construcción de pilotes tipo Kelly de diámetro 1.20 y 0.80 de 30 metros a la profundidad, o hasta rechazo, de acuerdo con los diseños definitivos que le presentó el CONTRATANTE y según las cantidades que allí se indican

El mismo contempla actividades como:

- ✓ Movilización y desmovilización de equipos
- ✓ Construcción de pilotes
- ✓ Fundida de concreto (no incluye suministro), incluye instalación de tubería tremie.
- ✓ Movilizaciones internas, entendidas como todo movimiento que represente para la producción de los equipos y se hará según orden lógico de secuencia de intervención de los pilotes.
- ✓ Suministro de polímero de estabilización.
- ✓ Contenedor para personal.
- ✓ Equipos para mezclado de polímero y bombeo.

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

Tabla 2 información del contrato de obra

SUBCONTRATO DE OBRA
CVA-SC-002

CONTRATANTE	Consorcio Vial Armenia	**NIT**	901.951.558-6
Representante Legal	Eddy Bladimir Alfonso Moscoso Castiblanco	**Cedula**	79.684.672
Dirección	Carrera 17 # 1 N - 32	**Ciudad**	Armenia
CONTRATISTA	Colombiana de Cimentaciones Especiales S.A.S. COLCIMES	**NIT**	900.752.451-1
Representante Legal	Cesar Julio Martinez Malo	**Cedula**	84.453.851
Dirección	Avenida NQS # 75 – 65 oficina 605	**Ciudad**	Bogotá DC

4. DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN OBRA.

De conformidad con los requerimientos establecidos en el Contrato de Obra Civil No. 2025-001, cuyo objeto es "Ejecutar obras de construcción, rehabilitación y mantenimiento de la infraestructura vial urbana del municipio de Armenia", se cuenta con el personal mínimo dispuesto para el desarrollo de la gestión administrativa y operativa del proyecto.
A continuación, se presenta la relación del personal administrativo, profesional y técnico vigente durante el mes correspondiente, garantizando el cumplimiento de las actividades programadas y el adecuado avance de la obra.

Tabla 3. Personal COLCIMES

PERSONAL COLCIMES				
NOMBRE TRABAJADOR	**NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Richard Alexander Silva Villa	1.002.130.620	Ingeniero Residente	02/04/2026	ACTIVO
Vicente Cortez Rueda	1.095.807.232	Aparejador	09/07/2025	ACTIVO
Rubén Darío Barrera	79.603.814	Soldador	7/11/2024	ACTIVO
Kely Tatiana Fuentes Castro	1.110.574.049	Inspector de SST	21/04/2026	ACTIVO
Julio Alfredo Suarez Suarez	18.224.656	Operador de Piloteadora	20/02/2023	ACTIVO

4.1 Número de trabajadores activos en el periodo - horas hombre trabajadas

Durante el periodo evaluado se llevó un registro del personal activo en las diferentes actividades ejecutadas, así como el total de horas hombre trabajadas, con el fin de evidenciar la participación de la mano de obra y el tiempo efectivo destinado al desarrollo de las labores programadas. Esta información permite medir la productividad, el cumplimiento de la programación y el control del recurso humano asignado al proyecto.

Tabla 5. Horas trabajadas

CEDULA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	AREA	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	HORAS EXTRAS
1002130620	RICHARD ALEXANDER SILVA VILLA	INGENIERO RESIDENTE	OPERATIVA	44	44	44	44	20
18224656	JULIO ALFREDO SUAREZ SUAREZ	OPERADOR	OPERATIVA	44	44	44	44	20
79603814	RUBEN DARIO BARRERA	SOLDADOR	OPERATIVA	44	44	44	44	20
1110574049	KELY TATIANA FUENTES CASTRO	INSPECTOR SST	OPERATIVA	44	44	44	44	20
095807232	VICENTE CORTEZ RUEDA	APAREJADOR	OPERATIVA	44	44	44	44	20
TOTAL				880				100
				980				

Tabla 6. Consolidado de personal

DESCRIPCION DEL PERSONAL COLCIMES	
ACTIVOS	5
RETIRADOS (TRANSLADO)	0
TOTAL PERSONAL EN EL MES	5
HORAS HOMBRE TRABAJADAS	980

5. CONTROL DE AFILIACIONES DEL PERSONAL

El registro del personal vinculado al proyecto se relaciona a continuación, detallando la respectiva afiliación a la Empresa Prestadora de Salud (EPS), Administradora de Fondos de Pensiones (AFP), Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Caja de Compensación Familiar (CCF). Esta información permite verificar el cumplimiento de las obligaciones legales en materia de seguridad social integral y la adecuada protección de los trabajadores durante la ejecución del contrato.

Tabla 7 Afiliaciones COLCIMES

EMPRESA	N° DE PLANILLA	SALUD	PENSION
COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	9506137107	JUNIO	MAYO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	1	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S.	6 - APORTE DE CONTRATANTES	PRINCIPAL	Carrera 30 75-65 Of 605	BOGOTA - BOGOTA D.E.	1093743	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-06	378530765	9506137417	E	2026/06/10	2026/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$11,723,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
				Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
AFILIACIÓN PRINCIPAL (14 Afiliados)						$14,339,200	$2,129,800			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200		$1,828,700			$0	$0	$11,723,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (14 Afiliados)						$14,339,200	$2,129,800			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200		$1,828,700			$0	$0	$11,723,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)						$14,339,200	$2,129,800			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200		$1,828,700			$0	$0	$11,723,900
1	CC	79745623	ALVAREZ JAIME	1X	30	$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
2	CC	1234567890	MARTINEZ ROGER	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
3	CC	79600814	LOZANO RUBEN	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
4	CC	1118300015	CHAVEZ LUIS	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
5	CC	1098765432	CORTES VICENTE	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
6	CC	1118254321	TORRES FELIX	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
7	CC	1140456321	RUIZ JUAN	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
8	CC	1098456789	MARTINEZ JUAN	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
9	CC	1140321654	ROMERO LUIS	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
10	CC	1067890123	MEDINA RODRIGUEZ	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	15	$511,757	$39,800	CCF24	15	$511,757	$39,800	14-1	15	$511,757	6.960%	$74,250	15	$	$	SI	$307,050
11	CC	1067890124	MEDINA RODRIGUEZ	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	15	$511,757	$39,800	CCF24	15	$511,757	$39,800	14-1	15	$511,757	6.960%	$74,250	15	$	$	SI	$307,050
12	CC	1118456789	PATIÑO RICARDO	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
13	CC	1067890678	SILVA MIGUEL	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
14	CC	1118456234	SUAREZ JULIO	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
15	CC	1067890789	PEÑA MIGUEL	X		$1,023,514	$306,400	EPS10	30	$1,023,514	$79,600	CCF24	30	$1,023,514	$79,600	14-1	30	$1,023,514	6.960%	$148,500	30	$	$	SI	$614,100
Total	Afiliados (14)					$14,339,200	$2,129,800			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200	$1,782,700			$44,559,200		$1,828,700			$0	$0	$11,723,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E IND. PACTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$7,129,800	$0	$0	$7,129,800
COLFONDOS	23001	800,227,940	6	2	$1,055,600	$0	$0	$1,055,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,581,800	$0	$0	$1,581,800
PORVENIR	23001	800,224,808	8	9	$3,983,200	$0	$0	$3,983,200
PROTECCION	23001	800,229,739	0	1	$509,200	$0	$0	$509,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$3,028,700	$0	$0	$3,028,700
COLPATRIA ARP	14-1	860,002,183	9	14	$3,028,700	$0	$0	$3,028,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,782,700	$0	$0	$1,782,700
COMFENSAR	CCF24	860,066,942	7	14	$1,782,700	$0	$0	$1,782,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$1,782,700	$0	$0	$1,782,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$245,900	$0	$0	$245,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$79,600	$0	$0	$79,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$275,200	$0	$0	$275,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$535,600	$0	$0	$535,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$646,400	$0	$0	$646,400
TOTAL				14	$11,723,900	$0	$0	$11,723,900

5.2. Licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes.

En el presente informe se verifica la información relacionada con las licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes; sin embargo, a la fecha no fueron presentados documentos correspondientes por parte de los trabajadores. Se anexa el registro de asistencia correspondiente al mes de junio del personal en obra, donde se relaciona el personal que participó en las actividades del proyecto durante este periodo.

Tabla 8 Causas de ausentismo.

#	Motivo		# Ausentismo	# Días
1	EG	Enfermedad General	0	0
2	MA	Maternidad	0	0
3	LP	Paternidad	0	0
4	LC	Licencia por calamidad	0	0
5	AT	Accidentes Laborales	0	0
6	EL	Enfermedad Laboral	0	0
TOTAL			**0**	**0**

5.3. Matriz legal SST.

Se anexa al presente informe la matriz legal en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), la cual contiene la normatividad vigente aplicable, con el fin de garantizar el cumplimiento de los requisitos legales y facilitar su seguimiento y control dentro del Sistema de Gestión de SST."

Tabla 9 Matriz legal

MATRIZ LEGAL SST	
Nombre ley, decreto o resolución	**Tema**
Resolución 2400 de 1979	Estatuto de Seguridad Industrial

Resolución 2413 de 1979	Reglamento de higiene y seguridad para la industria de la construcción
Decreto 614 de 1984	Se determina las bases para la organización y administración de la salud ocupacional en el país
Resolución 2013 de 1986	Comité Paritario Salud Ocupacional
Ley 100 de 1993	Sistema General de la Seguridad Social
Resolución 1016 de 1989	Reglamenta los programas de salud ocupacional en las empresas. Determina la obligatoriedad legal y la ejecución permanente de los programas
Decreto 1295 de 1994	Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.
Resolución 1075 de 1992	Campaña de control de la farmacodependencia, alcoholismo y tabaquismo
Ley 1010 de 2006	Acoso laboral
Resolución 1401 de 2007	Reglamenta la investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo
Resolución 2346 de 2007	Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales
Resolución 1956 de 2008	Por la cual se adoptan medidas en relación con el consumo de cigarrillo o tabaco
Ley 1335 de 2009	Prevención y consumo de tabaco
Decreto 2566 de 2009	Tabla de Enfermedades Profesionales
Resolución 652 de 2012	Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.
Circular 0038	Espacios libres de humo y sustancias psicoactivas en las empresas.
Decreto 1443 de 2014	Implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo
Decreto 1072 de 2015	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
Resolución 0312 de 2019	Por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes.
Decreto 0728 de 2025	Promoción de salud mental y prevención de consumo de sustancias psicoactivas
Resolución 1843 de 2025	Por la cual se regula la práctica de evaluaciones medicas ocupacionales y se dictan otras disposiciones.
Resolución 3461 de 2025	Por la cual se derogan las resoluciones 652 y 1356 de 2012 por las cuales se establecen lineamientos para la conformación y funcionamiento del comité de convivencia laboral, en entidades publicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.

5.4. Inducción y re inducción del personal

Durante el mes de junio no se realizaron inducciones al proyecto, se realizan las charlas diarias de seguridad con el personal con el fin de generar cultura y recordar las políticas del SG-SST.

- Objetivos de Seguridad y Salud en el trabajo del Consorcio Vial Armenia
- Políticas internas
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Identificación de Peligros y Valoración de Riesgos
- Factores de riesgo
- Plan de Emergencia (Brigadas de emergencia)
- Accidentes/incidentes de trabajo
- Uso de dotación y ropa de trabajo
- Uso de EPP

Tabla 10 Inducción

Nº DE PERSONAL CONTRATADAS EN EL MES DE JUNIO DE PERSONAS CON INDUCCIÓN *100 COLCIMES				
Periodo	Total, de personas que necesitan inducción	Nº de personas que recibieron inducción	Metas de inducción	% de cobertura con inducción
DICIEMBRE	0	0	0	0
ENERO	2	2	100%	100%
FEBRERO	0	0	0	0
MARZO	2	2	100%	100%
ABRIL	1	1	100%	100%
MAYO	0	0	0	0
JUNIO	0	0	0	0

5.5. Política de seguridad y salud en el trabajo.

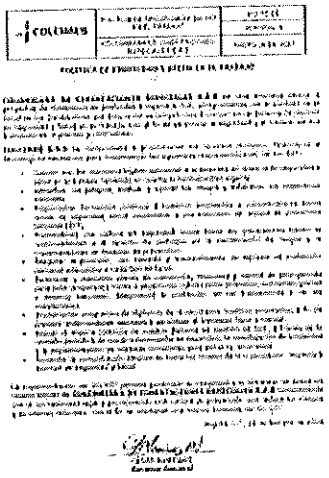
COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S es una empresa dedica a proyectos de cimentaciones profundas e ingeniera civil, comprometida con el cuidado de la salud de sus trabajadores, por esta razón se compromete a cumplir con el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de garantizar la seguridad y el cuidado de sus trabajadores, visitantes y contratistas.

COLCIMES S.A.S se compromete a proporcionar los recursos humanos, financieros y tecnológicos necesarios para implementar las siguientes responsabilidades del SG-SST:

- Cumplir con los requisitos legales aplicables a la empresa en materia de seguridad y salud en el trabajo, teniendo en cuenta la normatividad vigente.
- Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles.
- Proporcionar formación continua a nuestros empleados y subcontratistas sobre temas de seguridad, salud ocupacional y uso adecuado del equipo de protección personal (EPP).
- Promovemos una cultura de seguridad donde todos los trabajadores tienen la responsabilidad y el derecho de participar en la identificación de riesgos y la implementación de medidas de prevención.
- Asegurar la provisión, uso correcto y mantenimiento de equipos de protección personal adecuados a cada tipo de tarea.
- Establecer y mantener planes de prevención, respuesta y control de emergencias para estar preparados frente a situaciones críticas como incendios, accidentes graves o eventos naturales, asegurando la protección de los trabajadores y de las instalaciones.
- Implementar programas de vigilancia de la salud para nuestros empleados, a fin de prevenir enfermedades laborales y garantizar el bienestar físico y mental.
- Buscar la mejora continua de nuestro Sistema de Gestión de SST, a través de la revisión periódica de nuestro desempeño en seguridad, la investigación de incidentes y la implementación de medidas correctivas para evitar la recurrencia.
- Fomentar la comunicación efectiva en todos los niveles de la organización respecto a asuntos de seguridad y salud.

La implementación del SG-SST permite garantizar la integridad y el bienestar de todos los colaboradores de **COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S** cumplimiento con la normatividad legal y promoviendo una cultura de prevención que reduce los riesgos y accidentes laborales, con el fin de mantener una mejora continúa del SG-SST.

Imagen 3 Políticas



6. CAPACITACION, FORMACION Y PREVENCION

Durante el mes de junio se llevaron a cabo charlas de seguridad de 5 minutos antes del inicio de las labores en obra, con el fin de reforzar las medidas preventivas y promover la cultura del autocuidado entre los trabajadores.

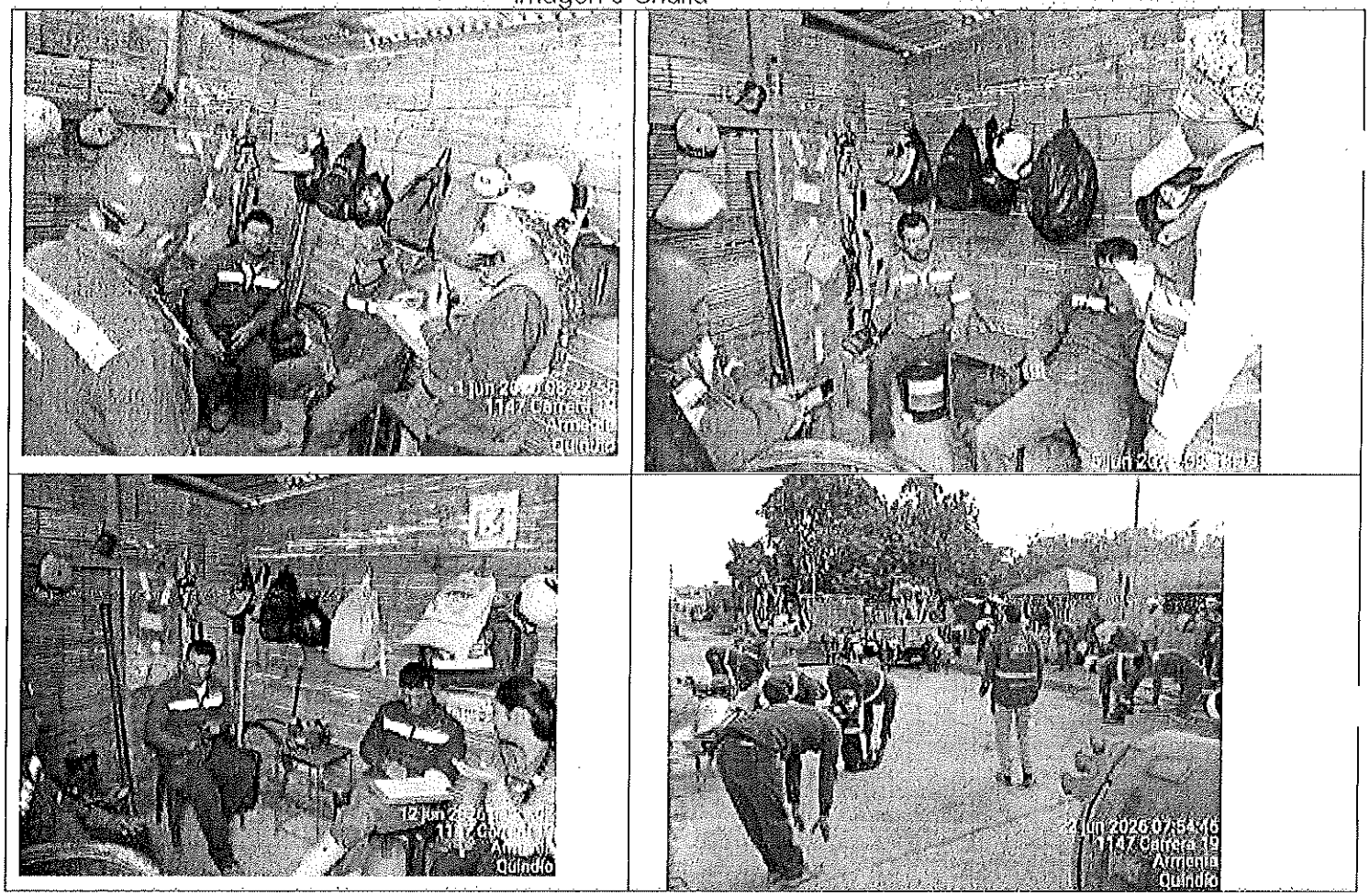
Tabla 11 Charlas

Relación de charlas de seguridad ejecutadas en junio 2026

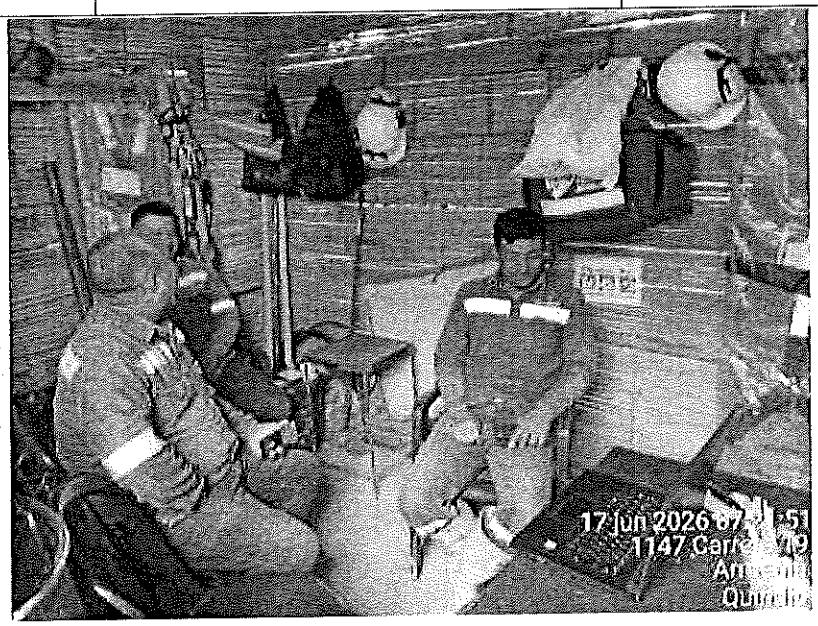
Relación de Charlas de seguridad realizada.			
#	FECHA	TEMA	# ASISTENTES
1	01/06/2026	Identificación de peligros críticos en los trabajos de pilotaje	4
2	02/06/2026	Maniobras seguras en izajes	4
3	03/06/2026	Trabajos simultáneos y coordinación	4
4	04/06/2026	Inspecciones pre operativas de eslingas y grilletes	4
5	05/06/2026	Riesgo eléctrico en obras de pilotaje	4
6	09/06/2026	Seguridad en soldadura y corte	4
7	10/06/2026	Comunicación efectiva entre operador y aparejador	4
8	11/06/2026	Fatiga laboral y errores humanos.	4
9	12/06/2026	Orden y aseo en el frente de trabajo	4
10	13/06/2026	Estabilidad del terreno y control excavaciones	3
11	16/06/2026	Prevención de caída de objetos en maniobras	
12	17/06/2026	Riesgos biomecánicos	
13	18/06/2026	Autocuidado y liderazgo en seguridad	
14	19/06/2026	Seguridad vial y flujo vehicular	

15	22/06/2026	Cuidado de manos	
16	23/06/2026	Uso seguro del celular en obra	
17	24/06/2026	Distracciones en el trabajo	
18	25/06/2026	Errores por exceso de confianza	
19	26/06/2026	Fatiga muscular	
20	30/06/2026	Reporte oportuno de accidentes e incidentes de trabajo	

Imagen 5 Charla



En el mes de junio por parte de ARL AXA COLPATRIA, se impartió una capacitación virtual sobre Riesgo Biomecánico, a la cual se participó de manera virtual, manteniéndose también las actividades rutinarias de inducción, re inducción, charlas de seguridad y pausas activas desarrolladas durante el mes de junio.



7. Actividades de promoción y prevención

En el mes de Junio en la obra se realizaron pausas activas, contribuyendo al bienestar físico y a la prevención de lesiones asociadas a la jornada laboral.

7.2. Plan de emergencias

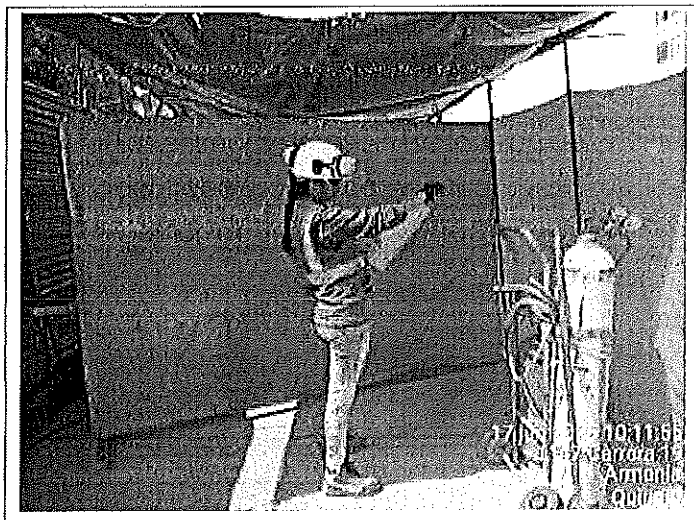
COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S. cuenta con un Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias, el cual se encuentra implementado en cada frente de trabajo.

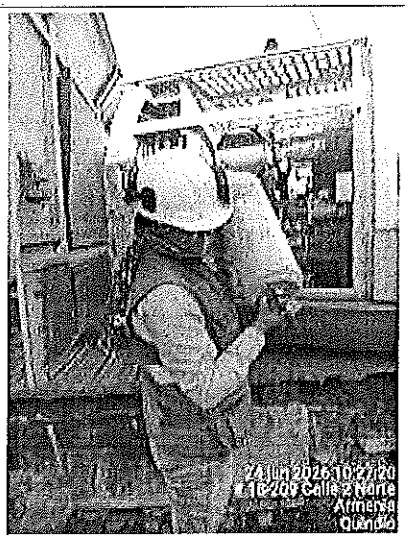
Se cuenta con los equipos básicos de atención de emergencias, con el fin de garantizar una respuesta inicial oportuna. Actualmente, la bodega del proyecto cuenta con extintor multipropósito, camilla y botiquín de primeros auxilios tipo B. Adicionalmente, la piloteadora dispone de botiquín de mano y dos extintores multipropósito de 20lb, asegurando la atención básica ante cualquier eventualidad que pueda presentarse durante la operación.

Tabla 12.Inventario de elementos de emergencia.

Inventario de equipos de emergencia.				
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción de equipo de emergencia	Cantidad	Fecha vencimiento
1	Piloteadora	Extintor ABC 20 libras	1	Mayo 2027
2	Piloteadora	Extintor ABC 20 libras	1	Agosto 2027
3	Piloteadora	Botiquín	1	N/A
4	Área de soldadura	Extintor ABC 10 libras	1	Enero 2027

5	Campamento	Botiquín tipo b	1	N/A
6	Campamento	Camilla de emergencias	2	N/A





8. ENTREGA Y CONTROL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

Durante el mes de junio, se realizó la entrega de los Elementos de Protección Personal (EPP) al personal de COLCIMES.

Las entregas de los EPP se realizan de acuerdo a las necesidades de los trabajadores, dependiendo del trabajo a realizar y del desgaste de los elementos, siguiendo los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Tabla 13 Entrega de EPP

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
Descripción EPP	JUNIO		Total
	Entrega	Reposición	
CASCO	0	0	0
GAFAS	0	0	0
GUANTES NITRILO	0	0	0

GUANTES VAQUETA	0	1	1
GUANTES PARA SOLDAR	0	1	1
PROTECTOR AUDITIVO	0	0	0
PROTECTOR AUDITIVO COPA	0	0	0
CARPA – IMPERMEABLE	0	0	0
CHALECO REFLECTIVO	0	0	0
CHALECO INSTITUCIONAL	0	0	0
PETO PARA SOLDAR	0	0	0
MANGAS DE SOLDADOR	0	0	0
POLAINAS PARA SOLDADOR	0	0	0
PROTECTOR RESPIRATORIO HUMOS	0	0	0
BOTAS PUNTERA INDUSTRIALES	0	0	0
CHALECOS REFLETIVOS	0	0	0
BOTAS PANTANERAS PUNTA DE ACERO	0	0	0
TOTAL	**0**	**2**	**2**



Como anexo al presente informe, se adjuntan los soportes correspondientes a la entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP) realizada durante el mes de junio, por parte de **COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S. (COLCIMES).**
Dichos anexos permiten garantizar la trazabilidad, el cumplimiento normativo y la verificación del suministro oportuno de los EPP, asegurando que el personal contó con la dotación requerida para el desarrollo seguro de sus actividades.

9. INDICADORES DE GESTION SST

Con el fin de dar seguimiento y evaluar el desempeño del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, se monitorean de forma periódica los siguientes indicadores:

9.1 Incidentes y accidentes de trabajo COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S

Durante el mes de junio no se presentaron eventos como accidentes o incidentes en la obra de armenia.

Tabla 14 Indicadores

Accidentes laborales presentados en el mes.

Mes	Personal Directo de Colcime			Personal Subcontratistas			Accidentalidad en General		
	# Accidentes laborales	# Incidentes laborales	Días de aus.	# Accidentes laborales	# Incidentes laborales	Días de aus.	# Accidentes laborales	# Incidentes laborales	Días de aus.
Diciembre	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enero	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Febrero	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marzo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abril	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mayo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Junio	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Durante el mes de Junio se presentó cero (0) Accidentes de trabajo con el personal de COLCIMES, Lo cual ha garantizado que todo el personal se encuentre en óptimas

condiciones físicas y mentales para el desarrollo de las actividades en obra.

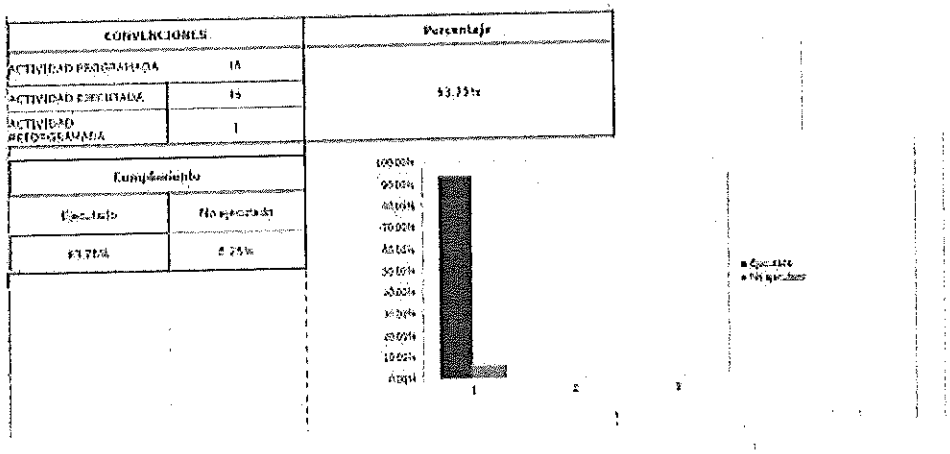
Relación de accidentes mes de Junio de 2026.

Relación de accidentes y/o incidentes laborales presentados en el mes.							
#	Cedula	Nombre completo	Lugar	Días Incap.	Empresa	Fecha AL/IL	Descripción
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

9.2 Cumplimiento de cronograma SG-SST

En el mes de junio se dio cumplimiento al cronograma de capacitaciones evidenciando el compromiso con el fortalecimiento de la cultura preventiva y la mejora continua en Seguridad y Salud en el Trabajo

Imagen 10. Ejecución SG-SST



10. COMITES Y PARTCIPACION EN SST

Durante el mes de Junio, no se llevaron a cabo reuniones formales de comités ni otros espacios de participación en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). No obstante, se dio continuidad a las charlas diarias de seguridad (pre-operacionales), así como a una capacitación brindada por la ARL sobre el trabajo en equipo, con el fin de fortalecer la prevención de riesgos y promover un ambiente de trabajo seguro y respetuoso.

11. HIGIENE INDUCTRIAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

En El mes de junio no se realizaron exámenes médicos.

Hasta la fecha, los exámenes médicos ocupacionales de ingreso realizados **no presentan restricciones ni recomendaciones especiales**, según lo emitido por el profesional médico evaluador, garantizando que los trabajadores se encuentran aptos para el desarrollo de las funciones asignadas.

Tabla 15 Exámenes de ingreso

Exámenes médicos ocupacionales.	Cant
Numero de Exámenes de ingreso Colcimes	0
Numero de exámenes de egreso Colcimes	0

12. SEÑALIZACION Y CONTROL DE RIESGO EN OBRA

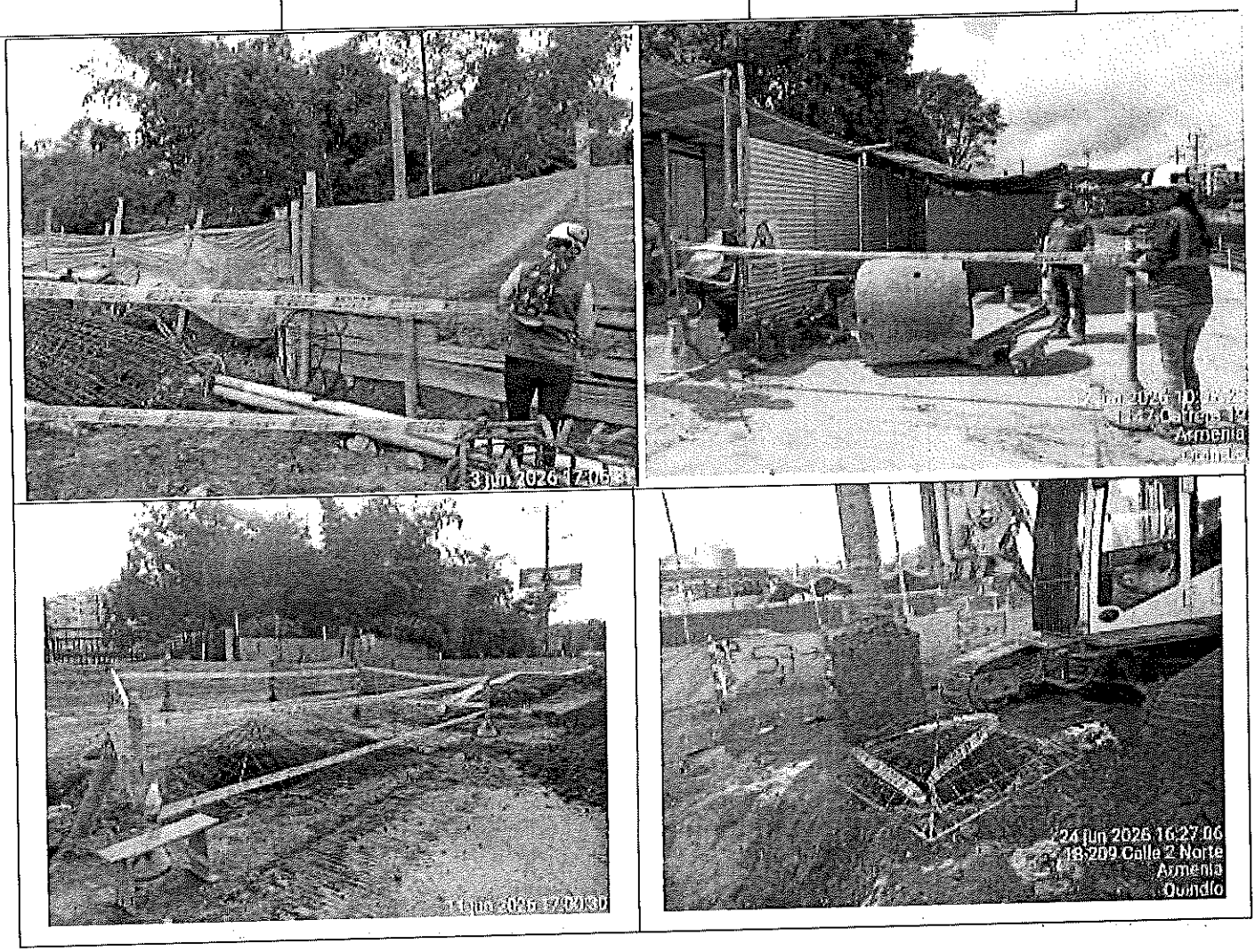
13.

Durante el mes de junio se realizaron diversas correcciones y adecuaciones en la señalización y demarcación de las zonas de trabajo, con el objetivo de mejorar la seguridad y organización en las áreas operativas. Estas acciones fueron lideradas por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, la cual procura constantemente mantener estas condiciones en óptimo estado y en cumplimiento con lo establecido en el Plan de Manejo de Tránsito (PMT).

Cabe resaltar que las observaciones realizadas por la interventoría en relación con estos aspectos han sido atendidas y corregidas oportunamente, garantizando así el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos exigidos en el proyecto.

Tabla16 Señalización de obra

#	Frente de obra	No. señales PMT	Preventivas	Reglamentarias	Informativas	Perímetro frente de obra	Long. cinta o malla de demarcación	N° Pasos peatonales	No. vallas Institucionales	Reguladores de trafico
1	Deprimido bomberos	0	1	0	1	1	0	0	0	0
	TOTAL	**0**	**1**	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**



14. EVIDENCIAS Y SOPORTES

Durante el mes de junio se llevaron a cabo diversas actividades orientadas al fortalecimiento de la seguridad y la prevención de riesgos en el lugar de trabajo. Estas incluyeron charlas de sensibilización, entrega de elementos de protección personal (EPP) y el diligenciamiento de los Análisis de Trabajo Seguro (ATS).

Dichas actividades fueron realizadas tanto por el contratista, a través del área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) , en cumplimiento de sus responsabilidades en materia de SST.
Los registros y evidencias de estas actividades se encuentran anexos al presente informe para su revisión y verificación.

Tabla17 Relación ATS

Análisis de Trabajo Seguro – ATS.					
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción Análisis de Trabajo Seguro - ATS	Subcontratistas	Colcimes	Total, ATS
1	Deprimido bomberos	Perforación de pilotes de 8 a 30 metros, introducción de canasta de acero, ingreso de tubería tremíe y vaciado de concreto	0	4	4
2	Deprimido bomberos	Análisis de Trabajo Seguro para Izaje, realizado mediante maniobras de levantamiento mecánico de cargas, donde se identifican los riesgos, se establecen controles, se verifican equipos y se definen responsabilidades del personal, con el fin de garantizar una operación segura.	0	4	4
Total			**0**	**8**	**8**

Tabla 18 registro de pre operacionales en el mes.

Registros preoperacionales.			
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción del preoperacional	Colcimes
1	Deprimido de bomberos	pre operacional de: • Piloteadora • Oxicorte, • Pulidora, • Soldador	16

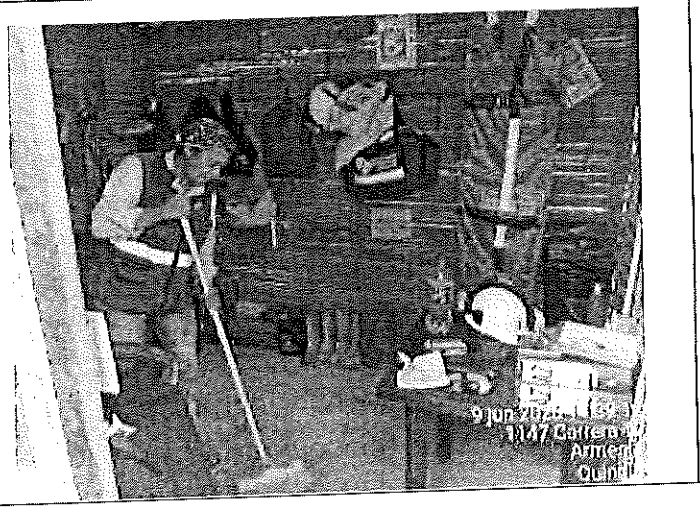
Registros pre operacionales.

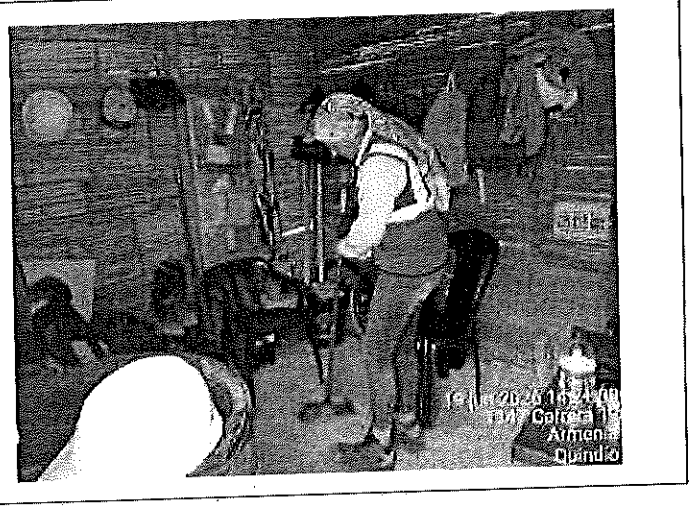
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción del pre operacional	Colcimes
1	Deprimido de bomberos	Pre operacional de piloteadora de Colcimes	4
2	Deprimido de bomberos	Inspección de oxicorte	4
3	Deprimido de bomberos	Inspección de pulidora	4
4	Deprimido de bomberos	Inspección de soldador	4

15. ORDEN Y ASEO

Durante el transcurso del mes, el personal de COLCIMES ha llevado a cabo acciones orientadas a mantener el orden en el campamento y los frentes de trabajo. Estas labores se han realizado con la participación del personal, promoviendo la responsabilidad individual y colectiva en el cuidado de los espacios comunes y áreas operativas.

Se ha hecho énfasis en la importancia del aseo y el orden como parte fundamental de un ambiente laboral seguro y eficiente, logrando mejoras visibles en la organización de materiales, limpieza de zonas comunes y disposición adecuada de residuos.





16. CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

- Durante el mes de junio se evidenció un avance significativo en la implementación de acciones relacionadas con la Seguridad y Salud en el Trabajo, tales como la corrección

de señalización y demarcación, ejecución de charlas, entrega de EPP y control en el diligenciamiento de ATS.

- Las observaciones realizadas por la interventoría fueron atendidas y corregidas oportunamente, reflejando un compromiso con la mejora continua.

- Durante el mes se realizaron actividades de seguimiento y control en seguridad y salud en el trabajo, fortaleciendo las condiciones seguras dentro de la obra y promoviendo el cumplimiento de las normas establecidas.

- Se evidenció participación del personal en las charlas de seguridad y actividades de prevención, generando mayor conciencia frente a los riesgos presentes en las labores diarias

16.1 Compromisos:

- Continuar con el seguimiento al cumplimiento de los compromisos establecidos en los comités SISOMAS.
- Mantener y reforzar las actividades de capacitación, entrega de EPP y control de ATS de manera periódica.
- Verificar de forma constante el estado de la señalización y demarcación en todas las áreas de trabajo, garantizando su visibilidad y adecuación.
- Fortalecer la articulación con el contratista para asegurar el cumplimiento efectivo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

17. ANEXOS:

1. Listado del personal activo
2. Soportes de afiliación de personal nuevo (hoja de vida, cédula, examen médico, ARL, EPS, AFP, CCF) inducción, entrega de EPP, dotación) Que fueron enviados vía electrónica con anterioridad.
3. Soporte de charlas

4. Informes semanales enviados semana a semana al Consorcio Vial Armenia por vía electrónica.
5. Permiso de izajes.
6. Permiso de perforación.
7. Permiso de trabajo en caliente.
8. ATS
9. Control de señalización en obra
10. Pre operacionales
11. Formatos de Inspecciones.
12. Soporte de pago de seguridad social COLCIIMES.
13. Entrega EPP
14. Permisos en caliente

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FT-ATS-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSION: 02
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	2/09/2023

ATS No.

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS.

FECHA INCIAL	FECHA FINAL	Hora Inicial: 08 am	PROYECTO: Armenia	CONTRATISTA: CUA Colcimes
01/JUN/26	05/JUN/26	Hora final: 22:30	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Suarez

PLANTA / ÁREA: operativa perimido Bomberos Armenia EQUIPO: Jaomtion JR160 L

Descripción de la actividad: perforacion subterranea para pilotaje entre 4m y 30m, izaje e introduccion de canastas de acero, tuberia Tremie, vaciado de concreto, actividades simultaneos con el CUA

1. REVISION GENERAL

Es responsabilidad del Ejecutor lider verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse Si, No ó N/A.

		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen línea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de [illegible] y sitios de reunión de emergencias?	✓		
1.9	¿ Se conoce la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
79760314	1822465	1822465	1822465	1822465		
1822465	79760314	79760314	79760314	79760314		
1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232		
Richard Silva S. 1002130620	Richard Silva S. 1002130620	Richard Silva S. 1002130620	Richard Silva S. 1002130620	Richard Silva S. 1002130620		

Powered by CamS

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles requeridos
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles preperacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitacines, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las popsiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
ubicacion del punto a perforar-	Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido Biomecanicos: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	quemaduras, paro cardiaco o daño cerebral, daños en la vista, piel, hígado o los riñones.lesiones o daños materiales, estrés, dolores lumbares y musculares.	utilizar equipos de protección personal , evitar objetos inflamables y peligrosos en la zona de trabajo, recibir capacitación sobre los procedimientos de soldadura y conocer los riesgos que se pueden presentar para evitarlos, utilizar herramientas y equipos adecuados para la tarea de soldadura, utilizar bloqueadores solares y tomar hidratacion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.

Powered by CamScanner

Perforación de prehueco e instalacion de camisa	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ocidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via, manejo de sustancias quimicas.
Perforación del terreno	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ocidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, manejo de sustnacias quimicas.
Instalacion de canasta	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
Alistamiento de tubería Tremie (Trabajo sin alturas)	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento , maquinaria en mmovimiento, sobrepresion de equipos. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

fundida del pilote	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Quimico: Manipulacion de concreto Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos, Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
zaje de parrilla o canasta	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Soldadura	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Qumicos: humos metalicos, material particulado, intoxicacion, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iriatcion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

resguardo en campamento	**Naturales:** Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
orden y aseo	**Biologicos:** virus, bacterias picaduras. **Locativos:** material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel. **Biomecanicos:** movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	[ ]	ESPACIOS CONFINADOS	S	[ ]
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	[ ]	IZAMIENTOS	[ ]	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	[ ]	EXCAVACIONES	[ ]	N
TRABAJO ELECTRICO	S	[ ]			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

[ ] Fugas Derrames [X]

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora: [ ]

SUSPENSION DEFINITIVA Hora: [ ]

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante lider verificar , debe contestarse SI, No ó N/A.

[X]	Dotación	[ ]	EPP
[ ]	Equipos De Emergencia	[ ]	Herramientas Manuales

OBSERVACIONES:

Espacio exclusivo COLCIMES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD
V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
		Kely Tatiana Fuente J
Nombre: Edward J. Lds	Nombre:	Nombre: Tatiana F.
c.c. 1002306620	c.c. 1084676	c.c. 1.110.594.040 a

REVALIDACION DEL PERMISO

PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLCIMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

Powered by Cam

COLCIMES

PERMISO DE TRABAJO PERFORACIÓN

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS

FT-PTE-02 | VERSION: 01 | OCTUBRE 2 DE 2023

PROYECTO: Armenia	CONTRATISTA: UNA - colcimes	ARL CONTRATISTA: Capatria	CIUDAD: Armenia		
RESPOSABLE DE LA ACTIVIDAD: Richard Silva	C.C 1002130620	CARGO: ING. Residente	Nº PERSONAS EJECUTORAS: 5		
FECHA INICIAL DE LA ACTIVIDAD: 09-Jon10-2020	FECHA FINAL DE LA ACTIVIDAD:		HORA INICIAL: 08 am	HORA FINAL:	

INFORMACION GENERAL DEL PROCESO EN EXCAVACION

QUE TIPO DE PERFORACION SE REALIZARA?. Marque con una X	PILOTAJE	X	MICROPILOTAJE		DRENES		PANTALLAS		ANCLAJES		OTROS		CUAL?.	
PROFUNDIDAD PROMEDIO DEL TRABAJO DE PERFORACION:	de 4ma 30m		HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:	Valde, Estrobos, Pilotedadora, carrotiel,										

REVISION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique.

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Casco dielectrico	✓	✓	✓	✓	✓			
Gafas claras/oscuras	✓	✓	✓	✓	✓			
P. Auditiva (insercion y/o copa)	✓	✓	✓	✓	✓			
Respiradores humos metalicos	X	X	X	X	X			
Botas industrial puntera de acero y/o dielectrica tipo	✓	✓	✓	✓	✓			
Guantes de Vaqueta	✓	✓	✓	✓	✓			
Casco para soldar	X	X	X	X	X			

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Guantes para soldar	X	X	X	X	X			
Peto de vaqueta o carnaza	X	X	X	X	X			
Mangas de vaqueta o carnaza	X	X	X	X	X			
Capuchon o escafandra	X	X	X	X	X			
Ropa de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓			
Careta de seguridad, pelicula de acetato	X	X	X	X	X			
Otros								

CONDICIONES Y APTITUD DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS EN EL PERMISO DE TRABAJO

Favor relacionar con el listado de personal en la parte posterior de este formato (Marque ✓, X, NA en cada dia del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACION
Se encuentra en buen estado fisico para desarrollar la tarea	✓	✓	✓	✓	✓			
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo	✓	✓	✓	✓	✓			
Se realizo la prueba de alcoholimetria en aliento	X	X	X	X	X			
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al dia	✓	✓	✓	✓	✓			
Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓	✓	✓	✓	✓			

PRESENCIA DE RIESGOS GLOBALES

Lineas de alto voltaje	X	Derrumbes	✓	Camilla	✓	Botiquin	✓	Tripode	✓	Lineas verticales	✓
Movilidad de equipos	✓	Lluvia	✓	Extintor	✓	Medios de comunicación	✓	Ventilación	✓	Señales	✓
Otros		Cual?:		Equipo de rescate				Otros		Cual?.	

PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACION (Marque ✓, X, NA en cada dia del 1 al 7 según aplique)	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
¿Se han realizado una evaluación de riesgos o analisis de trabajo seguro (ATS) de la tarea a realizar?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Se han evaluado y detectado todas las lineas de servicios en el area de trabajo (Agua, Gas, Telefonia, Crudo, Quimicos, Electricos etc?.	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Fue la excavación inspeccionada y certificada por una persona competente?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Se estan llevando a cabo las inspecciones diarias y esta documentada?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate y atención primaria?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓			

Powered by Car

8. RESPOSABILIDADES DE TERCEROS

(ESPACIO UNICAMENTE PARA OTROS CONTRATISTAS QUE EJECUTEN ACTIVIDADES SIMULTANEAS)

Trabajo de topografia	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Mecanico: maquinaria en movimiento. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) - Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional; Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
Excavaciones Retroexcavacora, compactacion del terreno	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Mecanico: maquinaria en movimiento. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) - Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.

FIRMA DE RESPONSABLES DE LAS ACTIVIDADES SIMULTANEAS (se realiza divulgacion de analisis de riesgos y controles requeridos)

NOMBRE	EMPRESA	CARGO	ACEPTACIÓN (FIRMAS)						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Henry Saboga	CVA	Inspector							

Powered by CamScanner

¿No existe interferencia con otro tipo de trabajos?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Se cuenta con la señalización vial y desegunidad tanto diurna como nocturna?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Esta dispuesta la protección perimetral a una distancia prudencial de los bordes de la perforación?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Las barreras y topes de seguridad estan ubicados y señalizados en las proximidadesdel talud o borde de la excavación para evitar sobre cargas en el terreno y posibles	✓	✓	✓	✓	✓			
¿El personal fue instruido para permanecer fuera del radio de acción de las máquinas?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Los operarios realizan la estabilización de los equipos y máquinas de elevación y perforación?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿El personal está fuera de las zonas muertasde visibilidad para el operario de la maquinaria dispuesta en sitio?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿El trabajador fue informado de las operaciones próximas a realizar, así como sobre los riesgos inherentes a los trabajos con materiales y suministros?	✓	✓	✓	✓	✓			

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el Inspector SST la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios	FECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ DESDE	VALIDEZ HASTA	FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA INSPECTOR SST	TAREA	OBSERVACIONES
1	01-jun-26	08 am	17:00		Tatiana F.	Perforacion	I20 e
2	02-jun-26	07 am	20:30		Tatiana F.	Vaciado-Perfo	racion I20 e
3	03-jun-26	07am	17:00		Tatiana F.	Perforacion	
4	04-jun-26	07am	17:00		Tatiana F.	Vaciado	
5	05-jun-26	07am	22:30		Tatiana F	Vaciado	
6							
7							

PERSONAL AUTORIZADO A INGRESO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE Y APELLIDO	CC	CARGO	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Ruben Barrera	79'608'814	Soldador	Sanitas	Porvenir	Colpatria	
Julio Soler	12'246'6	Operador	Salud total	Porvenir	Colpatria	
Nicolas Cortez	1095807121	Ayudador	Nueva EPS	Porvenir	Colpatria	
Richard Silva J	1002130620	Ingeniero R	Sura	Porvenir	Colpatria	

CIERRE PERMISO DE TRABAJO

PERSONALMENTE DECLARAMOS QUE: El trabajo ha sido terminado, el sitio y el equipo quedan en condiciones seguras, el área limpia y libre de residuos de materiales.

Responsable área (Nombre y firma)	FECHA Y HORA DEL CIERRE DEL PERMISO	Inspector SST (Nombre y firma)
Richard Silva J	05 jun 2026 22:30	Tatiana Fuentes Tatiana F.

Powered by CamScanner

COLCIMES

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS

FT-ATS-SST | VERSION: 02 | 2/09/2023

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS. ATS No.

FECHA INCIAL	FECHA FINAL	Hora inicial:	PROYECTO:	CONTRATISTA:
01-Jun-2026	05-Jun-26	08 am	Deprimido	CUA - Colcimes
		Hora final: 22:30	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Soares
PLANTA / ÁREA: OPERATIVA	Operativa Armenia		EQUIPO:	Zoomlion ZR160L

Descripción de la actividad: IZAJE DE HERRAMIENTAS PARA LA ACTIVIDAD DE PILOTAJE

1. REVISION GENERAL

Es responsabilidad del Ejecutor líder verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse Si, No ó N/A.

		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen linea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de emergencia, rutas de evacuacion y sitios de reunión de emergencias?	✓		
1.9	¿ Se conoce la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
79'603.814	1.822.465.6	1.822.465.6	1.822.465.6	1.822.465.6		
1.822.465.6	79'603.814	79'603.814	79'603.814	79'603.814		
1.095.807.232	1.095.807.232	1.095.807.232	1.095.807.232	1.095.807.232		
Richard Silva S. 1.002.130.620.	Richard Silva S. 1.002.130.620.	Richard Silva S. 1.002.130.620.	Richard Silva S. 1.002.130.620.	Richard Silva S. 1.002.130.620.		

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles requeridos
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles properacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas; posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitacines, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las popsiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
Izaje de herramientas o parrilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

Descargue del izaje de las herramientas o parrilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Qumicos: humos metalicos, material particulado, intoxicacion, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iriatcion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas). Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, cidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
resguardo en campamento	Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
orden y aseo	Biologicos: virus, bacterias picaduras. Locativos: material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel. Biomecanicos: movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	N	ESPACIOS CONFINADOS	S	N
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	N	IZAMIENTOS	S	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	N	EXCAVACIONES	S	N
TRABAJO ELECTRICO	S	N			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

Fugas [X] Derrames [ ]

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora: [ ]

SUSPENSION DEFINITIVA Hora: [ ]

OBSERVACIONES:

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante ider verificar , debe contestarse Si, No ó N/A.

S	Dotación	S	EPP
S	Equipos De Emergencia	S	Herramientas Manuales

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
Nombre: Richard Silva C.C. 1002130620	Nombre: C.C. 1224676	Kayatana Fuentes Castro Nombre: Tatiana F C.C. 1110574.049

Powered by CamScanner

REVALIDACION DEL PERMISO

PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLOMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana F	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

8. RESPOSABILIDADES DE TERCEROS

(ESPACIO UNICAMENTE PARA OTROS CONTRATISTAS QUE EJECUTEN ACTIVIDADES SIMULTANEAS)

FIRMA DE RESPONSABLES DE LAS ACTIVIDADES SIMULTANEAS (se realiza divulgacion de analisis de riesgos y controles requeridos)

NOMBRE	EMPRESA	CARGO	ACEPTACIÓN (FIRMAS) LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Henry Sabogal	CUA	Inspector							

Powered by CamScanner

COLCIMES	PERMISO DE TRABAJO	FR-PR-19
		VERSION: 01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	ENERO 23 DE 2020

SOLDADURA		CORTE/AMOLADO		IZAJE DE CARGA	X	ESP. CONFINADOS		PERFORACIÓN	X	TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS	

PROYECTO	Deprimido Armenia	PERMISO CONCEDIDO A EMPRESA/ CONTRATISTA	CUA - colcimes

FECHA	01-06-26	VALIDO DESDE FECHA - HORA	01-JUN-26 08:00	VALIDO HASTA FECHA - HORA	05/JUN/26 22:30	No de personas en el trabajo	5

SOLICITANTES/EJECUTANTES (entienden a cabalidad el trabajo a realizar, y se comprometen a cumplir con las medidad de seguridad establecidas en el presente)

Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
Rebeca Perez	Soldador				
Jairo Suarez	Soldador				
Nicolas	Operador Retro				
Richard Silva J.	Ingeniero R.				

Lugar de ejecucion del trabajo	Deprimido Bomberoo Armenia
Descripcion del trabajo a realizar	Perforacion - Izaje - vaciado de concreto
Herramientas y equipos a utilizar	Pilotedadora - carrotig - tornillo - valde - estrobo

IDENTIFICACION DE PELIGROS				EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL			
Manipulacion de sustancias quimicas	NO	Casco dieléctrico	Si	Protección respiratoria - vapores	NO	Botas de seguridad cuero	Si
Trabajo en alturas en suspension	NO	Casco barbuquejo 3 puntos	Si	Proteccion respiratoria - humo metálico	NO	Equipo de autocontenido	NO
Trabajo sobre andamios	NO	Lentes de seguridad	Si	Proteccion respiratoria full face	NO	Arnes de seguridad	NO
Ingreso areas clasificadas (riesgo de explosión)	NO	Monogafas de seguridad	NO	Guantes de caucho calibre 35	NO	Linea de vida	NO
Trabajo en espacios confinados	NO	Careta de polietileno para corte	NO	Guantes dieléctricos	Si	Eslinga	NO
Levantamiento mecánico de cargas	Si	Careta para soldar	NO	Guantes de carnaza	Si	Tie-Off	NO
Trabajo con equipos funcionando/energizados	Si	Careta para pulir	NO	Guantes de vaqueta	Si	Ropa de trabajo	Si
Interferencia con otros trabajos	Si	Proteccion auditiva de inserción	NO	Guantes de nitrilo	Si	Chaleco reflectivo	Si
Manejo de equipos y herramientas especiales	Si	Protector auditivo de copa	Si	Botas de seguridad en caucho	Si		
Potencial de derrames	Si	protección respiratoria - polvo	Si	Botas de seguridad dieléctricas	Si		
Emanacion de gases y vapores	NO	MEDIDAS PREVENTIVAS					
Trabajos con llama abierta	NO	Reunion Pre Operacional	Si	Ventilación	NO	Permanente monitoreo de atmósferas	N/A
Sistema bajo presion	NO	AST	Si	Lavado o drenaje	NO	Instalacion de Barreras	Si
Apertura sistemas de proceso	NO	Revision procedimiento de trabajo seguro	Si	Extintores adecuados en el sitio	Si		
Intervencion sistema electrico	NO	Aislamiento mecanico	Si	Iluminacion	Si	MEDIDAS COMPLEMENTARIAS	
		Aislamiento electrico	Si	Inspeccion pre-operativa de herramientas y equipos a utilizar	Si	Se requiere presencia de la brigada de emergencia?	NO
		Aterrizaje de equipos (E. Estatica)	NO	Señalizacion de areas	Si	Se requiere vigia de espacios confinados	NO
		Despresurizacion	NO				

CERTIFICADOS DE FORMACION Y/O COMPETENCIA				VALIDACION DE REQUISITOS POR PARTE DEL RESIDENTE SST CONTRATISTA	SI	NO	NA
El personal requiere estar certificado en:		Certificado Izaje de cargas	Si	Estan Identificados y evaluados todos los riesgos potenciales?	✓		
Certificado de soldador	NO	Certificado operación montacargas	NO	Se ha diligenciado y aprobado el formato de AST?	✓		
Certificado trabajo en alturas	NO	Certificado tecnico electricista	NO	El personal involucrado ha recibido inducción requerida?	✓		
Certificado espacios confinados	NO	Certificado operador de maquinaria	Si	Conocen los trabajadores el procedimiento aprobado para el trabajo a realizar	✓		
Certificado Operador de grua	Si			Se ha realizado una revision personal del sitio y de los equipos de trabajo?	✓		
				Se desarrollo la lista de chequeo correspondiente al PDT?	✓		

INSTRUCCIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECIALES

Notificar las maniobroo de Izaje

MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EL CUIDADO DE LOS CONTIGENTES SEGUN ACTIVIDAD A EFECTUAR

RESIDENTE SST CONTRATISTA	RESIDENTE DE OBRA CONTRATISTA
AUTORIZO EL INICIO DEL TRABAJO ESPECIFICO EN ESTE PDT	HE REVISADO ESTE PERMISO DE TRABAJO Y CONSIDERO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y QUE NO EXISTE CONFLICTO CON OTROS PERMISOS O ACTIVIDADES DE TRABAJO
NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

		RESIDENTE SST CONTRATISTA	RESIDENTE SST EDC
FECHA	05-JUN-26		
HORA	22:30		
MOTIVO DE CIERRE	SUSPENSION		
	CANCELACION		
	FINALIZACIÓN DE TRABAJO	Tatiana Fuentes	

COLCIMES

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS

FT-PTC-02 | VERSIÓN: 01 | 2/10/2023

PROYECTO:	Deprimido bomberos armenia			CIUDAD:	Armenia
UBICACIÓN ESPECIFICA:	parqueadero ob 19	FECHA INICIAL:	01/06/26	HORA INICIAL:	09 a m
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Corte, soldadura, Reparacion de BIO CC	FECHA FINAL:		HORA FINAL:	
CONTRATISTA:	CUA	ARL CONTRATISTA:		NUMERO DE PERSONAS QUE EJECUTARAN LA LABOR	2

TRABAJO EN ALTURAS	SI		NO	X	ESPACIO CONFINADO	SI		NO	X	ENERGIAS PELIGROSAS	SI		X
EN CALIENTE	SI	X	NO										

REVISIÓN DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique.

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Casco dielectrico	✓	✓		✓	✓			
Gafas claras/oscuras	✓	✓		✓	✓			
P. Auditiva (insercion y/o copa)	✓	✓		✓	✓			
Respiradores humos metalicos	✓	✓		✓	✓			
Botas industrial puntera de acero y/o dielectrica tipo soldador	✓	✓		✓	✓			
Guantes de Vaqueta	✓	✓		✓	✓			
Casco para soldar	✓	✓		✓	✓			

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Guantes para soldar	✓	✓		✓	✓			
Peto de vaqueta o camaza	✓	✓		✓	✓			
Mangas de vaqueta o camaza	✓	✓		✓	✓			
Capuchon o escafandra	✓	✓		✓	✓			
Ropa de trabajo	✓	✓		✓	✓			
Careta de seguridad, pelicula de acetato	✓	✓		✓	✓			
Otros	✓	✓		✓	✓			

CONDICIONES Y APTITUD DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS EN EL PERMISO DE TRABAJO

Favor relacionar con el listado de personal en la parte posterior de este formato (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIÓN
Se encuentra en buen estado fisico para desarrollar la tarea	✓	✓		✓	✓			
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo	✓	✓		✓	✓			
Se realizo la prueba de alcoholimetria en aliento	X	X		✓	✓			
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	✓	✓		✓	✓			
Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓	✓		✓	✓			

PRECAUCIONES GENERALES - VAUDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIÓN
Procedimiento y ast divulgado en charla preoperacional	✓	✓		✓	✓			
Señalización y demarcación del area de trabajo	✓	✓		✓	✓			
Equipos y herramientas inspeccionados y en buenas condiciones	✓	✓		✓	✓			
Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate y atención primaria	✓	✓		✓	✓			
Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada	✓	✓		✓	✓			
No existe interferencia con otro tipo de trabajos	✓	✓		✓	✓			

PRESENCIA DE RIESGOS GLOBALES				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				OTROS SISTEMAS DE PROTECCION			
Lineas de alto voltaje	X	Derrumbes	✓	Camilla	✓	Botiquin	✓	Tripode	✓	Lineas verticales	X
Movilidad de equipos	X	Lluvia	✓	Extintor	✓	Medios de comunicación		Ventilación	✓	Señales	✓
Otros		Cual?:		Equipo de rescate				Otros		Cual?:	

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN CALIENTE (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique):	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Se limpió y/o reubicó el área de trabajo todo el producto inflamable o combustible?	✓	✓	\	✓	✓			
Se ha realizado monitoreo de atmósfera donde exista la probabilidad de acumulación de gases. Anexo medición de gases y/de atmósferas.	✓	✓	\	✓	✓			Trabajos al aire libre
Se encuentran etiquetados todos los productos químicos y se cuenta con hoja de de seguridad de ellos.	✓	✓	\	✓	✓			
Se ubicaron extintores en el área de trabajo	✓	✓	\	✓	✓			
Se inspeccionaron los equipos de trabajo (equipo soldadura, motosoldador, oxicorte, pulidoras, taladros,etc)	✓	✓	\	✓	✓			
Se aisló el área de trabajo por medio de biombos, lonas, mamparas o mantas humcuas	✓	✓	\	✓	✓			
Los equipos cuentan con sistema puesta a tierra	✓	✓	\	✓	✓			
Se inspeccionó y validó la ventilación en caso de estar laborando en espacio confinado	✓	✓	\	✓	✓			
Se tiene sistema de alarma y comunicación para informar a todos algún tipo de emergencia, incendio, explosión	✓	✓	\	✓	✓			
Se taparon todas las aberturas existentes a fin de impedir dispersión de chispas	✓	✓	\	✓	✓			
Se tiene adecuada disposición de colillas de soldadura en colilleros	✓	✓	\	✓	✓			

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el inspector SST la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

No.	FECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ (Horas) DESDE	VALIDEZ (Horas) HASTA	FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA INSPECTOR SST	TAREA	OBSERVACIONES
1	01-06-26	09:00	17:00		Tatiana	Reparacion G	30 y G
2	03-06-26	08:00	17:00		Tatiana	Corte	
3	04-06-26	13:30	17:00		Tatiana	Reparacion	brocG
4							
5							
6							
7							

PERSONAL AUTORIZADO A INGRESO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE Y APELLIDO	CC	CARGO	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Ruben J Barrera	79603814	Soldador	Sanitas	Porvenir	Colpatria	

Powered by CamScanner

RENOVACION DEL PERMISO					
LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:					
FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA SST ENCARGADO	OBSERVACIÓN
01-06-2026	09:00	17:00	Yuber Herrera	Tatiana F	
03-06-2026	08:00	17:00	Yuber Herrera	Tatiana F	
04-06-2026	13:30	17:00	Yuber Herrera	Tatiana F	

CIERRE PERMISO DE TRABAJO							
PERSONALMENTE DECLARAMOS QUE: El trabajo ha sido terminado; el sitio y el equipo quedan en condiciones seguras, el área limpia y libre de residuos de materiales.							
Responsable área (Nombre-firma)	Richard Silva F	FECHA Y HORA DEL CIERRE DEL PERMISO	04	06	26	17:00	Inspector SST (Nombre-firma)	Tatiana F

Powered by CamScanner

COLCIMES	INSPECCIÓN PREOPERACIONACIL EQUIPO OXICORTE	FR-IEO-01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	VERSIÓN: 1
		JUNIO 20 DE 2023

FECHA INICIO INSPECCIÓN	03-JUNIO 2026	FECHA FINALIZACIÓN INSPECCIÓN	
RESPONSABLE INSPECCIÓN	Reber Ballera	CARGO	Soldador

responda: bueno:(B) regular: (R) malo: (M) no aplica:(NA)

	INSPECCIÓN	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
ESTADO DE CILINDROS	LOS CILINDROS ESTAN LIBRES DE HENDIDURAS Y CORTES (SIN FUGAS).			B	B	B			
	LOS CILINDROS ESTAN LIBRES DE CORROSION.			B	B	B			
	ESTADO DE LA PINTURA EXTERNA DEL CILINDRO			B	B	B			
	LOS CILINDROS ESTAN SUJETADOS EN FORMA VERTICAL			B	B	B			
	LOS CILINDROS CUENTAN CON LA IDENTIFICACIÓN DEL GAS			B	B	B			
	SE CUENTA CON LA FICHA DE SEGURIDAD (MSDS) DEL PRODUCTO ALMACENADO			B	B	B			
	ESTADO DE LIMPIEZA (LIBRES DE GRASAS, ACEITES, SUCIEDAD)			R	R	R			
	ESTADO DEL PROTECTOR DE LA VALVULA DE APERTURA Y CIERRE.			B	B	B			
	ESTADO DE LAS VAVULAS DE APERTURA Y CIERRE			B	B	B			
ESTADO DE BOQUILLAS MANGUERAS Y TRINEO	ESTADO DE LOS REGULADORES Y MANOMETROS (LIBRES DE ROTURAS, ESCALAS LEGIBLES).			B	B	B			
	ESTADO DE LAS VALVULAS DE RETROCESO (ATRAPALLAMAS) EN BUENAS CONDICIONES.			B	B	B			
	ESTADO DE LAS MANGUERAS (LIBRES DE CORTES, AÑADIDURAS, POROS, SIN FUGAS).			B	B	B			
	ESTADO DE LAS RUEDAS DEL TRINEO			B	B	B			
	ESTADO DE LA ESTRUCTURA DEL TRINEO (LIBRES DE GRASAS, SUCIEDAD, FISURAS, ESTADO DE PINTURA)			B	B	B			
	ESTADO DE LAS BOQUILLAS			B	B	B			
	ESTADO DE LAS VALVULAS DE REGULACION DE MEZCLA.			B	B	B			

FIRMA OPERADOR ENCARGADO:									¿ EL EQUIPO SE ENCUENTRA APTO PARA SU FUNCIONAMIENTO?
FIRMA SST ENCARGADO:									SI / NO

Powered by CamScanner

COLCIMES

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PUL...RA	F12-IP-COL
COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	Versión 1
	26/06/2023

INSPECCIONADO POR:	Ruben Barrera	FECHA DE INICIO INSPECCION:	04 - Junio 2026
OBRA/LUGAR:	Intercambiador Armenia	FECHA DE FINALIZACIÓN INSPECCION:	04 - JUNIO - 2026
EQUIPO:	TrumP	SERIAL:	

No.	ASPECTO A VERIFICAR	L		M		M		J		V		S		D	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Se verifica el estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)							✓							
2	Estado de instalación del disco (inserción)							✓							
3	Cuenta con acoples para los accesorios sin deterioros y ajustados a la maquina							✓							
4	Mango de sujeción en buen estado y firme							✓							
5	esta en buen estado el interruptor de encendido y seguro de activación							✓							
6	La guia de la guarda se encuentra sin rebabas y acopla perfecto a la maquina								X						
7	Se utiliza accesorios apropiados para las RPM del equipo. Discos de pulido o corte según lo indica el fabricante							✓							
8	Equipo en general en buen estado limpio, sin fisuras, rupturas, aislamientos intactos							✓							
9	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor.							✓							
10	Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados							✓							
11	Buen estado del disco y de acuerdo a las RMP generadas por el equipo							✓							
	FIRMA DEL OPERADOR:							[signature]							
	FIRMA DE SST ENCARGADO:							Katiana							

¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA APTO PARA SU FUNCIONAMIENTO? SI ✓ NO

ACCIONES ENCONTRADAS

1	Pulidora en Ecorda
2	
3	

Nota: Las acciones por mejorar deben ser correjidas antes de la proxima inspeccion

Powered by CamS

COLCIMES	PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR	SST-FO-20
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Rev. 00
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	Octubre de 2020

Fecha de la inspección: 01 / JUNIO / 26 | Equipo No: 01 | Marca/ Referencia: SKY ARC 250

Proyecto: Deprimido Bomberos | Inspeccionado por: Ruben Bonilla | Cargo: Soldador

Descripción	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Estado general	X		X				X							
Porta electrodo	X		X				X							
Soldadura o varilla de soldadura	X		X				X							
Cable para alimentación de energía	X		X				X							
Maneral para regulación de voltaje	X		X				X							
Boton o switch de apagado y encendido	X		X				X							
Switch de voltaje de alto o bajo voltaje	X		X				X							
Bornes de conexión de cables de tierra y cable porta electrodo	X		X				X							
Estado cable masa	X		X				X							
Estado cable portaelectrodo	X		X				X							
Conexión a tierra	X		X				X							
Estado general de cables e instalaciones eléctricas	X		X				X							
Condiciones generales del equipo (goipes, hendiduras, corrosión)	X		X				X							
Hay extintor disponible	X		X				X							
Condiciones de orden y aseo	X		X				X							
Otro:														
Firmas del operador														
Firmas del SST	Tatiana		Tatiana				Tatiana							

Convenciones: C: Cumple NC: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA:Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente al responsable para su devolución.

Observaciones Derivadas de las Inspecciones:

Powered by CamS

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Kely Tatiana Fuentes	
Fecha:	01-Junio-2026	
Lugar	Depimcol Almeria	
Duracion	HORA INICIO: 08 am	HORA TERMINACION:
Objetivo:	Identificacion y Reconocimiento Asociados a los Excavaciones, Izaje, atropamientos, caida de	
Temas tratados:	Identificación de peligros criticos en los Trabajos de Pilotaje	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Robert Perno Herrera	Soldador	
Julio Suarez	operador	
Nicolas Cortez	Aparejador	
Richard Silva	Ingeniero R.	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Kely Tatiana Fuentes Castro	
Fecha:	02 Junio 2026	
Lugar	Departamento Bomberos	
Duracion	HORA INICIO: 07:00 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Fortalecer los controles durante los maniobras de izaje. verificando capacidad de carga	
Temas tratados:	Maniobras seguras en izajes.	

LISTADO		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	Operador	
Robain Dario Barrera	Soldador	
Vicente cortes	Aparejador	
Richard Silva Villa	Ingeniero P	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes

FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Kely Tatiana Fuentes
Fecha:	03-Junio-2026
Lugar	Depimiento Bomberos Armenia
Duracion	HORA INICIO: 08:00 HORA TERMINACION: 09:15am
Objetivo:	Evitar interferencias, accidentes y/o incidentes entre la ejecucion de actividades simultaneas
Temas tratados:	Trabajos simultaneos y coordinacion

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	operador	
Rubén Darío Barrera	Soldador	
Yicksal Cortez	Aparejador	
Richard Silva Tilla	Ingeniero R.	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Key Tatiana Fuentes Castro
Fecha:	04-10-2026
Lugar	Depto. Bomberos Pimenta
Duracion	HORA INICIO: 07:00 HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Identificar condiciones inseguras y criterios de rechazo entre accesorios de izaje
Temas tratados:	Inspecciones preoperativas de eslingas y grilletes

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	operador	
Richard Jilya	Ingeniero	
Ruben Dario Barrera	Soldador	
Victor Cortez	Aparejador	Victor Cortez

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes

FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Kelly Tatiana Fuentes Castro	
Fecha:	05 de Junio 2026	
Lugar	Deprimido Bomberos	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	sensibilizar sobre los peligros asociados a redes aereas energizadas, areas u subterraneas	
Temas tratados:	Riesgo electrico en obras de pilotaje	

LISTADO		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Rubaiz Darío Barrera	Soldador	
Vicente cortez	Aparejador	Vicente cortez
Julio Suarez	operador	
Richard Silva Villa	Ingeniero R	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FT-ATS-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSION: 02
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	2/09/2023

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS. — ATS No.

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	Hora inicial: 07 am	PROYECTO: Depimido	CONTRATISTA: CUA - colames
09/06/2026	12/06/2026	Hora final: 12 m	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Suarez

PLANTA / ÁREA: Operativa Simeno — EQUIPO: 200 Mion ZR160L

Descripción de la actividad: perforacion subterranea para pilotaje entre 4m y 30m, Izaje e introduccion de canastas de acero, tuberia tremie, vaciado de concreto, actividades simultaneas CUA.

1. REVISION GENERAL

Es responsabilidad del Ejecutor lider verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse SI, No ó N/A.

		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen linea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de Emergencia, rutas de evacuación y sitios de reunión de emergencias?	✓		
1.9	¿ Se conoce la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	79160324	79160324	79160324	79160324	79160324	
	18224656	18224656	18224656	18224656	18224656	
	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	
	Richard Silva 1002130620	Richard Silva 1002130620	Richard Silva 1002130620	Richard Silva 1002130620	Richard Silva 1002130620	

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles requeridos**
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles properacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitacines, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,Inundaciones, desliZamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las popsiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
ubicacion del punto a perforar	Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido Biomecanicos: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	quemaduras, paro cardiaco o daño cerebral, daños en la vista, piel, higado o los riñones,lesiones o daños materiales, estrés, dolores lumbares y musculares.	utilizar equipos de proteccion personal , evitar objetos inflamables y peligrosos en la zona de trabajo, recibir capacitación sobre los procedimientos de soldadura y conocer los riesgos que se pueden presentar para evitarlos, utilizar herramientas y equipos adecuados para la tarea de soldadura, utilizar bloqueadores solares y tomar hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.

Powered by CamScanner

Perforación de prehueco e instalacion de camisa	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficios irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Mecanicos:** atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Quimicos:** Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desfizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via, manejo de sustancias químicas
Perforación del terreno	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Mecanicos:** atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Quimicos:** Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. **Naturales:** Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) **Publicos:** Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. **Viales:** Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desfizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, manejo de sustnacias químicas.
Instalación de camisa	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Mecanicos:** atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Quimicos:** Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. **Naturales:** Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) **Publicos:** Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. **Viales:** Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desfizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
Alistamiento de tubería Tremie (Trabajo sin alturas)	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Mecanicos:** atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento , maquinaria en mmovimiento, sobrepresion de equipos. **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Quimicos:** Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. **Naturales:** Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) **Publicos:** Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. **Viales:** Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desfizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

tunsida del pilote	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Quimico: Manipulacion de concreto Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas).	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
izaje de parrilla o canasta	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Soldadura	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Quimicos; humos metalicos, material particulado, intoxicacion. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones; señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iritacion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,cidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamS

resguardo en campamento	Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
orden y aseo	Biologicos: virus, bacterias picaduras. Locativos: material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel. Biomecanicos: movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	X	ESPACIOS CONFINADOS	S	N
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	X	IZAMIENTOS	S	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	X	EXCAVACIONES	S	N
TRABAJO ELECTRICO	S	N/A			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

Fugas [ ] Derrames [ ]

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora: [ ]

SUSPENSION DEFINITIVA Hora: [ ]

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante lider verificar , debe contestarse SI, No ó N/A

- [x] Dotación
- [x] EPP
- [x] equipos De Emergencia
- [x] Herramientas Manuales

OBSERVACIONES:

Estudio exclusivo COLCIMES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD
V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
FIRMA	Julio S.	Tatiana Fuentes
Nombre: Richard Dilla	Nombre:	Nombre: Tatiana
c.c. 1002138620	c.c. 78924656	c.c. 1.105.74.049

REVALIDACION DEL PERMISO

PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLCIMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST		Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

Powered by CamScanner

COLCIMES

PERMISO DE TRABAJO PERFORACIÓN

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS

FT-PTE-02
VERSION: 01
OCTUBRE 2 DE 2023

PROYECTO: Armenia	CONTRATISTA: CUA	ARL CONTRATISTA: Colpatria	CIUDAD: Armenia
RESPOSABLE DE LA ACTIVIDAD: Richard Silva	CARGO: ING RES	N° PERSONAS EJECUTORAS: 5	
FECHA INICIAL DE LA ACTIVIDAD: 9 junio 2026	FECHA FINAL DE LA ACTIVIDAD: 13 - junio 2026	HORA INICIAL: 07 am	HORA FINAL: 12 m

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO EN EXCAVACIÓN

QUE TIPO DE PERFORACION SE REALIZARA?. Marque con una X	PILOTAJE	X	MICROPILOTAJE		DRENES		PANTALLAS		ANCLAJES		OTROS		CUAL?.	
PROFUNDIDAD PROMEDIO DEL TRABAJO DE PERFORACIÓN:	ac 5 a 30 m													
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:	Dibicadora Camioneta, valde, estrobo													

REVISION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique.

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Casco dieléctrico		✓	✓	✓	✓	✓		
Gafas claras/oscuras		✓	✓	✓	✓	✓		
P. Auditiva (insercion y/o copa)		✓	✓	✓	✓	✓		
Respiradores humos metalicos		X	X	X	X	X		
Botas industrial puntera de acero y/o dielectrica tipo		✓	✓	✓	✓	✓		
Guantes de Vaqueta		✓	✓	✓	✓	✓		
Casco para soldar		X	X	X	X	X		

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Guantes para soldar		X	X	X	X	X		
Peto de vaqueta o carnaza		X	X	X	X	X		
Mangas de vaqueta o carnaza		X	X	X	X	X		
Capuchon o escafandra		X	X	X	X	X		
Ropa de trabajo		✓	✓	✓	✓	✓		
Careta de seguridad, pelicula de acetato		X	X	X	X	X		
Otros								

CONDICIONES Y APTITUD DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS EN EL PERMISO DE TRABAJO

Favor relacionar con el listado de personal en la parte posterior de este formato (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIÓN
Se encuentra en buen estado físico para desarrollar la tarea		✓	✓	✓	✓	✓		
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo		✓	✓	✓	✓	✓		
Se realizo la prueba de alcoholimetria en aliento		X	X	X	X	X		
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al dia		✓	✓	✓	✓	✓		
Se retiro cadenas, relojes, pulseras		✓	✓	✓	✓	✓		

PRESENCIA DE RIESGOS GLOBALES Y/O EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE

Lineas de alto voltaje	X	Derrumbes	✓	Camilla	✓	Botiquin	✓	Tripode	✓	Lineas verticales	✓
Movilidad de equipos	✓	Lluvia	✓	Extintor	✓	Medios de comunicación	✓	Ventilación	✓	Señales	✓
Otros		Cual?:		Equipo de rescate				Otros		Cual?.	

PRECAUCIONES GENERALES Y VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACION (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
¿Se han realizado una evaluación de riesgos o analisis de trabajo seguro (ATS) de la tarea a realizar?		✓	✓	✓	✓	✓		
(Agua, Gas, Telefonia, Crudo; Quimicos, Electricos etc?.		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Fue la excavación inspeccionada y certificada por una persona competente?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿se estan llevando a cabo las inspecciones diarias y esta documentada?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate y atención primaria?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada?		✓	✓	✓	✓	✓		

Powered by CamScanner

¿No existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con la señalización vial y deseguridad tanto diurna como nocturna?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Esta dispuesta la protección perimetral a una distancia prudencial de los bordes de la perforación?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Las barreras y topes de seguridad están ubicados y señalizados en las proximidadesdel talud o borde de la excavación para evitar sobre cargas en el terreno y posibles vuelcosde la maquinaria?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal fue instruido para permanecer fuera del radio de acción de las máquinas?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los operarios realizan la estabilización de los equipos y máquinas de elevación y perforación?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal está fuera de las zonas muertasde visibilidad para el operario de la maquinaria dispuesta en sitio?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿El trabajador fue informado de las operaciones próximas a realizar, así como sobre los riesgos inherentes a los trabajos con materiales y suministros?		✓	✓	✓	✓	✓	

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el inspector SST. la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios	FECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ (HORA) DESDE	HASTA	FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA INSPECTOR SST	TAREA	OBSERVACIONES
1	—	—	—	—	—		
2	09	07am	16:00		Tatiana		
3	10	07am	16:00		Tatiana		
4	11	08am	17:00		Tatiana		
5	12	07am	19:00		Tatiana		
6	13	06am	12m		Tatiana		
7	—	—					

PERSONAL AUTORIZADO A INGRESO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE Y APELLIDO	CC	CARGO	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Robert D'Arbouville	79603814	Soldador	Sanitas	Porvenir	Colpatria	
Julio Lopez	1821656	Operador	Salud Total	porvenir	Colpatria	
Victor Cortes	1095807432	Ayudador	Nueva EPS	Porvenir		virtual

CIERRE PERMISO DE TRABAJO

PERSONALMENTE DECLARAMOS QUE: El trabajo ha sido terminado, el sitio y el equipo quedan en condiciones seguras; el área limpia y libre de residuos de materiales.

Responsable de área (Nombre y firma)		FECHA Y HORA DEL CIERRE DEL PERMISO				Inspector SST (Nombre y firma)	
		12	JUNIO	2026	12 HORA		Tatiana

Powered by CamScanner

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FT-ATS-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSION: 02
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	2/09/2023
	ATS No.	

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS:

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	Hora inicial: 07 am	PROYECTO: Deprimido Armenia	CONTRATISTA: CUA - colcimes
09/JUN/2026	12/JUN/26	Hora final: 12 m	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Suarez
			EQUIPO:	200 mion 2R160L

PLANTA / ÁREA: OPERATIVA

Descripción de la actividad: IZAJE DE HERRAMIENTAS PARA LA ACTIVIDAD DE PILOTAJE

1. REVISION GENERAL Es responsabilidad del Ejecutor lider verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse Si, No ó N/A.		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen linea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de Emergencia, rutas de evacuación y sitios de reunión de emergencias?	✓		
	¿Se conoce la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
79603814	79603814	79603814	79603814	79603814	79603814	
	18224656	18224656	18224656	18224656	18224656	
	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	
	Richard Jilas 1002130620	Richard Jilas 1002130620	Richard Jilas 1002130620	Richard Jilas 1002130620	Richard Jilas 1002130620	

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles requeridos**
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles preperacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitacines, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señallacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las popsiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
izaje de herramientas o parrilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friocion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

Descargue del izaje de las herramientas o parilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Qumicos: humos metalicos, material particulado, intoxicacion, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iriatcion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
resguardo en campamento	Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, - contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
orden y aseo	Biologicos: virus, bacterias picaduras. Locativos: material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel. Biomecanicos: movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	X	ESPACIOS CONFINADOS	S	X
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	X	IZAMIENTOS	S	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	X	EXCAVACIONES	S	N
TRABAJO ELECTRICO	S	X			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

X Fugas Derrames

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora:

SUSPENSION DEFINITIVA Hora:

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante lider verificar , debe contestarse SI, No ó N/A.

✓	Dotación	✓	EPP
✓	Equipos De Emergencia	✓	Herramientas Manuales

OBSERVACIONES:

Especifique extabilidad COLOMES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
Firma	Firma	
Nombre: Richard Dila	Nombre:	Nombre: Tatiana
c.c. 1007[illegible]	c.c. 1822[illegible]6	c.c. 1.110.594049

Powered by CamScanner

REVALIDACION DEL PERMISO							
PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLCIMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST		Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

8. RESPOSABILIDADES DE TERCEROS

(ESPACIO UNICAMENTE PARA OTROS CONTRATISTAS QUE EJECUTEN ACTIVIDADES SIMULTANEAS)

FIRMA DE RESPONSABLES DE LAS ACTIVIDADES SIMULTANEAS (se realiza divulgacion de analisis de riesgos y controles requeridos)

NOMBRE	EMPRESA	CARGO	ACEPTACIÓN (FIRMAS)						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Henry Sabogal	CUA	Inspector							

Powered by Cam

COLCIMES	PERMISO DE TRABAJO COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	FR-PR-19 VERSIÓN: 01 ENERO 23 DE 2020

SOLDADURA		CORTE/ARMADO		IZAJE DE CARGA	X	ESP. CONFINADOS		PERFORACIÓN	X	TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS	

PROYECTO	Deprimido Almeria	PERMISO CONCEDIDO A EMPRESA/ CONTRATISTA	CVA - Colcimes

FECHA	09/06	VALIDO DESDE FECHA - HORA	09/06/26 07:00am	VALIDO HASTA FECHA - HORA	13-06-2026 12:00pm	No de personas en el trabajo	5

SOLICITANTES/EJECUTANTES (entienden a cabalidad el trabajo a realizar, y se comprometen a cumplir con las medidas de seguridad establecidas en el presente)

Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
Fabian Bernal	Soldador				
Jonas Suro	Operador				
Vicente	Perforador				
Richard Silva	Ingeniero				

Lugar de ejecucion del trabajo	Deprimido bomberos Almeria
Descripcion del trabajo a realizar	perforacion - Izaje - vaciado concreto
Herramientas y equipos a utilizar	Pilotecadora - carrotiel - Tornillo - valde

IDENTIFICACION DE PELIGROS				EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL			
Manipulacion de sustancias quimicas	NO	Casco dieléctrico	SI	Protección respiratoria - vapores	NO	Botas de seguridad cuero	SI
Trabajo en alturas en suspension	NO	Casco barbuquejo 3 puntos	SI	Proteccion respiratoria - humo metálico	NO	Equipo de autocontenido	NO
Trabajo sobre andamios	NO	Lentes de seguridad	SI	Proteccion respiratoria full face	NO	Arnes de seguridad	NO
Ingreso areas clasificadas (riesgo de explosión)	NO	Monogafas de seguridad	NO	Guantes de caucho calibre 35	NO	Linea de vida	NO
Trabajo en espacios confinados	NO	Careta de polietileno para corte	NO	Guantes dieléctricos	SI	Eslinga	NO
Levantamiento mecánico de cargas	SI	Careta para soldar	NO	Guantes de carnaza	NO	Tie-Off	NO
Trabajo con equipos funcionando/energizados	SI	Careta para pulir	NO	Guantes de vaqueta	NO	Ropa de trabajo	SI
Interferencia con otros trabajos	SI	Proteccion auditiva de inserción	NO	Guantes de nitrilo	SI	Chaleco reflectivo	SI
Manejo de equipos y herramientas especiales	SI	Protector auditivo de copa	SI	Botas de seguridad en caucho	SI		
Potencial de derrames	SI	proteccion respiratoria - polvo	NO	Botas de seguridad dieléctricas	SI		
Emanacion de gases y vapores	NO						
Trabajos con llama abierta	NO						
Sistema bajo presion	NO						
Apertura sistemas de proceso	NO						
Intervencion sistema electrico	NO						

MEDIDAS PREVENTIVAS				MEDIDAS COMPLEMENTARIAS	
Reunion Pre Operacional	SI	Ventilación	SI	Permanente monitoreo de atmósferas	N/A
AST	SI	Lavado o drenaje	NO	Instalacion de Barreras	SI
Revision procedimiento de trabajo seguro	SI	Extintores adecuados en el sitio	SI		
Aislamiento mecanico	X	Iluminacion	SI		
Aislamiento electrico	SI	Inspeccion pre-operativa de herramientas y equipos a utilizar	SI	Se requiere presencia de la brigada de emergencia?	NO
Aterrizaje de equipos (E. Estatico)	NO	Señalizacion de areas	SI	Se requiere vigia de espacios confinados	NO
Despresurizacion	NO				

CERTIFICADOS DE FORMACION			
El personal requiere estar certificado en:		Certificado izaje de cargas	SI
Certificado de soldador	NO	Certificado operación montacargas	NO
Certificado trabajo en alturas	NO	Certificado tecnico electricista	NO
Certificado espacios confinados	NO	Certificado operador de maquinaria	SI
Certificado Operador de grua	SI		

VALIDACION DE REQUISITOS POR PARTE DEL RESIDENTE SST CONTRATISTA	SI	NO	NA
Estan identificados y evaluados todos los riesgos potenciales?	✓		
Se ha diligenciado y aprobado el formato de AST?	✓		
El personal involucrado ha recibido inducción requerida?	✓		
Conocen los trabajadores el procedimiento aprobado para el trabajo a realizar	✓		
Se ha realizado una revision personal del sitio y de los equipos de trabajo?	✓		
Se desarrollo la lista de chequeo correspondiente al POT?	✓		

INSTRUCCIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECIALES

Notificar actividades de izaje.

FIRMAS REQUERIDAS PARA EL INICIO DE LABORES (DILIGENCIE SEGÚN ACTIVIDAD A EJECUTAR)

RESIDENTE SST CONTRATISTA (OBRA)	RESIDENTE DE OBRA CONTRATADA
AUTORIZO EL INICIO DEL TRABAJO ESPECIFICO EN ESTE POT	HE REVISADO ESTE PERMISO DE TRABAJO Y CONSIDERO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y QUE NO EXISTE CONFLICTO CON OTROS PERMISOS O ACTIVIDADES DE TRABAJO
NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

		RESIDENTE SST CONTRATISTA	RESIDENTE SST EDC
FECHA	13-06-26		
HORA	12:00m		
MOTIVO DE CIERRE	SUSPENSIÓN		
	CANCELACION		
	FINALIZACIÓN DE TRABAJO	Tatiana Fuentes	Richard Silva O.

COLCIMEX	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL PILOTEADORA	FR-IP-18
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	Versión 2
		Marzo 21 de 2023

NOTA IMPORTANTE: La inspección de la máquina debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarlo al Ingeniero o Inspector de mantenimiento quien tomará la acción más segura. Este formato también debe ser diligenciado en caso de que el operador entregue su máquina a otro operador por razones de descanso, liquidación final, reemplazo, cambio de turno, entre otros.

OBRA:	DEPÓSITO BOMBEROS	SEMANA:	2	09 06 26	M 12 06 26
MARCA DEL EQUIPO:	ZOOMLION	HORA:		REFERENCIA:	ZR 160L
OPERADOR:	JULIO GUEVEZ			No. CÉDULA:	

ASPECTO	ITEM	LUNES B	LUNES M	LUNES NA	MARTES B	MARTES M	MARTES NA	MIERCOLES B	MIERCOLES M	MIERCOLES NA	JUEVES B	JUEVES M	JUEVES NA	VIERNES B	VIERNES M	VIERNES NA	SABADO B	SABADO M	SABADO NA	DOMINGO B	DOMINGO M	DOMINGO NA
LUCES	De trabajo delanteras				✓			✓			✓			✓			✓					
	De trabajo traseras				✓			✓			✓			✓			✓					
CABINA	Protectores de cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Puerta lateral				✓			✓			✓			✓			✓					
	Vidrio panorámico				✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas (Plumillas)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Silla del operador				✓			✓			✓			✓			✓					
	Indicadores (Presión motor, nivel de combustible, temperatura, horómetro, corriente)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Drive-Right (freno de emergencia)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Pito				✓			✓			✓			✓			✓					
	Iluminación interior cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Alarma de retroceso				✓			✓			✓			✓			✓					
	Escalera de acceso y baranda				✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo central convexo				✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejos laterales retrovisores				✓			✓			✓			✓			✓					
	Piso de la cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Ventanas en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Pedales y palancas de mando				✓			✓			✓			✓			✓					
	Manigueta				✓			✓			✓			✓			✓					
	Objetos sueltos en la cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpieza de cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sistema eléctrico				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO MECÁNICO	Nivel y estado de aceite				✓			✓			✓			✓			✓					
	Radiador / Correas / Ventilador				✓			✓			✓			✓			✓					
	Nivel de agua de refrigeración / Mangueras				✓			✓			✓			✓			✓					
	Alternador, Motor de Arranque				✓			✓			✓			✓			✓					
	Baliza o ficuadora				✓			✓			✓			✓			✓					
	Acelerador				✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidráulicas (Motor - sistema hidráulico)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de mangueras, válvulas y acoples de paso				✓			✓			✓			✓			✓					
	Batería y cables en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Tornillería y tuercas completas				✓			✓			✓			✓			✓					
	Silenciador y tubo de escape				✓			✓			✓			✓			✓					
	Tanque de combustible (tapa)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado general del tanque de agua				✓			✓			✓			✓			✓					
	Frenos de parqueo o servicio/mando				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de winche				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de Brocas o Balde				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de Kelly (ajuste de tornillería)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de Rotary (ajuste de tornillería)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de contrapeso (cables de montaje)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de lanza				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de grilletes				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de tornamesa de giro				✓			✓			✓			✓			✓					
	Cables principales y auxiliar (rotos, desgastados)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Orugas (eslabones, carril superior e inferior, rodillos, cadena de sproker, rueda tensora, zapatas)				✓			✓			✓			✓			✓					
SEGURIDAD Y AMBIENTE	Botiquín de primeros auxilios				✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor 20 Lb POS				✓			✓			✓			✓			✓					
	Avisos de precaución (área de giro de 5 m)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Kit ambiental (pala plástica, material absorbente, bolsas plásticas rotas, guantes)				✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA DE OPERADOR					Julio Guevez			Julio Guevez			Julio Guevez			Julio Guevez			Julio Guevez					
Vo. Bo. Líder HSE					Fontana			Fontana			Fontana			Fontana			Fontana					
Vo. Bó. Residente de Obra																						
EQUIPO APTO PARA OPERAR		SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO
					X			X			X											

	HALLAZGOS	ENTERADO INGENIERO
DIA		
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana Fuentes Cotro
Fecha:	09 JUNIO 2026
Lugar	Deprimido Bomberos Pimenio
Duracion	HORA INICIÓ: 07 am — HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Reforzar uso de epp manejo de cilindros y prevencion de incendios derivados de trabajos en caliente
Temas tratados:	seguridad en soldadura y cote

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Rubey Daria Barrera.	Soldador	
Julio Suarez	operador	
Vicente Cortez	Aparejador	
Richard Silva J.	Ingeniero R.	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes

FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACIÓN

Dictado por:	Kelly tatiana fuentes	
Fecha:	10 Junio 2026	
Lugar	Deprimido Almeno	
Duracion	HORA INICIO: 09 am	HORA TERMINACIÓN: 07:15 am
Objetivo:	Mejorar la coordinacion y ejecucion de actividades mediante señales estandarizadas y Protocolos de comunicacion	
Temas tratados:	Comunicacion efectiva entre operador y ayudante	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Vicente Cortes	Ayudador	
Ruben Dario Barrera	Soldador	
Julio Suarez	operador	
Richard Silva Villa	Ingeniero R.	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana fuente S	
Fecha:	11 Junio	
Lugar	Deprimido Armenia	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	sensibilizar como el cansancio, exceso de confianza y distracciones incrementan probabilidad de AT.	
Temas tratados:	Fatiga laboral y Errores humanos	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Robert Perea Barrera	Soldador	
Richard Silva Silva	Ingeniero F	
Julio Suarez	Operador	
Vicente Cortez	Ayudador	Vicente

Conclusiones y observaciones:

Tatiana F.
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LÁ-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACIÓN

Dictado por:	Tatiana fuentes	
Fecha:	12 junio	
Lugar	Deplimico Almenio	
Duracion	HORA INICIO: 07	HORA TERMINACION: 07:15
Objetivo:	mantener las areas organizadas para reducir riesgo de caidas, golpe	
Temas tratados:	orden y aseo en el frente de trabajo	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Robin Pinto Barrera	Soldador	
vicente cortez	Aparejador	
Julio Suarez	operador	
Richard Silva	Ingeniero R	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana Fuentes		
Fecha:	13 junio 2026		
Lugar	Deprimido		
Duracion	HORA INICIO: 06 am	HORA TERMINACIÓN:	06:15 am
Objetivo:	Reconocer señales de inestabilidad y mitigar riesgo		
Temas tratados:	Estabilidad del terreno y control excavaciones		

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	operador	
Viviana Cortez	Perforador	
Richard Julio Dilla	Ingeniero R	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	FT-ATS-SST VERSION: 02 2/09/2023

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS. ATS No.

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	Hora inicial:	PROYECTO:	CONTRATISTA:
09/06/2026	12/06/2026	07 am	Jepimido	CUA - colmes
		Hora final: 12 m	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Soarez
PLANTA / ÁREA: Operativa Pimeno			EQUIPO:	200mton ZR160C

Descripción de la actividad: Perforacion subterranea para pilotaje entre 4m y 30m, Izaje e introduccion de canastas de acero, tuberia tremie, vaciado de concreto, actividades simultaneas CUA.

1. REVISION GENERAL

Es responsabilidad del Ejecutor líder verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse Si, No ó N/A

		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretenda hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen linea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de Emergencia, rutas de evacuación y sitios de reunión de emergencias?	✓		
1.9	¿ Se conoce la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	79160328 1822456 1095807232 Richard Silva 1002130620	79160328 1822456 1095807232 Richard Silva 1002130620	79160328 1822456 1095807232 Richard Silva 1002130620	79160328 1822456 1095807232 Richard Silva 1002130620	79160328 1822456 1095807232 Richard Silva 1002130620	

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles requeridos
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles preoperacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitacines, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las posiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
ubicacion del punto a perforar	Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido Biomecanicos: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas, Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	quemaduras, paro cardiaco o daño cerebral, daños en la vista, piel, higado o los riñones.lesiones o daños materiales, estrés, dolores lumbares y musculares.	utilizar equipos de protección personal , evitar objetos inflamables y peligrosos en la zona de trabajo, recibir capacitación sobre los procedimientos de soldadura y conocer los riesgos que se pueden presentar para evitarlos, utilizar herramientas y equipos adecuados para la tarea de soldadura, utilizar bloqueadores solares y tomar hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.

Powered by CamScanner

Perforación de prehueco e instalacion de camisa	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via, manejo de sustancias quimicas
Perforación del terreno	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas). Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, manejo de sustnacias quimicas.
Instalación de tubería	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
Alistamiento de tuberia Tremie (Trabajo sin alturas)	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento , maquinaria en mmovimiento, sobrepresion de equipos. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias quimicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

fundida del pilote	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Quimico: Manipulacion de concreto Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas).	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, Inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, Irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Izaje de pamilla o canasta	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, Inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, Irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Soldadura	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Quimicos: humos-metalicos, material particulado, intoxicacion, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, Inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, Irritacion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, Inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamS

resguardo en campamento	Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
orden y aseo	Biologicos: virus, bacterias picaduras. Locativos: material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel. Biomecanicos: movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	X	ESPACIOS CONFINADOS	S	N
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	X	IZAMIENTOS	S	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	X	EXCAVACIONES	S	N
TRABAJO ELECTRICO	S	N			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

X Fugas Derrames X

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora:

SUSPENSION DEFINITIVA Hora:

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante lider verificar , debe contestarse SI, No ó N/A.

- ☑ Dotación
- ☑ EPP
- ☑ equipos De Emergencia
- ☑ Herramientas Manuales

OBSERVACIONES:

Estudio exclusivo COLOMES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD
V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
FIRMA	Julio S.	Tatiana Fuentes
Nombre: Richard Ortiz	Nombre:	Nombre: Tatiana
c.c. 1002138620	c.c. 13924626	c.c. 1.105.974.049

REVALIDACION DEL PERMISO

PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLOMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST		Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

Powered by CamScanner

COLCIMES

PERMISO DE TRABAJO PERFORACIÓN

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS

FT-PTE-02
VERSION: 01
OCTUBRE 2 DE 2023

PROYECTO:	Armenia	CONTRATISTA:	CUA	ARL CONTRATISTA:	Colpatria
RESPOSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Richard Silva C.	CARGO:	ING RES	CIUDAD:	Armenia
FECHA INICIAL DE LA ACTIVIDAD:	9 junio 2026	FECHA FINAL DE LA ACTIVIDAD:	13 - junio 2026	N° PERSONAS EJECUTORAS:	5
				HORA INICIAL: 07 am	HORA FINAL: 12 m

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO EN EXCAVACIÓN

QUE TIPO DE PERFORACION SE REALIZARA?. Marque con una X	PILOTAJE	X	MICROPILOTAJE		DRENES		PANTALLAS		ANCLAJES		OTROS		CUAL?.
PROFUNDIDAD PROMEDIO DEL TRABAJO DE PERFORACION:	6c 5 a 30 m				HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:								Dobladora estribo, valde, estribo

REVISION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique.

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Casco dielectrico		✓	✓	✓	✓	✓		
Gafas claras/oscuras		✓	✓	✓	✓	✓		
P. Auditiva (insercion y/o copa)		✓	✓	✓	✓	✓		
Respiradores humos metalicos		X	X	X	X	X		
Botas industrial puntera de acero y/o dielectrica tipo		✓	✓	✓	✓	✓		
Guantes de Vaqueta		✓	✓	✓	✓	✓		
Casco para soldar		X	X	X	X	X		

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Guantes para soldar		X	X	X	X	X		
Peto de vaqueta o carnaza		X	X	X	X	X		
Mangas de vaqueta o carnaza		X	X	X	X	X		
Capuchon o escafandra		X	X	X	X	X		
Ropa de trabajo		✓	✓	✓	✓	✓		
Careta de seguridad, pelicula de acetato		X	X	X	X	X		
Otros								

CONDICIONES Y APTITUD DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS EN EL PERMISO DE TRABAJO

Favor relacionar con el listado de personal en la parte posterior de este formato (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACION
Se encuentra en buen estado fisico para desarrollar la tarea		✓	✓	✓	✓	✓		
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo		✓	✓	✓	✓	✓		
Se realizo la prueba de alcoholimetria en aliento		X	X	X	X	X		
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al dia		✓	✓	✓	✓	✓		
Se retiró cadenas, relojes, pulseras		✓	✓	✓	✓	✓		

PRESENCIA DE RIESGOS GLOBALES

Lineas de alto voltaje	X	Derrumbes	✓	Camilla	✓	Botiquin	✓
Movilidad de equipos	✓	Lluvia	✓	Extintor	✓	Medios de comunicación	✓
Otros		Cual?:		Equipo de rescate			

EQUIPOS DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE

Tripode	✓	Lineas verticales	✓
Ventilación	✓	Señales	✓
Otros		Cual?.	

OTROS SISTEMAS DE PROTECCION

PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACION (Marque ✓, X, NA en cada dia del 1 al 7 según aplique)	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
¿Se han realizado una evaluación de riesgos o analisis de trabajo seguro (ATS) de la tarea a realizar?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se [illegible] (Agua, Gas, Telefonia, Crudo, Quimicos, Electricos etc?.		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Fue la excavación inspeccionada y certificada por una persona competente?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿se estan llevando a cabo las inspecciones diarias y esta documentada?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate y atención primaria?		✓	✓	✓	✓	✓		
¿Condición atmosferica (viento, lluvia, etc.) adecuada?		✓	✓	✓	✓	✓		

Powered by CamScanner

¿No existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Se cuenta con la señalización vial y deseguridad tanto diurna como nocturna?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Esta dispuesta la protección perimetral a una distancia prudencial de los bordes de la perforación?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Las barreras y topes de seguridad están ubicados y señalizados en las proximidadesdel talud o borde de la excavación para evitar sobre cargas en el terreno y posibles		✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal fue instruido para permanecer fuera del radio de acción de las máquinas?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿Los operarios realizan la estabilización de los equipos y máquinas de elevación y perforación?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿El personal está fuera de las zonas muertasde visibilidad para el operario de la maquinaria dispuesta en sitio?		✓	✓	✓	✓	✓	
¿El trabajador fue informado de las operaciones próximas a realizar, así como sobre los riesgos inherentes a los trabajos con materiales y suministros?		✓	✓	✓	✓	✓	

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el Inspector SST. la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicare al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios	FECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ (Horas) DESDE	HASTA	FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA INSPECTOR SST	AREA	OBSERVACIONES
1	—	—	—		—		
2	09	07am	16:00		Tatiana		
3	10	07am	16:00		Tatiana		
4	11	08am	17:00		Tatiana		
5	12	07am	19:00		Tatiana		
6	13	06am	12m		Tatiana		
7	—	—					

PERSONAL AUTORIZADO A INGRESO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE Y APELLIDO	CC	CARGO	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Ruben D Herrera	79'603944	Soldador	Sanitas	Porvenir	Colpatria	
Julio Lopez	1821656	operador	Salud Total	porvenir	Colpatria	
Vicente Cortes	1095807232	Aparejador	Nuevo EPS	Porvenir		Vicente

CIERRE PERMISO DE TRABAJO

PERSONALMENTE DECLARAMOS QUE: El trabajo ha sido terminado, el sitio y el equipo quedan en condiciones seguras, el área limpia y libre de residuos de materiales.

Responsable del área (Nombre y firma)	FECHA Y HORA DEL CIERRE DEL PERMISO				Inspector SST (Nombre y firma)	
Richard Pallares	12	JUNIO	2026	12 HORA m	Tatiana	Tatiana

Powered by CamScanner

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FT-ATS-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSION: 02
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	2/09/2023
		ATS No.

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS.

FECHA INCIAL	FECHA FINAL	Hora Inicial: 07 am	PROYECTO: Deprimido Armenia	CONTRATISTA: CVA - COLCIMES
09/JUN/2026	12/JUN/26	Hora final: 12 m	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Suarez
			EQUIPO:	200 Ton ZR160L

PLANTA / ÁREA: OPERATIVA

Descripción de la actividad: IZAJE DE HERRAMIENTAS PARA LA ACTIVIDAD DE PILOTAJE

1. REVISION GENERAL Es responsabilidad del Ejecutor líder verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse Si, No ó N/A.		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podria afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen linea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de Emergencia, rutas de evacuación y sitios de reunión de emergencias?	✓		
	¿Conocemos la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO
Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
79603814	79603814	79603814	79603814	79603814	79603814	
	1822656	1822656	1822656	1822656	1822656	
	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	
	Richard Jilvez 1002130620	Richard Jilvez 1002130620	Richard Jilvez 1002130620	Richard Jilvez 1002130620	Richard Jilvez 1002130620	

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles requeridos**
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles properacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitacines, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señalacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las posiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señalacion pmt, consiencia via.
izaje de herramientas o parrilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamS

Descargue del izaje de las herramienntas o parilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferieres, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Quimicos: humos metalicos, material particulado. Intoxicacion, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iriatcion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
resguardo en campamento	Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, desfizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
orden y aseo	Biologicos: virus, bacterias picaduras. Locativos: material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel. Biomecanicos: movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	N	ESPACIOS CONFINADOS	S	N
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	N	IZAMIENTOS	S	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	N	EXCAVACIONES	S	N
TRABAJO ELECTRICO	S	N			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

Fugas [X] Derrames [ ]

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora:

SUSPENSION DEFINITIVA Hora:

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante lider verificar , debe contestarse Si, No ó N/A.

- [x] Dotación
- [x] Equipos De Emergencia
- [x] EPP
- [x] Herramientas Manuales

OBSERVACIONES:

Espacio exclusivo OBSERVACIONES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
Nombre: Fidrad Dila	FIRMA	Tatiana Fuentes
C.C. 1007900	Nombre:	Nombre: Tatiana
	C.C. 1892467-6	C.C. 1.110.594049

Powered by CamScanner

REVALIDACION DEL PERMISO							
PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLCIMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST		Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

8. RESPOSABILIDADES DE TERCEROS

(ESPACIO UNICAMENTE PARA OTROS CONTRATISTAS QUE EJECUTEN ACTIVIDADES SIMULTANEAS)

FIRMA DE RESPONSABLES DE LAS ACTIVIDADES SIMULTANEAS (se realiza divulgacion de analisis de riesgos y controles requeridos)

NOMBRE	EMPRESA	CARGO	ACEPTACIÓN (FIRMAS)						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Henry Sabogal	CUA	Inspector							

Powered by CamScanner

COLCIMES	PERMISO DE TRABAJO COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	FR-PR-19 VERSIÓN: 01 ENERO 23 DE 2020

SOLDADURA		CORTE/AHOLADO		IZAJE DE CARGA	X	ESP. CONFINADOS		PERFORACIÓN	X	TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJOS ELECTRICOS	

PROYECTO	Deprimido America	PERMISO CONCEDIDO A EMPRESA/ CONTRATISTA	CVA - Colcimes

FECHA	09/06	VALIDO DESDE FECHA - HORA	09/06/26 07:00AM	VALIDO HASTA FECHA - HORA	13.06.2026 12:00m	No de personas en el trabajo	5

SOLICITANTES/EJECUTANTES (entienden a cabalidad el trabajo a realizar, y se comprometen a cumplir con las medidas de seguridad establecidas en el presente)

Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
Rubai Blanco	Soldador				
Juan Saio	Operador				
Vicente	Soldador				
Richard Silva	Ingeniero				

Lugar de ejecucion del trabajo	Deprimido bomberos America
Descripcion del trabajo a realizar	perforacion - Izaje - vaciado concreto
Herramientas y equipos a utilizar	Pilotecadora - carrotiel - Tornillo - valde

IDENTIFICACION DE PELIGROS				EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL			
Manipulacion de sustancias quimicas	NO	Casco dieléctrico	SI	Protección respiratoria - vapores	NO	Botas de seguridad cuero	SI
Trabajo en alturas en suspension	NO	Casco barbuquejo 3 puntos	SI	Proteccion respiratoria - humo metálico	NO	Equipo de autocontenido	NO
Trabajo sobre andamios	NO	Lentes de seguridad	SI	Proteccion respiratoria full face	NO	Arnes de seguridad	NO
Ingreso areas clasificadas (riesgo de explosión)	NO	Monogafas de seguridad	NO	Guantes de caucho calibre 35	NO	Linea de vida	NO
Trabajo en espacios confinados	NO	Careta de polietileno para corte	NO	Guantes dieléctricos	SI	Eslinga	NO
Levantamiento mecánico de cargas	SI	Careta para soldar	NO	Guantes de carnaza	NO	Tie-Off	NO
Trabajo con equipos funcionando/energizados	SI	Careta para pulir	NO	Guantes de vaqueta	NO	Ropa de trabajo	SI
Interferencia con otros trabajos	SI	Proteccion auditiva de inserción	NO	Guantes de nitrilo	SI	Chaleco reflectivo	SI
Manejo de equipos y herramientas especiales	SI	Protector auditivo de copa	SI	Botas de seguridad en caucho	SI		
Potencial de derrames	SI	proteccion respiratoria - polvo	NO	Botas de seguridad dieléctricas	SI		
Emanacion de gases y vapores	NO	**MEDIDAS PREVENTIVAS**					
Trabajos con llama abierta	NO	Reunion Pre Operacional	SI	Ventilación	SI	Permanente monitoreo de atmósferas	N/A
Sistema bajo presion	NO	AST	SI	Lavado o drenaje	NO	Instalacion de Barreras	SI
Apertura sistemas de proceso	NO	Revision procedimiento de trabajo seguro	SI	Extintores adecuados en el sitio	SI		
Intervencion sistema electrico	NO	Aislamiento mecanico	X	Iluminacion	SI	**MEDIDAS COMPLEMENTARIAS**	
		Aislamiento electrico	SI	Inspeccion pre-operativa de herramientas y equipos a utilizar	SI	Se requiere presencia de la brigada de emergencia?	NO
		Aterrizaje de equipos (E. Estatica)	NO	Señalizacion de areas	SI	Se requiere vigia de espacios confinados	NO
		Despresurizacion	NO				

CERTIFICADOS DE FORMACION				VALIDACION DE REQUISITOS POR PARTE DEL RESIDENTE SST CONTRATISTA	SI	NO	NA
El personal requiere estar certificado en:		Certificado izaje de cargas	SI	Estan identificados y evaluados todos los riesgos potenciales?	✓		
Certificado de soldador	NO	Certificado operación montacargas	NO	Se ha diligenciado y aprobado el formato de AST?	✓		
Certificado trabajo en alturas	NO	Certificado tecnico electricista	NO	El personal involucrado ha recibido inducción requerida?	✓		
Certificado espacios confinados	NO	Certificado operador de maquinaria	SI	Conocen los trabajadores el procedimiento aprobado para el trabajo a realizar	/		
Certificado Operador de grua	SI			Se ha realizado una revision personal del sitio y de los equipos de trabajo?	✓		
				Se desarrollo la lista de chequeo correspondiente al PDT?	✓		

INSTRUCCIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECIALES

Notificar actividades de izaje.

FIRMAS REQUERIDAS PARA EL INICIO DE LABORES (DILIGENCIE SEGÚN ACTIVIDAD A EJECUTAR)

RESIDENTE SST CONTRATISTA O DUEÑO	RESIDENTE DE OBRA CONTRATADA
AUTORIZO EL INICIO DEL TRABAJO ESPECIFICO EN ESTE PDT	HE REVISADO ESTE PERMISO DE TRABAJO Y CONSIDERO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y QUE NO EXISTE CONFLICTO CON OTROS PERMISOS O ACTIVIDADES DE TRABAJO
NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

		RESIDENTE SST CONTRATISTA	RESIDENTE SST EOC
FECHA	13.06.26		
HORA	12:00m		
MOTIVO DE CIERRE	SUSPENSIÓN		
	CANCELACIÓN		
	FINALIZACIÓN DE TRABAJO	Tatiana Fuentes	Richard Silva O.

COLCIMEX	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL PILOTEADORA	FR-IP-18
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	Versión 2
		Marzo 27 de 2023

NOTA IMPORTANTE: La inspección de la máquina debe realizarla ÚNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarlo al Ingeniero o Inspector de mantenimiento quien tomará la acción más segura. Este formato también debe ser diligenciado en caso de que el operador entregue su maquina a otro operador por razones de descanso, liquidación final, reinducción, cambio de turno, entre otros.

OBRA:	DEPRIMIDO BOMBEROS	SEMANA:	2	09	06	26	A	12	06	26			
MARCA DEL EQUIPO:	ZOOMLION	HORA:		REFERENCIA:		ZR 160L							
OPERADOR:	JULIO GOMEZ			No. CÉDULA:									

ASPECTO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	A	M	NA	B	M	NA
LUCES	De trabajo delanteras				✓			✓			✓			✓			✓					
	De trabajo traseras				✓			✓			✓			✓			✓					
CABINA	Protectores de cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Puerta lateral				✓			✓			✓			✓			✓					
	Vidrio panorámico				✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpiabrisas (Plumillas)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Silla del operador				✓			✓			✓			✓			✓					
	Indicadores (Presión motor, nivel de combustible, temperatura, horómetro, amperaje)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Drive-Right (freno de emergencia)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Pito				✓			✓			✓			✓			✓					
	Iluminación interior cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Alarma de retroceso				✓			✓			✓			✓			✓					
	Escalera de acceso y baranda				✓			✓			✓			✓			✓					
	Espejo central convexo				✓			✓			✓	X			X			X				
	Espejos laterales retrovisores				✓			✓			✓			✓			✓					
	Piso de la cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Ventanas en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Pedales y palancas de mando				✓			✓			✓			✓			✓					
	Manigueta				✓			✓			✓			✓			✓					
	Objetos sueltos en la cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Limpieza de cabina				✓			✓			✓			✓			✓					
	Sistema eléctrico				✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO MECANICO	Nivel y estado de aceite				✓			✓			✓			✓			✓					
	Radiador / Correas / Ventilador				✓			✓			✓			✓			✓					
	Nivel de agua de refrigeración / Mangueras				✓			✓			✓			✓			✓					
	Alternador, Motor de Arranque				✓			✓			✓			✓			✓					
	Bajza o fijadora				✓			✓			✓			✓			✓					
	Acelerador				✓			✓			✓			✓			✓					
	Control de fugas hidráulicas (Motor - sistema hidráulico)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de mangueras, válvulas y acoples de piso				✓			✓			✓			✓			✓					
	Batería y cables en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
	Tornillería y tuercas completas				✓			✓			✓			✓			✓					
	Silenciador y tubo de escape				✓			✓			✓			✓			✓					
	Tanque de combustible (tapa)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado general del tanque de agua				✓			✓			✓			✓			✓					
	Frenos de parqueo o servicomando				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de winche				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de Bipcas o Baldo				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de Kelly (ajuste de tornillería)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de Rotary (ajuste de tornillería)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de contrapeso (cables de montaje)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de torre				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de grilletes				✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de luminaresa de giro				✓			✓			✓			✓			✓					
	Cables principales y auxiliar (rotos, desgastados)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Orugas (eslabones, carril superior e inferior, rodillos, cadena de sprinter, rueda tensora, zapatas)				✓			✓			✓			✓			✓					
SEGURIDAD Y AMBIENTE	Botiquín de primeros auxilios				✓			✓			✓			✓			✓					
	Extintor 20 Lb PQS				✓			✓			✓			✓			✓					
	Avisos de precaución (área de giro de 5 m)				✓			✓			✓			✓			✓					
	Kit ambiental (pala plástica, material absorbente, bolsas plásticas rojas, guantes)				✓			✓			✓			✓			✓					

FIRMA DE OPERADOR				Adriana Tejada			Adriana Tejada			Adriana Tejada			Adriana Tejada			Adriana Tejada						
Vo. Bo. Líder HSE																							
Vo. Bo. Residente de Obra																							
EQUIPO APTO PARA OPERAR	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO		
				X			X			X														

	HALLAZGOS	ENTERADO INGENIERO
DIA		
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana fuentes castro
Fecha:	09 JUNIO 2026
Lugar	Deprimido Bomberos Bimenio
Duracion	HORA INICIO: 07 am — HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Reforzar uso de EPP manejo de cilindros y prevencion de incendios derivados de trabajo en caliente
Temas tratados:	seguridad en soldadura y corte

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Rubay Daria Barrera.	Soldador	
Julio Suarez	operador	
Vicente Cortez	Ayudador	
Richard Silva J.	Ingeniero R.	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes

FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Kelly Tatiana Fuentes	
Fecha:	10 Junio 2026	
Lugar	Deprimido Almeno	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 a.m.
Objetivo:	Mejorar la coordinacion y ejecucion de actividades mediante señales estandarizadas y Protocolos de comunicacion	
Temas tratados:	Comunicacion efectiva entre operador y Oficial	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Victor Cortes	Oficial	
Ruben Dario Barrera	Soldador	
Julio Suarez	operador	
Richard Silva Villa	Ingeniero R.	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana Fuente S	
Fecha:	11 Junio	
Lugar	Deprimido Armenia	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	sensibilizar como el cansancio, exceso de confianza y distracciones incrementan Probabilidad de AT.	
Temas tratados:	Fatiga laboral y Errores humanos	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Robert David Barrera	Soldador	
Richard Stiv Sulla	Ingeniero R	
Julio Suarez	Operador	
Vicente Cortez	Ayudador	Vicente

Conclusiones y observaciones:

Tatiana F.

FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACIÓN

Dictado por:	Tatiana fuentes	
Fecha:	12 Junio	
Lugar	Deplimico Almenio	
Duracion	HORA INICIO: 07	HORA TERMINACIÓN: 07:15
Objetivo:	mantener las areas organizadas para reducir riesgo de caidas, golpe	
Temas tratados:	orden y aseo en el frente de trabajo	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Robin Dario Barrera	Soldador	
vicente cortez	Aparejador	
Julio Suarez	operador	
Heidid Silva	Ingeniero P	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes

FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana Fuentes		
Fecha:	13 Junio 2026		
Lugar	Deprimido		
Duracion	HORA INICIO: 06 am	HORA TERMINACION:	06:15 am
Objetivo:	Reconocer señales de inestabilidad y mitigar riesgo		
Temas tratados:	Estabilidad del terreno y control excavaciones		

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	operador	
Yicenia Cortez	#Parlador	
Richard Silva Villa	Ingeniero R	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FT-ATS-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSION: 02
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	2/05/2023

ATS No.

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS.

FECHA INCIAL	FECHA FINAL	Hora inicial: 07 am	PROYECTO: Deprimido Armenia	CONTRATISTA: CIA - COLCIMES
22/JUN/26	26/06/26	Hora final: 17:00	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Jorel Suarez

PLANTA / ARCA: Operativa Armenia — EQUIPO: 200 mton 2 RIGOL

Descripción de la actividad: perforacion subterranea para Pilotaje, Profundidad entre 10m y 30m, Izaje e introduccion de camisas de acero, tuberia tremie, Vaciado de concreto

1. REVISION GENERAL Es responsabilidad del Ejecutor lider verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse SI, No ó N/A.		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen línea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de Emergencia, rutas de evacuación y sitios de reunión de emergencias?	✓		
1.9	¿ Se conoce la ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DEL TRABAJO

Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1095807132	1095807132	1095807132	1095807132	1095807132		
Victoria	Victoria	Victoria	Victoria	Victoria		
1122446	1122446	1122446	1122446	1122446		
7760384	7760384	7760384	7760384	7760384		
1002130620	1002130620	1002130620	1002130620	1002130620		

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles requeridos**
inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
controles properacionales (ATS, Permisos, Inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repotitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas, Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitaciones, pausas activas, juegos, estiramientos.
señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repotitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, inspeccion visual constante, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos. Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las popsiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones. uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
ubicacion del punto a perforar	Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido Biomecanicos: Movimientos repetitivos, posturas prolongadas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel Mecanicos: atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	quemaduras, paro cardiaco o daño cerebral, daños en la vista, piel, higado o los riñones.lesiones o daños materiales, estrés, dolores lumbares y musculares.	utilizar equipos de protección personal , evitar objetos inflamables y peligrosos en la zona de trabajo, recibir capacitación sobre los procedimientos de soldadura y conocer los riesgos que se pueden presentar para evitarlos, utilizar herramientas y equipos adecuados para la tarea de soldadura, utilizar bloqueadores solares y tomar hidratación, pausas activas, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.

Powered by CamScanner

Perforacion de prebarro e instalacion de camisa	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrapamiento de miembos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desplazamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ocidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de protacion, pausas activas, control vial, señalizacion ymt, consciencia via, manejo de sustancias quimicas
Perforacion del terreno	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrapamiento de miembos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desplazamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, ocidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de protacion, pausas activas, manejo de sustancias quimicas.
Instalacion de camisa	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrapamiento de miembos superiores y inferiores, aplastamiento Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desplazamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de protacion, pausas activas, control vial, señalizacion ymt, consciencia via.
Alistamiento de tuberia Tremie (Tractor sin alturas)	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: atrapamiento de miembos superiores y inferiores, aplastamiento , maquinaria en mmovimiento, sobrepresion de equipos. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Quimicos: Manejo de sustancias químicas Aceite, grasas, intoxicacion, inahalaciones. Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, desplazamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de protacion, pausas activas.

Powered by CamScanner

fundida del pilote	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Mecanicos:** Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. **Quimico:** Manipulacion de concreto **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Naturales:** Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Izaje de parrilla o canasta	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Mecanicos:** Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Naturales:** Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) **Publicos:** Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. **Viales:** Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Soldadura	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion **Mecanicos:** Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Quimicos:** humos metalicos, material particulado, intoxicacion, **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Naturales:** Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) **Publicos:** Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. **Viales:** Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iritacion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
lavado de tuberias y limpieza de maquina	**Biomecanicos:** esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. **Locativos:** superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. **Fisicos:** altas temperaturas, radiaciones, ruido. **Biologicos:** material particulado, bacterias, parasitos. **Naturales:** Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) **Publicos:** Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. **Viales:** Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

seguridad en campamento	Naturales: Sismos, Tormentas electricas, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	Inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacion respiratoria	Botas Dielectricas para hidratacion, Gafas de seguridad con lentes, ropa abrigo y ya cargadas de la temporada, Bloqueo por fuera eléctrica
Salud y Aseo	Biologicos: Virus, bacterias picaduras. Locativos: Material de obras actividades, caidas del mismo y distinto nivel Biomecanicos: movimientos repetitivos	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	Cambiar por ropas seguras, alimentarse, buenos aseos, uso adecuado de epp

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJO EN ALTURAS	S	NO	ESPACIOS CONFINADOS	S	NO
APERTURA DE LINEAS O EQUIPOS	S	NO	IZAMIENTOS	SI	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	NO	EXCAVACIONES	SI	N
TRABAJO ELECTRICO	S	NO			

5. INICIO AUDITIVO

Confirmo la actividad se puede proceder segun los siguientes requisitos. Marque con una X

Fugas X Cargues

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora

SUSPENSION DEFINITIVA Hora

6. Se ha verificado el buen estado de:

La responsabilidad del Ejecutante (ver vertical), debe contestarse SI, NO o N/A.

SI	Dotacion	SI	EPP
SI	Equipos De Emergencia	SI	Herramientas Manuales

OBSERVACIONES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD
V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
Nombre Richard Giles	Nombre	Nombre Katy Tatiana Fuentes Tolino
C.C. 1002130[illegible]	C.C. 9224650	C.C. 1110534049

REVALIDACION DEL PERMISO

PERSONAL ENCARGADO POR PARTE DE COLCIMES:	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA SST	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
FIRMA INGENIERO RESIDENTE							

Powered by CamScanner

8. RESPOSABILIDADES DE TERCEROS

(ESPACIO UNICAMENTE PARA OTROS CONTRATISTAS QUE EJECUTEN ACTIVIDADES SIMULTANEAS)

Trabajo de topografia	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Mecanico: maquinaria en movimiento. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señalizacion prnt, consiencia via.
Excavaciones Retroexcavacora, compactacion del terreno	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Mecanico: maquinaria en movimiento. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas, control vial, señalizacion prnt, consiencia via.

FIRMA DE RESPONSABLES DE LAS ACTIVIDADES SIMULTANEAS (se realiza divulgacion de analisis de riesgos y controles requeridos)

NOMBRE	EMPRESA	CARGO	ACEPTACIÓN (FIRMAS)						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Henry Sabogal	CVS	Inspector							

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO PERFORACIÓN	FT-PTE-02
COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS		VERSION: 01
		OCTUBRE 2 DE 2023

PROYECTO:	Depto Antioquia	CONTRATISTA:	CUA	ARL CONTRATISTA:	CIUDAD: Antioquia
RESPOSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Richard Silva	C.C	CARGO:	ING. Residente	Nº PERSONAS EJECUTORAS: 5
FECHA INICIAL DE LA ACTIVIDAD:	22 - Junio - 2026	FECHA FINAL DE LA ACTIVIDAD:			HORA INICIAL: 07 am / HORA FINAL:

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO EN EXCAVACIÓN

QUE TIPO DE PERFORACION SE REALIZARA?. Marque con una X	PILOTAJE		MICROPILOTAJE		ORENES		PANTALLAS		ANCLAJES		OTROS		CUAL?.	
PROFUNDIDAD PROMEDIO DEL TRABAJO DE PERFORACION:					HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR:									

REVISION DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operacion indicando ✓, X, NA en cada dia del 1 al 7 según aplique.

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Casco dielectrico	✓	✓	✓	✓	✓			
Gafas claras/oscuras	✓	✓	✓	✓	✓			
P. Auditiva (insercion y/o copa)	✓	✓	✓	✓	✓			
Respiradores humos metalicos	X	X	X	X	X			
Botas industrial puntera de acero y/o dielectrica tipo	✓	✓	✓	✓	✓			
Guantes de Vaqueta	✓	✓	✓	✓	✓			
Casco para soldar	X	X	X	X	X			

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Guantes para soldar	X	X	X	X	X			
Peto de vaqueta o carnaza	X	X	X	X	X			
Mangas de vaqueta o carnaza	X	X	X	X	X			
Capuchon o escafandra	X	X	X	X	X			
Ropa de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓			
Careta de seguridad, pisicula de acetato	X	X	X	X	✓			
Otros								

CONDICIONES Y APTITUD DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS EN EL PERMISO DE TRABAJO

Favor relacionar con el listado de personal en la parte posterior de este formato (Marque ✓, X, NA en cada dia del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACION
Se encuentra en buen estado fisico para desarrollar la tarea	✓	✓	✓	✓	✓			
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo	✓	✓	✓	✓	✓			
Se realizo la prueba de alcoholimetria en aberto	X	X	X	X	X			
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al dia	✓	✓	✓	✓	✓			
Se retiro cadenas, relojes, pulseras	✓	✓	✓	✓	✓			

PRESENCIA DE RIESGOS GLOBALES

Lineas de alto voltaje	✓				
	✓	Lluvia	✓		
Otros		Cual?:			

EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE

Camilla	✓	Bobquin	✓
Extintor	✓	Medios de comunicación	✓
Equipo de rescate			

OTROS SISTEMAS DE PROTECCION

Trapoce	X	Lineas verticales	X
Ventilacion	X	Señales	✓
Otros		Cual?.	

PRECAUCIONES GENERALES – VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN EXCAVACION (Marque ✓, X,	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
¿Se han realizado una evaluacion de riesgos o analisis de trabajo seguro (ATS) de la tarea a realizar?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Se ha identificado y detectado todas las lineas de servicios en el area de trabajo (Agua, Gas, Telefonia, Crudo, Quimicos, Electricos etc?.	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Fue la excavación inspeccionada y certificada por una persona competente?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿se estan llevando a cabo las inspecciones diarias y esta documentada?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate y atención primaria?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Condicion atmosferica (viento, lluvia, etc.) adecuada?	✓	✓	✓	✓	✓			

Powered by CamScanner

¿No existe interferencia con otro tipo de trabajos?	✓	✓	✓	✓	✓			Trabajos simultaneos CVA
¿Se cuenta con la señalización vial y de seguridad tanto diurna como nocturna?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Está dispuesta la protección perimetral a una distancia prudencial de los bordes de la perforación?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Las barreras y topes de seguridad están ubicados y señalizados en las proximidades del talud o borde de la excavación para evitar sobre cargas en el terreno y posibles vuelcos de la maquinaria?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿El personal fue instruido para permanecer fuera del radio de acción de las máquinas?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿Los operarios realizan la estabilización de los equipos y máquinas de elevación y perforación?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿El personal está fuera de las zonas muertas de visibilidad para el operario de la maquinaria dispuesta en sitio?	✓	✓	✓	✓	✓			
¿El trabajador fue informado de las operaciones próximas a realizar, así como sobre los riesgos inherentes a los trabajos con materiales y suministros?	✓	✓	✓	✓	✓			

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el Inspector SST la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Verifique que todo el personal cuente con los EPP's necesarios	FECHA (DD/MM/AA)	VALIDEZ (Horas) DESDE	HASTA	FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA INSPECTOR SST	TAREA	OBSERVACIONES
1	22 JUNIO 26	07 am	18:30		Tatiana F.	Perforacion Pilotes	
2	23 JUNIO 26	06 am	16:00		Tatiana F.	Perforacion Izaje-vaciado	
3	24 JUNIO 26	07 am	17:00		Tatiana F.	Perforacion Izaje-vaciado	
4	25 JUNIO 26	07 am	17:00		Tatiana F.	Perforacion. Izaje-vaciado	
5	26 JUNIO 26	07 am	17:00		Tatiana F.	Perforacion-Izaje-vaciado	
6							
7							

PERSONAL AUTORIZADO A INGRESO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE Y APELLIDO	CC	CARGO	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Victor M. Cortez	1	Aparejador	Nueva EPS	Porvenir	Colpatria	
Julio Gabriel	1829465	Aparejador	ciudad Salud	Porvenir	colpatria	
Yeison Tabares	79.037.614	Soldador	Sanitas	Porvenir	Colpatria	
Richard Silva S.	1002306720	Ingeniero F	SURA	Porvenir	Colpatria	

CIERRE PERMISOS DE TRABAJO

PERSONALMENTE DECLARAMOS QUE: El trabajo ha sido terminado, el sitio y el equipo quedan en condiciones seguras, el área limpia y libre de residuos de materiales.

Responsable área (Nombre y firma)	FECHA Y HORA DEL CIERRE DEL PERMISO				Inspector SST (Nombre y firma)
Richard Silva S.	26 DIA	06 MES	2026 AÑO	11:00 HORA	Tatiana F. Tatiana

Powered by CamScanner

COLCIMES	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FT-ATS-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSIONE 02
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	9/2/2023

ATS No.

ESTE PERMISO ES VALIDO UNICAMENTE PARA LA FECHA INDICADA Y/O EN LAS HORAS APROBADAS.

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	Hora inicial: 07 am	PROYECTO: Pimenta	CONTRATISTA: CIA - COLCIMES
22 Junio 2026	26 Junio 26	Hora final: 17:00	Aprobado por responsable de area y/o Operador de Turno:	Julio Suarez Suarez
PLANTA / ÁREA: Operativo Pimenta			EQUIPO: Zoomlion ZR760L	

Descripción de la actividad: IZAJE DE HERRAMIENTAS PARA LA ACTIVIDAD DE PILOTAJE

1. REVISION GENERAL Es responsabilidad del Ejecutor líder verificar con los involucrados en el analisis de Trabajo Seguro, debe contestarse SI, No ó N/A.		SI	NO	N/A
1.1	¿Todos los ejecutantes del trabajo han recibido Inducción en Seguridad y Salud en el trabajo de COLCIMES?	✓		
1.2	¿Hemos hablado con todas las partes interesadas sobre lo que se pretende hacer y cómo podría afectar nuestra seguridad, la del proceso y la de terceros?	✓		
1.3	¿Hemos realizado el Análisis de Trabajo Seguro ATS de la actividad a desarrollar?	✓		
1.4	¿Hemos realizado inspección visual al sitio de trabajo y retirado los riesgos innecesarios?	✓		
1.5	¿Se ha realizado analisis de presencia de energias peligrosas? Hidraulica, mecanica, neumatica, electrica	✓		
1.6	¿Se realizo inspeccion preperacional de herramientas electricas, extensiones eléctricas, cableados, tomas y tienen línea a tierra conectada?	✓		
1.7	¿Conocemos los procedimientos de inocuidad que debemos cumplir las personas y herramientas durante el desarrollo del trabajo y entrega del sitio?	✓		
1.8	¿Conocemos los procedimientos de Emergencia, rutas de evacuación y sitios de reunión de emergencias?	✓		
	¿Conocemos el sitio de ubicación, uso y estado actual de duchas, lavaojos, teléfonos y/o radio portátil más cercano?	✓		

2. PERSONAL INVOLUCRADO EN LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO
Identificación durante la inspección al sitio de trabajo, nombre del trabajador y cedula del trabajador.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1095807232	1095807232	1095807232	1095807232	1095807232		
Vigia	Vigia	Vigia	Vigia	Vigia		
1082246576	1082246576	1082246576	1082246576	1082246576		
91603811	91603811	91603811	91603811	91603811		
Operador	Operador	Operador	Operador	Operador		

Powered by CamScanner

3. ANALISIS DE LA TAREA			
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles requeridos**
Inspeccion del area	Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones.	caidas, golpes, lesiones leves y graves, infecciones respiratorias cutaneas	mantener el area de trabajo limpio y sin obstaculos, caminar por zonas seguras, uso constante de los elemnetos de proteccion, inspeccion visual constante.
Controles properacionales (ATS, Permisos, inspecciones)	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Psicosocial: Estres laboral, gestion organizacional. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	dolores musculares, tunel del carpo, ansiedad, fatiga, estrés, inundaciones, deslizamiento de tierras, infecciones respiratorias cutaneas,accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, charlas SST, capacitaciones, pausas activas, juegos, estiramientos.
Señalizacion y demarcacion del area a intervenir	Biomecanicos: movimientos repetitivos, manejo inadecuado de cargas, posturas forzadas y prolongadas. Locativos: Irregularidades en el terreno, caidas al mismo y distinto nivel, tropezones, resbalones. Fisicos: Altas temeperaturas ionizantes, cambios de temperatura. Biologicos: Infecciones, alergias o toxicidada por virus, bacteras, hongos Naturales: Sismos, descargas electricas, Precipitaciones, derrumbes (lluvias, granizadas, heladas). Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	lesiones leves en cualquier parte del cuerpo, dolores lumbares y musculares , quemaduras, irritaciones, golpes de calor, estrés,inundaciones, deslizamiento de tierra, infecciones respiratorias cutaneas, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, Pausas activas, estiramiento, control de los sintomas de ansiedad, uso de bloqueador, Inspeccion visual constante, control vial, señalizacion pmt, consiencia via.
Alistamiento de herramientas y equipo de trabajo	Biomecanicos: esfuerzos, movimientos repetitivos. Fisicos: Ruidos intermitentes y continuos, Altas temperaturas. Locativos: superficies irregulares, caidas al mismo y distinto nivel. Electrico: Corriente continua Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones.	golpes, atrapamientos, dolores lumbares, musculares,dolor de cabeza, alteraciones, insolacion, irritacion cutanea.	verificacion de las posiciones de las extremedidades para una mejor ejecucion de la tarea, uso constante de los elementos de proteccion, no manipular cargas superiores 25kg, orden y aseo del area de trabajo, respetar las señalizaciones y demarcaciones, uso de proteccion solar, tomar receso para hidratacion, pausas activas, control vial, señaliacion pmt, consiencia via.
Izaje de herramientas o parilla	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido. Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, atrappamiento de mienbos superiores y inferiores, aplastamiento, Friccion, amputracion, muerte. Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos. Naturales: Sismos, derrumbes, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios. Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza.	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.

Powered by CamScanner

Descargue de carga de las herramientas e carrito	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades, orden y aseo, señalizacion, demarcacion Mecanicos: Maquinaria en movimiento, sobrepresion de equipos, almacenamiento de materiales superiores y inferiores, apilamiento, derrame, intoxicacion, muerte Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido, Quimicos: humos metalicos, material particulado, intoxicacion, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos, Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios, Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza, iritacion en la piel, daños en la vision, piel, accidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Limpieza de tuberias y Empaque de maquina	Biomecanicos: esfuerzos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos. Locativos: superficies irregulares, huecos, material de otras actividades. Fisicos: altas temperaturas, radiaciones, ruido, Biologicos: material particulado, bacterias, parasitos, Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas) Publicos: Manifestaciones, agresion al personal, disturbios, Viales: Circulacion de vehiculos en la via nacional, Paso de peatones en la via, distracciones, señalizacion PMT	golpes, lesiones, atrapamientos, machucones, caidas al mismo y distinto nivel, inundaciones, infecciones cutaneas y respiratorias, deslizamiento de tierras, irritacion, dolor de cabeza,ccidentes de transito, arrollamiento vehicular, insolacion	uso constante de los elementos de proteccion, manejo correcto de manual de cargas, autocuidado, caminar por zonas seguras, respetar las señalizaciones, lavado de manos y de elementos de proteccion, pausas activas.
Reagrupe en campamento	Naturales: Sismos, Choques electricos, Precipitaciones, (lluvias, granizadas, heladas)	inundaciones, deslizamiento de tierra, levantamiento de polvo, contaminacionn respiratoria	tomar tiempo para hidratacion, contros de ansiedad por lluvias, estar atentos a los controles de evacuacion, caminar por zonas seguras.
Orden y aseo	Biologicos: virus, bacterias picaduras, Locativos: material de otras actividades, caidas del mismo y distinto nivel, Biomecanicos: movimientos repetitivos.	golpes, lesiones, infecciones en la piel, y respiratorias, dolores lumbares y musculares	caminar por zonas seguras, autocuidado,, pausas activas, uso continuo de epp.

4. La ejecución de este trabajo requiere Permiso de Trabajo Seguro Especial (PTSE) de:

TRABAJOS EN ALTURAS	S	X	ESPACIOS CONFINADOS	S	X
APERTURA DE LÍNEAS O EQUIPOS	S	X	IZAMIENTOS	✓	N
TRABAJOS EN CALIENTE	S	X	EXCAVACIONES	✓	N
TRABAJO ELECTRICO	S	X			

5. RIESGO AMBIENTAL:

Dentro de la actividad se pueden presentar algunas de las siguientes novedades, marque con una X

X Fugas Derrames X

SUSPENSION DEL PERMISO DE TRABAJO

SUSPENSION TEMPORAL Hora:

SUSPENSION DEFINITIVA Hora:

6. Se ha verificado el buen estado de:

Es responsabilidad del Ejecutante líder verificar, debe contestarse Si, No ó N/A

- ✓ Dotación
- ✓ EPP
- ~~Equipos De Emergencia~~
- ✓ Herramientas Manuales

OBSERVACIONES:

Riesgo exclusivo COLCIVES

7.RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

V°B° del Trabajo a Realizar

INGENIERO RESIDENTE	OPERADOR QUE REALIZA LA TAREA	SST EJECUTANTE
FIRMA	FIRMA Jairo S.	FIRMA Tatiana Fuentes
Nombre: Richard Silva S.	Nombre:	Nombre: Tatiana Fuentes
C.C. 1002136620	C.C. 1892465 6	C.C.

Powered by CamScanner

COLCIMIENTOS

PERMISO DE TRABAJO

CONSTRUCTORA DE CIMIENTOS PUROS Y ESPECIALES S.A.S

SOLDADURA		CONFINADO		TRABAJO EN CANGA		PAP CONFINADO		PERFORACIONES		TRABAJOS EN ALTURAS		TRABAJOS EXCAVACIONES	

PROYECTO: Armenio | PERMISO CONCERNIENTE A REPARA/ CONTRATISTA: CVN - COLCIMIENTOS

FECHA: 27/6 | VALIDO DESDE FECHA - HORA: 27-JUN-16 | VALIDO HASTA FECHA - HORA: | No de personas en el trabajo: 5

SOLICITANTES/EJECUTANTES (autorizan a caballidad el trabajo a realizar, y se comprometen a cumplir con las medidas de seguridad establecidas en el presente)

Nombre	Cargo	Firma	Nombre	Cargo	Firma
Victor M. G.	Operador				
Luis Suarez	Ayudante				
Edwin Barrera	Ayudante				
Alvaro Silva	Ingeniero				

Lugar de ejecucion del trabajo	Depimido Bomberos Armenio
Descripcion del trabajo a realizar	Perforacion, izaje de concretillos, tuberia, Trenie, Vaciado
Herramientas y equipos a utilizar	Pilotadora, carrotol - torquillo - vaciadores - candado

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Manipulacion de sustancias quimicas	NO	Casco dieléctrico	SI	Protección respiratoria + vapores	NO	Botas de seguridad caña	SI
Trabajo en alturas en suspension	NO	Casco barbuquejo 3 puntos	SI	Proteccion respiratoria + humo metalico	NO	Equipo de arnesamiento	NO
Trabajo sobre andamios	NO	Lentes de seguridad	SI	Proteccion respiratoria full face	NO	Arnes de seguridad	NO
Ingreso areas clasificadas (riesgo de explosión)	NO	Monogafas de seguridad	NO	Guantes de cuero caña 35	NO	Linea de vida	NO
Trabajo en espacios confinados	NO	Careta de polietileno para corte	NO	Guantes dieléctricos	SI	Eslinga	NO
Levantamiento mecánico de cargas	SI	Careta para soldar	NO	Guantes de carnaza	SI	Taladro	NO
Trabajo con equipos funcionando/energizados	SI	Careta para pulir	NO	Guantes de vaqueta	SI	Pega de trabajo	SI
Interferencia con otros trabajos	SI	Proteccion auditiva de insercion	NO	Guantes de nitrilo	SI	Cuerda de vida	SI
Manejo de equipos y herramientas especiales	SI	Protector auditivo de copa	SI	Botas de seguridad en caucho	SI		
Potencial de derrames	SI	proteccion respiratoria + polvo	SI	Botas de seguridad dieléctricas	SI		
Emanacion de gases y vapores	NO						

MEDIDAS PREVENTIVAS

Trabajos con llama abierta	NO	Reunion Pre Operacional	SI	Ventilación	NO	Demarcacion perimetro de excavacion	N/A
Sistema bajo presion	NO	AST	SI	Sondeo o drenaje	NO	Instalacion de barreras	SI
Apertura sistemas de proceso	NO	Revision procedimiento de trabajo seguro	SI	Extintores educados en el sitio	SI		
Intervencion sistema electrico	NO	Aislamiento mecanico	SI	Iluminacion	SI	**FACTORES COMPLEMENTARIOS**	
		Aislamiento eléctrico	SI	Inspeccion pre-operativa de herramientas y equipos a utilizar	SI	Se requiere presencia de la brigada de emergencia?	NO
		Atierrajo de equipos (E. Estatica)	NO	Señalizacion de areas	SI	Se requiere vigia de espacios confinados	NO
		Desprovisionacion	NO				

CERTIFICADOS DE FORMACION

El personal requiere estar certificado en:		Certificado trabajo de cargas	SI
Certificado de soldador	NO	Certificado operación montacargas	NO
Certificado trabajo en alturas	NO	Certificado tecnico electricista	NO
Certificado espacios confinados	NO	Certificado operador de maquinaria	SI
Certificado Operador de grua	SI		

VALIDACIÓN DE REQUISITOS POR PARTE DEL RESIDENTE SST CONTRATISTA

	SI	NO	NA
Estan Identificados y evaluados todos los riesgos potenciales?	✓		
Se ha diligenciado y aprobado el formato de AST?	✓		
El personal involucrado ha recibido inducción requerida?	✓		
Conocen los trabajadores el procedimiento aprobado para el trabajo a realizar	✓		
Se ha realizado una reunion personal del sitio y de los equipos de trabajo?	✓		
Se desarrollo la lista de chequeo correspondiente al PDT?	✓		

INSTRUCCIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECIALES

Notificar maniobras de izaje

FIRMAS REQUERIDAS PARA EL INICIO DE LABORES (DILIGENCIE SEGÚN ACTIVIDAD A EJECUTAR)

RESIDENTE SST CONTRATISTA COLCIMIENTOS	RESIDENTE DE OBRA CONTRATADA
AUTORIZO EL INICIO DEL TRABAJO ESPECIFICO EN ESTE PDT	HE REVISADO ESTE PERMISO DE TRABAJO Y CONSIDERO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y QUE NO EXISTE CONFLICTO CON OTROS PERMISOS O ACTIVIDADES DE TRABAJO
NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

		RESIDENTE SST CONTRATISTA	RESIDENTE SST EDC
FECHA	26-06-16		
HORA	13:00		
MOTIVO DE CIERRE	SUSPENSIÓN		
	CANCELACIÓN		
	FINALIZACIÓN DE TRABAJO	Richard Silva.	Patricia Fuentes

Powered by CamScanner

COLCIMEX	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	FT-PTC-02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSIÓN: 01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	2/10/2023

PROYECTO:	Deprimido bomberas	CIUDAD:	Armenia
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Campamento	FECHA INICIAL: 22/06/2026 FECHA FINAL:	HORA INICIAL: 07:00 HORA FINAL:
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Reforzación, soldadura y corte varias de perforación		NUMERO DE PERSONAS QUE EJECUTARAN LA LABOR: 3
CONTRATISTA:		ARL CONTRATISTA:	

TRABAJO EN ALTURAS: SI [ ] NO [X] | ESPACIO CONFINADO: SI [ ] NO [X] | ENERGIAS PELIGROSAS: SI [ ] NO [X] | EN CALIENTE: SI [X] NO [ ]

REVISIÓN DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique.

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Casco dieléctrico	✓	✓	✓	✓	✓			
Gafas claras/oscuras	✓	✓	✓	✓	✓			
P. Auditiva (insercion y/o copa)	✓	✓	✓	✓	✓			
Respiradores humos metálicos	✓	✓	✓	✓	✓			
Botas industriales punteras de acero y/o dieléctricas con soladas	✓	✓	✓	✓	✓			
Guantes de vaqueta	✓	✓	✓	✓	✓			
Casco para soldar	X	X	X	X	X			

EPP	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Guantes para soldar	✓	✓	✓	✓	✓			
Peto de vaqueta o camaza	✓	✓	✓	✓	✓			
Mangas de vaqueta o camaza	✓	✓	✓	✓	✓			
Capuchon o escafandra	✓	✓	✓	✓	✓			
Ropa de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓			
Careta de seguridad, pelicula de acetato	✓	✓	✓	✓	✓			
Otros	X	X	X	X	X			

CONDICIONES Y APTITUD DE LOS TRABAJADORES AUTORIZADOS EN EL PERMISO DE TRABAJO

Favor relacionar con el listado de personal en la parte posterior de este formato (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIÓN
Se encuentra en buen estado físico para desarrollar la tarea	✓	✓	✓	✓	✓			
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo	✓	✓	✓	✓	✓			
Se realizo la prueba de alcoholimetria en aliento	X	X	X	X	X			
Afiliaciones EPS, AFP, ARL al día	✓	✓	✓	✓	✓			
Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓	✓	✓	✓	✓			

PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)

CONCEPTO A EVALUAR	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIÓN
Procedimiento y ast divulgado en charla preoperacional	✓	✓	✓	✓	✓			
Señalización y demarcación del area de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓			
Equipos y herramientas inspeccionados y en buenas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓			
Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate y atención primaria	✓	✓	✓	✓	✓			
Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada	✓	✓	✓	✓	✓			
No existe interferencia con otro tipo de trabajos	✓	✓	✓	✓	✓			

PRESENCIA DE RIESGOS GLOBALES				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				OTROS SISTEMAS DE PROTECCION			
Lineas de alto voltaje	✓	Derrumbes	✓	Camilla	✓	Botiquin	✓	Tripode	✓	Lineas verticales	X
Movilidad de equipos	✓	Lluvia	✓	Extintor	✓	Medios de comunicación	✓	Ventilación	✓	Señales	✓
Otros		Cual?:		Equipo de rescate				Otros		Cual?:	

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN CALIENTE (Marque ✓, X, NA en cada día del 1 al 7 según aplique)	1	2	3	4	5	6	7	OBSERVACIONES
Se limpio y/o roció el área de trabajo todo el producto inflamable o combustible?	✓	✓	✓	✓	✓			
Se ha realizado monitoreo de atmósfera donde exista la probabilidad de acumulación de gases. Anexo medición de gases y/de atmósferas.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			Trabajos al aire libre
Se encuentran etiquetados todos los productos químicos y se cuenta con hoja de de seguridad de ellos	✓	✓	✓	✓	✓			
Se ubicaron extintores en el área de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓			
Se inspeccionaron los equipos de trabajo (equipo soldadura, motosoldador, oxicorte, pulidoras, taladros,etc)	✓	✓	✓	✓	✓			
Se aisló el área de trabajo por medio de biombos, lonas, mamparas o mantas humedas	✓	✓	✓	✓	✓			
Los equipos cuentan con sistema puesta a tierra	✓	✓	✓	✓	✓			
Se inspeccionó y validó la ventilación en caso de estar laborando en espacio confinado	✓	✓	✓	✓	✓			
Se tiene sistema de alarma y comunicación para informar a todos algún tipo de emergencia, incendio, explosión	✓	✓	✓	✓	✓			
Se taparon todas las aberturas existentes a fin de impedir dispersión de chispas	✓	✓	✓	✓	✓			
Se tiene adecuada disposición de colillas de soldadura en colilleros	✓	✓	✓	✓	✓			

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el inspecter SST la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

No.	FECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ (Horas) DESDE	VALIDEZ (Horas) HASTA	FIRMA INGENIERO RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA INSPECTOR SST	TAREA	OBSERVACIONES
1	22/06/26	09:00	17:00		Tatiana Fuentes	Reparación balde	
2	23/06/26	13:00	17:00		Tatiana Fuentes	Reparación balde	
3	24/06/26	07:00	17:00		Tatiana Fuentes	Reparación Soldadura	
4	25/06/26	07:00	17:00		Tatiana Fuentes	corte, soldadura	
5	26/06/26	07:00	17:00		Tatiana Fuentes	Soldadura	
6							
7							

PERSONAL AUTORIZADO A INGRESO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE Y APELLIDO	CC	CARGO	EPS	AFP	ARL	FIRMA
Vicente Cortez		Aparejador	Nueva EPS	Porvenir	Colpatria	
Luis Suarez	1897456	operador	salud total	Porvenir	Colpatria	
Ruben Barrera	3916038	Soldador	Sanitas	Porvenir	Colpatria	
Yhonatan Salas	1002	Ingeniero	SURA	Porvenir	Colpatria	

Powered by CamScanner

RENOVACION DEL PERMISO

LAS MEDIDAS ESTAN ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	FIRMA TRABAJADOR	FIRMA SST ENCARGADO	OBSERVACIÓN
22/06/26	07:00am	17:00		Tatiana F.	
23/06/26	13:00	17:00		Tatiana Fuentes.	
24/06/26	07:00 am	17:00		Tatiana f.	
25/06/26	07:00 am	17:00		Tatiana Fuentes	
26/06/26	07:00 am	17:00		Tatiana F.	

CIERRE PERMISO DE TRABAJO

PERSONALMENTE DECLARAMOS QUE: El trabajo ha sido terminado, el sitio y el equipo quedan en condiciones seguras, el área limpia y libre de residuos de materiales.

Responsable área (Nombre-firma)	Richard Silva	FECHA Y HORA DEL CIERRE DEL PERMISO				Inspector SST (Nombre-firma)	Tatiana Fuentes / Tatiana F.
		26	06	26	17:00		

Powered by CamScanner

COLCIMES	PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDAR	SST-FO-20
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Rev. 00
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	Octubre de 2020

Fecha de la inspección: 22 JUNIO 2026 | Equipo No: 1 | Marca/ Referencia: SKYARC

Proyecto: Deprimido Almeria | Inspeccionado por: Ruben Barrera | Cargo: soldador

Descripción	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Estado general	✓		✓		✓		✓		✓					
Porta electrodo	✓		✓		✓		✓		✓					
Soldadura o varilla de soldadura	✓		✓		✓		✓		✓					
Cable para alimentación de energía	✓		✓		✓		✓		✓					
Maneral para regulación de voltaje	✓		✓		✓		✓		✓					
Boton o switch de apagado y encendido	✓		✓		✓		✓		✓					
Switch de voltaje de alto o bajo voltaje	✓		✓		✓		✓		✓					
Bornes de conexión de cables de tierra y cable porta electrodo	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado cable masa	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado cable portaelectrodo	✓		✓		✓		✓		✓					
Conexión a tierra	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado general de cables e instalaciones eléctricas	✓		✓		✓		✓		✓					
Condiciones generales del equipo (golpes, hendiduras, corrosión)	✓		✓		✓		✓		✓					
Hay extintor disponible	✓		✓		✓		✓		✓					
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓					
Otro:	✓		✓		✓		✓		✓					
Firmas del operador														
Firmas del SST	Tatiana		Tatiana		Tatiana		Tatiana		Tatiana					

Convenciones: C: Cumple NC: No Cumple, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

NOTA:Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección técnica, favor reportar inmediatamente al responsable para su devolución.

Observaciones Derivadas de las Inspecciones:

Powered by CamScanner

COLCIMES	INSPECCIÓN PREOPERACIONACIL EQUIPO OXICORTE	FR-IEO-01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	VERSIÓN: 1
		JUNIO 20 DE 2023

FECHA INICIO INSPECCIÓN	22. JUNIO. 2026	FECHA FINALIZACIÓN INSPECCIÓN	
RESPONSABLE INSPECCIÓN	Ruben Barrera	CARGO	soldador

responda bueno:(B) regular:(R) malo: (M) no aplica:(NA)

	INSPECCIÓN	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM	OBSERVACIONES
ESTADO DE CILINDROS	LOS CILINDROS ESTAN LIBRES DE HENDIDURAS Y CORTES (SIN FUGAS).	B	B	B	B	B			
	LOS CILINDROS ESTAN LIBRES DE CORROSION.	R	R	R	R	R			
	ESTADO DE LA PINTURA EXTERNA DEL CILINDRO	R	R	R	R	R			
	LOS CILINDROS ESTAN SUJETADOS EN FORMA VERTICAL	B	B	B	B	B			
	LOS CILINDROS CUENTAN CON LA IDENTIFICACIÓN DEL GAS	B	B	B	B	B			
	SE CUENTA CON LA FICHA DE SEGURIDAD (MSDS) DEL PRODUCTO ALMACENADO	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LIMPIEZA (LIBRES DE GRASAS, ACEITES, SUCIEDAD)	B	B	B	B	B			
	ESTADO DEL PROTECTOR DE LA VALVULA DE APERTURA Y CIERRE.	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LAS VAVULAS DE APERTURA Y CIERRE	B	B	B	B	B			
ESTADO DE BOQUILLAS MANGUERAS Y TRINEO	ESTADO DE LOS REGULADORES Y MANOMETROS (LIBRES DE ROTURAS, ESCALAS LEGIBLES).	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LAS VALVULAS DE RETROCESO (ATRAPALLAMAS) EN BUENAS CONDICIONES.	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LAS MANGUERAS (LIBRES DE CORTES, AÑADIDURAS, POROS, SIN FUGAS).	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LAS RUEDAS DEL TRINEO	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LA ESTRUCTURA DEL TRINEO (LIBRES DE GRASAS, SUCIEDAD, FISURAS, ESTADO DE PINTURA)	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LAS BOQUILLAS	B	B	B	B	B			
	ESTADO DE LAS VÁLVULAS DE REGULACION DE MEZCLA.	B	B	B	B	B			
FIRMA OPERADOR ENCARGADO:		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]			¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA APTO PARA SU FUNCIONAMIENTO?
FIRMA SST ENCARGADO:		Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana			SI / NO

Powered by CamScanner

COLCIMES

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PULIDORA

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S

F12-IP-COL
Versión 1
26/06/2023

INSPECCIONADO POR:	Ruben Barrera	FECHA DE INICIO INSPECCION:	22 Junio 2026
OBRA/LUGAR:	Deprimido Almeria	FECHA DE FINALIZACIÓN INSPECCION:	
EQUIPO:	TRUMP	SERIAL:	

NO.	ASPECTO A VERIFICAR	L		M		M		J		V		S		D	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Se verifica el estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)	✓		✓		✓		✓		✓					
2	Estado de instalación del disco (inserción)	✓		✓		✓		✓		✓					
3	Cuenta con acoples para los accesorios sin deterioros y ajustados a la maquina	✓		✓		✓		✓		✓					
4	Mango de sujeción en buen estado y firme	✓		✓		✓		✓		✓					
5	esta en buen estado el interruptor de encendido y seguro de activación	✓		✓		✓		✓		✓					
6	La guía de la guarda se encuentra sin rebabas y acopla perfecto a la maquina		X		X		X		X		X				
7	Se utiliza accesorios apropiados para las RPM del equipo. Discos de pulido o corte según lo indica el fabricante	✓		✓		✓		✓		✓					
8	Equipo en general en buen estado limpio, sin fisuras, rupturas, aislamientos intactos	✓		✓		✓		✓		✓					
9	Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓		✓		✓		✓		✓					
10	Se han instalado barreras y/o aislamientos apropiados	✓		✓		✓		✓		✓					
11	Buen estado del disco y de acuerdo a las RMP generadas por el equipo	✓		✓		✓		✓		✓					
	FIRMA DEL OPERADOR:														
	FIRMA DE SST ENCARGADO:	Tatiana		Tatiana		Tatiana		Tatiana		Tatiana					

¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA APTO PARA SU FUNCIONAMIENTO?	SI	✓	NO	

ACCIONES ENCONTRADAS

1	Pulidora sin Guarda
2	
3	

Nota: Las acciones por mejorar deben ser corregidas antes de la proxima inspeccion

Powered by CamScanner

COLCIMEX

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL PILOTEADORA

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S

FR-IP-16
Versión 2
Marzo 27 de 2023

NOTA IMPORTANTE: La inspección de la máquina debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle al ingeniero o inspector de mantenimiento quien tomará la acción más segura. Este formato también debe ser diligenciado en caso de que el operador entregue su maquina a otro operador por razones de descanso, liquidación final, reemplazos, cambio de turnos, entre otros.

OBRA:	EXPRIMIDO ARMENIA	SEMANA:	4	22	06	26	AL	25	06	27
MARCA DEL EQUIPO:	ZOOMLION	HOJA:	02 DE 02	REFERENCIA:	ZR160L					
OPERADOR:	JULIO SUAREZ SUAREZ			No. CEDULA:	18.224.656					

ASPECTO	ITEM	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
LUCES	Ds trabajo delanteras	✓			✓			✓			✓			✓								
	De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓								
CABINA	Protectores de cabina	✓			✓			✓			✓			✓								
	Puerta lateral	✓			✓			✓			✓			✓								
	Vidrio panorámico	✓			✓			✓			✓			✓								
	Limpiabrisas (Plumillas)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Silla del operador	✓			✓			✓			✓			✓								
	Indicadores (Presión motor, nivel de combustible, temperatura, horómetro, contiente)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Drive-Right (freno de emergencia)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓								
	Iluminación interior cabina	✓			✓			✓			✓			✓								
	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
	Escalera de acceso y baranda	✓			✓			✓			✓			✓								
	Espejo central convexo		X			X			X			X			X							
	Espejos laterales retrovisores	✓			✓			✓			✓			✓								
	Piso de la cabina	✓			✓			✓			✓			✓								
	Ventanas en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Pedales y palancas de mando	✓			✓			✓			✓			✓								
	Manigueta	✓			✓			✓			✓			✓								
	Objetos sueltos en la cabina	✓			✓			✓			✓			✓								
	Limpieza de cabina	✓			✓			✓			✓			✓								
	Sistema eléctrico	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO MECANICO	Nivel y estado de aceite	✓			✓			✓			✓			✓								
	Radiador / Correas / Ventilador	✓			✓			✓			✓			✓								
	Nivel de agua de refrigeración / Mangueras	✓			✓			✓			✓			✓								
	Alternador, Motor de Arranque	✓			✓			✓			✓			✓								
	Baliza o Rovedora	✓			✓			✓			✓			✓								
	Acelerador	✓			✓			✓			✓			✓								
	Control de fugas hidráulicas (Motor - sistema hidráulico)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de mangueras, válvulas y acoples de paso	✓			✓			✓			✓			✓								
	Batería y cables en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tornillería y tuercas completas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Silenciador y tubo de escape	✓			✓			✓			✓			✓								
	Tanque de combustible (tapa)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado general del tanque de agua	✓			✓			✓			✓			✓								
	Frenos de parqueo o servicomando	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de winche	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de Brocas o Balde	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de Kelly (ajuste de tornillería)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de Rotary (ajuste de tornillería)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de contrapeso (cables de montaje)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de torre	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de grilletes	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de tornamesa de giro	✓			✓			✓			✓			✓								
	Cables principales y auxiliar (rotos, desgastados)	✓			✓			✓			✓			✓								
	Orugas (eslabones, cant superior e inferior, rodillos, cadena de sprocker, rueda tensora, zapatas)	✓			✓			✓			✓			✓								
SEGURIDAD Y AMBIENTE	Botiquin de primeros auxilios	✓			✓			✓			✓			✓								
	Extintor 20 Lb PQS		X			X			X			X			X							
	Avisos de precaución (área de giro de 5 m)		X			X			X			X			X							
	Kit ambiental (paila plástica, material absorbente, bolsas plásticas rotas, guantes)		X			X			X			X			X							

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA DE OPERADOR							
Vo. Bo. Lider HSE	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana	Tatiana		
Vo. Bo. Residente de Obra							
EQUIPO APTO PARA OPERAR	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI X NO	SI NO	SI NO

DIA	HALLAZGOS	ENTERADO PERSONERO
LUNES		
MARTES		
MIERCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
SABADO		
DOMINGO		

Powered by CamScanner

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Tatiana Fuentes	
Fecha:	22 · Junio · 2026	
Lugar	Departamento almacen	
Duracion	HORA INICIO: 09 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Concientizar al personal sobre la importancia de proteger sus manos, mediante practicas seguras de trabajo	
Temas tratados:	Cuidado de manos	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Vicente Cortez	Ayudador	
Julio Suarez	operador	
Rubén Dario Barrera	Soldador	
Richard Silva V	Ingeniero R	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

Powered by CamScanner

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Tatiana Fuentes Castro	
Fecha:	23 Junio 2026	
Lugar	Departamento Bomberos Almeria	
Duracion	HORA INICIO: 06:00 am	HORA TERMINACION: 06:15 am
Objetivo:	Reducir los distracciones durante la ejecucion de actividades	
Temas tratados:	Uso seguro del celular en obra	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	operador	
Vicente Cortez	Vicente A-P	
Ruben Dario Barrera	Soldador	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes C.
FIRMA DEL CAPACITADOR

Powered by CamScanner

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION

Dictado por:	Tatiana Fuentes	
Fecha:	24 JUNIO 2026	
Lugar	Delimido Bomberos	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	identificar factores que afectan la atencion y aumentan la probabilidad de accidentes y/o incidentes	
Temas tratados:	Distracciones en el trabajo	

LISTADO

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Julio Suarez	operador	
Richard Silva J	Ingeniero R	
Rubén Darío Barrera	Soldador	
victima cortez	Ayudador	victima

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes
FIRMA DEL CAPACITADOR

Powered by CamScanner

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Kelu Tatiana Fuentes castro	
Fecha:	25 JUNIO 2026	
Lugar	DePrimado Bomberos	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Reflexionar sobre como la rutina puede generar descuidos y accidentes	
Temas tratados:	Errores por exceso de confianza	

LISTADO		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Jiseppe A. Cortez	Aforador	
Fabian Dario Bonora	Soldador	
Leiro Suarez	operador	
Richard Ulloa J	Ingeniero R	

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes C.
FIRMA DEL CAPACITADOR

Powered by CamScanner

COLCIMES	LISTADO DE ASISTENCIA Y/O CAPACITACIÓN	F14-LA-COL
		VERSIÓN:01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	OCTUBRE 09 DE 2017

DATOS DE LA CAPACITACION		
Dictado por:	Kelu Tatiana Fuentes Castro	
Fecha:	26 JUNIO 2026	
Lugar	Deprimido Bomberos	
Duracion	HORA INICIO: 07 am	HORA TERMINACION: 07:15 am
Objetivo:	Realizar pausas activas durante la jornada laboral.	
Temas tratados:	Fatiga Muscular	

LISTADO		
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	FIRMA
Ruben Dario Herrera	Soldador	
Luis Suarez	Operador	
Richard Silva J	Ingeniero R	
Vicente Cortez	Almacenador	Vicente

Conclusiones y observaciones:

Tatiana Fuentes C.
FIRMA DEL CAPACITADOR

Powered by CamScanner

COLCIMES	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FR-IEPP-01
		VERSION: 1
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	DICIEMBRE 30 DE 2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

Nombre	Ruben Barrero	N° de CC	
Cargo	Soldador	Área	Operativo Almacen

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Par Guantes Soldador	1 Par	25/06/26	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Tatiana Fuentes	CEDULA No.	1.110.574.040
CARGO	Insp SST	FIRMA	Tatiana

COMPROMISO

Soy conciente que usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 1 y 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP con el fin de minimizar los daños en caso de accidente de trabajo, por esta razón, me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos según la matriz de EPP de la empresa y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico, social y laboral, y así evitar verme inmerso en faltas disciplinarias al interior de la empresa.

Declaro que he recibido la suficiente información relacionada sobre el uso y cuidado adecuado de los elementos de protección personal recibidos.

Por esta razón me comprometo: **SI** X **NO** ___ a cumplir con uso adecuado de los mismo.

El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Seguridad y Salud en el Trabajo, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de **COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S**

FIRMA DE ACEPTACIÓN DE COMPROMISO: Ruben Dario Barrera

CEDULA No: 79'603.814.

Powered by CamScanner

COLGIMES	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	FR-IEPP-01 VERSION: 1 DICIEMBRE 30 DE 2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

Nombre	Julio Suarez	N° de CC	18.224.656
Cargo	Operador	Área	Operativo Femenino

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes de vaqueta	1 Par	25/06/21	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Tatiana Fuentes	CEDULA No.	1.110.594.040
CARGO	Insp. SST	FIRMA	

COMPROMISO

Soy conciente que usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 1 y 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP con el fin de minimizar los daños en caso de accidente de trabajo, por esta razón, me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos según la matriz de EPP de la empresa y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico, social y laboral, y asi evitar verme inmerso en faltas disciplinarias al interior de la empresa.

Declaro que he recibido la suficiente información relacionada sobre el uso y cuidado adecuado de los elementos de protección personal recibidos.

Por esta razón me comprometo: SI X NO ___ a cumplir con uso adecuado de los mismo.

El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Seguridad y Salud en el Trabajo, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de **COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S**

FIRMA DE ACEPTACIÓN DE COMPROMISO: Julio Suarez

CEDULA No: 18224656

Powered by CamScanner

COLCIMES	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	FR-IEPP-01
		VERSION: 1
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S	DICIEMBRE 30 DE 2021

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

Nombre	Vicente cortez	N° de CC	
Cargo	aparejador	Área	Operativa Armenia

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes Puño seguridad	1 par	25/06/26	Vicente
	V			

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Tatiana Fuentes	CEDULA No.	1.10534.040
CARGO	Insp. SST	FIRMA	Tatiana F.

COMPROMISO

Soy conciente que usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 1 y 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22.

Soy responsable del uso y cuidado de los EPP con el fin de minimizar los daños en caso de accidente de trabajo, por esta razón, me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos según la matriz de EPP de la empresa y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico, social y laboral, y asi evitar verme inmerso en faltas disciplinarias al interior de la empresa.

Declaro que he recibido la suficiente información relacionada sobre el uso y cuidado adecuado de los elementos de protección personal recibidos.

Por esta razón me comprometo: SI X NO ___ a cumplir con uso adecuado de los mismo.

El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Recursos Humanos - Seguridad y Salud en el Trabajo, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de **COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S**

FIRMA DE ACEPTACIÓN DE COMPROMISO: Vicente

CEDULA No: 1095807231

Powered by CamScanner

COLCIMES

INSPECCION DE EXTINTOR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS

F-INSEX-SST | Versión: 0 | 9/10/2024

Nombre del responsable de la inspección:	Tatiana Fuente	Cargo:	INSP SST
Sede:	Armenia	Fecha de inspección:	Junio 2026

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

EXTINTORES

No.	N° DE EXTINTOR	UBICACIÓN PISO	TIPO (Marque con una (X))				CAPACIDAD	FECHA PROXIMA RECARGA		CONDICIONES DEL EXTINTOR																			OBSERVACIONES
			SOLKAFLAN	CO2	MULTIPROPOSITO	AGUA		MES	AÑO	ACCESO	VISIBILIDAD	SEMALIZACIÓN	PARED ALTURA (1.50 m)	PISO (Base)	LIMPIEZA	ROTULO	CILINDRO	MANOMETRO	PRESION	PIN DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	CORNETA	PINTURA	MANIJA DE TRANSPORTE	SELLO DE GARANTIA	OTROS	
1	1	Piloteadora			X		20lb	08	27	B	R	N/A	N/A	N/A	B	B	B	B	B	B	N/A	B	N/A	B	B	B	-	
2	2	Piloteadora			X		20lb	05	27	B	R	N/A	N/A	N/A	B	B	B	B	B	B	N/A	B	N/A	B	B	B	-	
3	3	Area Trabajos Caliente			X		10lb	01	27	B	B	N/A	N/A	N/A	B	B	B	B	B	B	N/A	B	N/A	B	B	B	-	
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													

Powered by CamScanner

COLCIMES	INSPECCIÓN DE CAMILLA	FT- PA-SST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	VERSION: 01
	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES SAS	13/03/2024

INSPECCIÓN DE CAMILLA

	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	BUEN ESTADO	MAL ESTADO	
1	Instalación (Sitio de ubicación)	X		
2	Señalización		X	Sin señalización
3	Estado del soporte	X		
4	Correas de seguridad	X		
5	Sugetadores para agarre	X		
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	X		
7	Visibilidad de la camilla	X		
8	Condiciones de limpieza e higiene de la camilla al momento de la inspección	X		

OBSERVACIONES:

Camilla guardada en bolsa, de fácil acceso.

Responsable de la inspección:	Tatiana Fuentes	Tatiana F.	INSP. SST	Junio 2026
	Nombre:	Firma:	Cargo:	Fecha de la inspección:

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900752451	1	COLOMBIANA DE CIMENTACIONES ESPECIALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 30 75-65 Of 605	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8078743	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	376100161	9506137107	E	2026/06/12	2026/06/09	BANCO DE BOGOTA	0	$13,723,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	td e	ta e	td p	ta p	vs p	co r	vs t	sl n	ige	lm a	va c	av p	vc t	irl	vl p	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																					$44,559,390	$7,129,800			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390		$3,028,700		$0	$0		$13,723,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (14 Afiliados)																					$44,559,390	$7,129,800			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390		$3,028,700		$0	$0		$13,723,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																					$44,559,390	$7,129,800			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390		$3,028,700		$0	$0		$13,723,900
1	CC	78741803	ALVAREZ JHON								X									23100 1	30	$1,989,941	$318,400	EPS01 7	30	$1,989,941	$79,600	CCF24	30	$1,989,941	$79,600	14-4	30	$1,989,941	6.960%	$138,500	30	$0	$0	SI	$616,100
2	CC	92534180	ARAGON ROGER								X									25-14	30	$3,886,141	$621,800	EPS00 2	30	$3,886,141	$155,500	CCF24	30	$3,886,141	$155,500	14-4	30	$3,886,141	6.960%	$270,500	30	$0	$0	SI	$1,203,300
3	CC	79603814	BARRERA RUBEN								X									23030 1	30	$2,882,500	$461,200	EPS00 5	30	$2,882,500	$115,300	CCF24	30	$2,882,500	$115,300	14-4	30	$2,882,500	6.960%	$200,700	30	$0	$0	SI	$892,500
4	CC	1113530575	CAMPO LINA	X																23030 1	4	$293,334	$47,000	EPS00 5	4	$293,334	$11,800	CCF24	4	$293,334	$11,800	14-4	4	$293,334	6.960%	$20,500	4	$0	$0	SI	$91,100
5	CC	1095807232	CORTEZ VICENTE								X									23030 1	30	$2,270,468	$363,300	EPS03 7	30	$2,270,468	$90,900	CCF24	30	$2,270,468	$90,900	14-4	30	$2,270,468	6.960%	$158,100	30	$0	$0	SI	$703,200
6	CC	1110574049	FUENTES KELY								X									23030 1	30	$2,982,500	$477,200	EPS00 5	30	$2,982,500	$119,300	CCF24	30	$2,982,500	$119,300	14-4	30	$2,982,500	6.960%	$207,600	30	$0	$0	SI	$923,400
7	CC	1143465661	JULIO JHON																	23030 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS00 5	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	SI	$1,238,400
8	CC	1005473255	MARTINEZ JUAN								X									23030 1	30	$1,989,941	$318,400	EPS00 2	30	$1,989,941	$79,600	CCF24	30	$1,989,941	$79,600	14-4	30	$1,989,941	6.960%	$138,500	30	$0	$0	SI	$616,100
9	CC	11810281	MORENO LUIS								X									23030 1	30	$3,182,261	$509,200	EPS00 2	30	$3,182,261	$127,300	CCF24	30	$3,182,261	$127,300	14-4	30	$3,182,261	6.960%	$221,500	30	$0	$0	SI	$985,300
10	CC	1067282251	MUSLACO ROBINSON												X					23030 1	15	$1,050,000	$168,000	EPS01 0	15	$1,050,000	$42,000	CCF24	15	$1,050,000	$42,000	14-4	15	$1,050,000	0.000%	$0	15	$0	$0	SI	$252,000
11	CC	1067282251	MUSLACO ROBINSON								X									23030 1	15	$1,095,652	$175,400	EPS01 0	15	$1,095,652	$43,900	CCF24	15	$1,095,652	$43,900	14-4	15	$1,095,652	6.960%	$76,300	15	$0	$0	SI	$339,500
12	CC	73195156	RIVERA RAMIRO																	25-14	30	$6,000,000	$960,000	EPS00 5	30	$6,000,000	$240,000	CCF24	30	$6,000,000	$240,000	14-4	30	$6,000,000	6.960%	$417,600	30	$0	$0	SI	$1,857,600
13	CC	1002130620	SILVA RICHARD																	23030 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS01 0	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-4	30	$4,000,000	6.960%	$278,400	30	$0	$0	SI	$1,238,400
14	CC	18224656	SUAREZ JULIO								X									23030 1	30	$4,329,348	$692,700	EPS00 2	30	$4,329,348	$173,200	CCF24	30	$4,329,348	$173,200	14-4	30	$4,329,348	6.960%	$301,400	30	$0	$0	SI	$1,340,500
15	CC	80849977	VELA SERGIO								X									23100 1	30	$4,607,304	$737,200	EPS03 7	30	$4,607,304	$184,300	CCF24	30	$4,607,304	$184,300	14-4	30	$4,607,304	6.960%	$320,700	30	$0	$0	SI	$1,426,500
Total		**Afiliados(14)**																			$44,559,390	$7,129,800			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390	$1,782,700			$44,559,390		$3,028,700		$0	$0		$13,723,900

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: 4)				14	$7,129,800	$0	$0	$7,129,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,055,600	$0	$0	$1,055,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,581,800	$0	$0	$1,581,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$3,983,200	$0	$0	$3,983,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$509,200	$0	$0	$509,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$3,028,700	$0	$0	$3,028,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$3,028,700	$0	$0	$3,028,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,782,700	$0	$0	$1,782,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	14	$1,782,700	$0	$0	$1,782,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$1,782,700	$0	$0	$1,782,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$245,900	$0	$0	$245,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$79,600	$0	$0	$79,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$275,200	$0	$0	$275,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$535,600	$0	$0	$535,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$646,400	$0	$0	$646,400
TOTAL				14	$13,773,900	$0	$0	$13,773,900

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No.1

CONTRATO DE OBRA CIVIL: 009

PERIODO Nº1: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

SUBCONTRATISTA:
HTM CONSTRUCCIONES SAS

INTERVENTORÍA:
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL VALLE

SUPERVISOR:
WILLIAM ANDRES SUAREZ HERRERA

ARMENIA, QUINDÍO DICIEMBRE 2025

HTM CONSTRUCTORES SAS	INFORME DE SG-SST	JUNIO DE 2026
	HTM CONSTRUCCIONES	

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 3
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 4

2.1 Localización 4

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 5
4. DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN OBRA. 6

4.1 Número de trabajadores activos en el periodo -horas hombre trabajadas 6

5. CONTROL DE AFILIACIONES DEL PERSONAL 7

5.1 Licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes. 8

5.2 Matriz legal SST 8

6. Inducción y reinducción del personal 10
7. CAPACITACION, FORMACION Y PREVENCION 11

7.1 Plan de emergencias 11

8. ENTREGA Y CONTROL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) 12
9. INDICADORES DE GESTION SST 13
10. HIGIENE INDUCTRIAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 14
11. SEÑALIZACION Y CONTROL DE RIESGO EN OBRA 15
12. EVIDENCIAS Y SOPORTES 15
13. ORDEN Y ASEO 16
14. CONCLUSIONES 16

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de los requisitos legales vigentes en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como de los lineamientos establecidos por el contratante y la interventoría, HTM Construcciones presenta el Informe Mensual de Gestión del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), correspondiente al período evaluado.

El presente informe tiene como finalidad evidenciar las actividades desarrolladas para la identificación, evaluación y control de los riesgos laborales asociados a las labores ejecutadas por el personal de la empresa dentro del proyecto. Asimismo, se exponen las acciones de capacitación, inspección, seguimiento, control operacional, entrega y uso de elementos de protección personal, gestión documental e implementación de medidas preventivas orientadas a la protección de la vida, la salud y la integridad de los trabajadores.

Durante el mes reportado, HTM Construcciones mantuvo su compromiso con la promoción de ambientes de trabajo seguros y saludables, fortaleciendo la cultura de prevención, el cumplimiento de los estándares de seguridad y el mejoramiento continuo de las condiciones laborales en los diferentes frentes de trabajo.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

2.1 Localización

Los sectores objeto de intervención del contrato de obra se localizan en el Departamento del Quindío, el cual está ubicado en el sector central de la región andina, en el centro-oeste del país entre la 4°26'00'' de latitud Norte y 75°41'00'' de longitud Oeste. Cuenta con una extensión de 1845 km². Esta localizado en la cordillera central y su limitación está por el Norte con el departamento de Risaralda, Noroeste con valle del cauca, Nordeste con Risaralda y Tolima, Oeste con valle del Cauca, Este con Tolima, Sur con Valle del Cauca y Tolima, Suroeste con Valle del Cauca y al Sureste con Tolima.

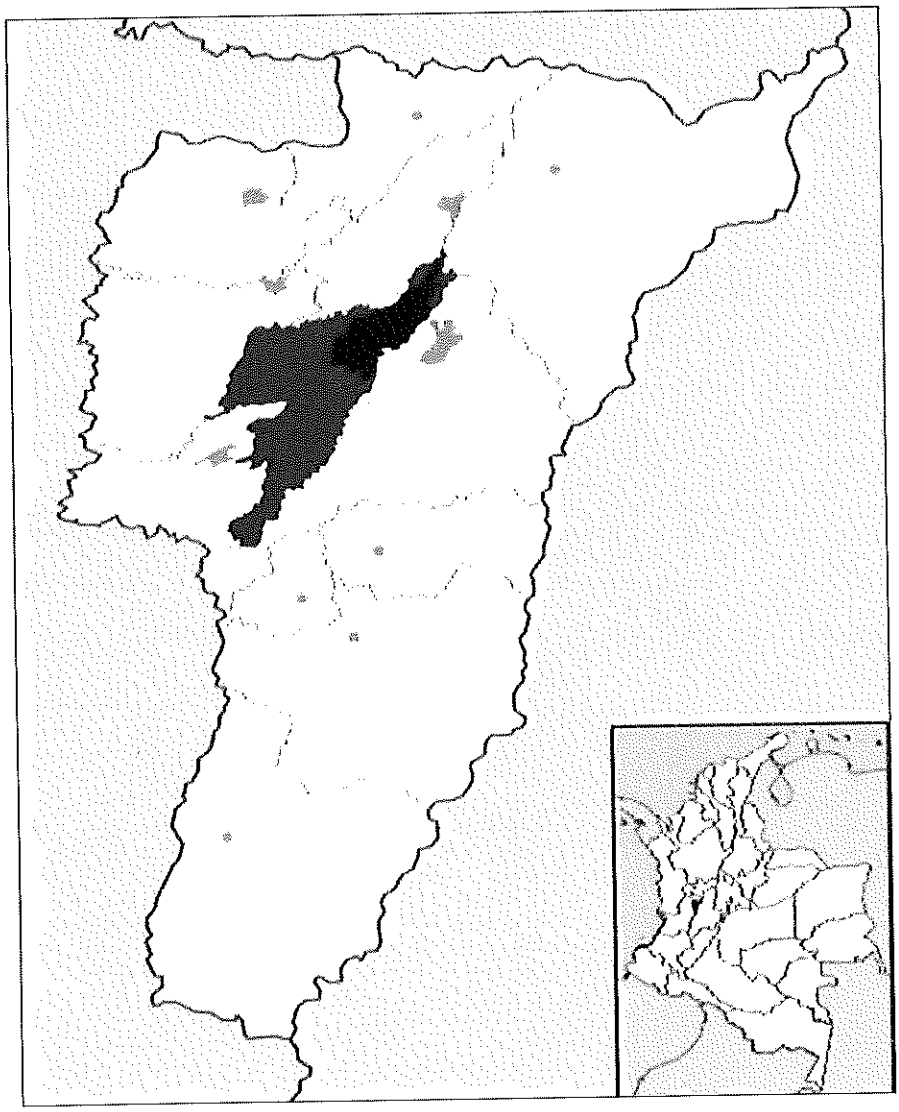
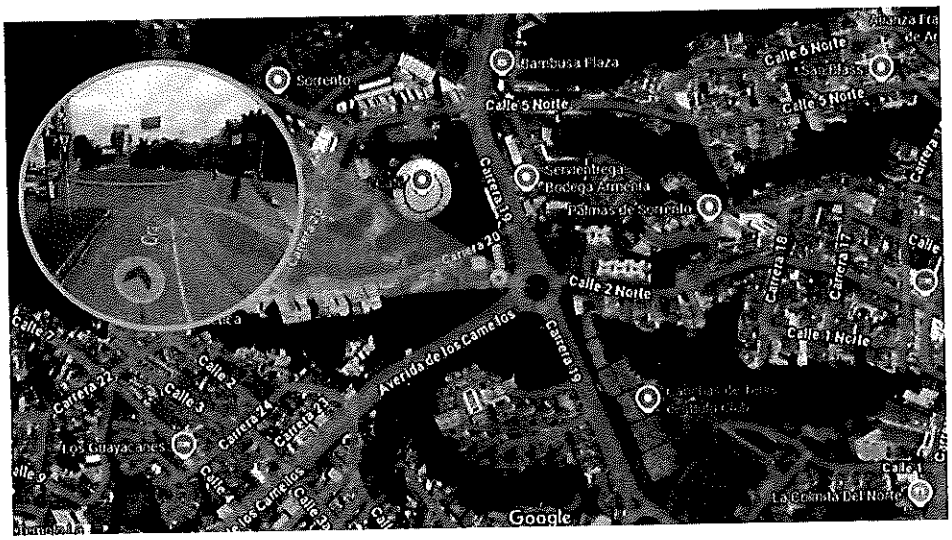


Imagen 1 localización general del proyecto

El proyecto de construcción del ordenador vial se llevará a cabo en el sector de Bomberos, localizado en la zona norte de la ciudad de Armenia. Esta ubicación resulta estratégica, ya que constituye un punto de alta convergencia vehicular y de conexión con corredores viales principales, lo que permitirá optimizar la movilidad, mejorar la accesibilidad y garantizar una mayor eficiencia en el flujo de transporte en esta área de la ciudad.



3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

CONTRATANTE	CONSORCIO VIAL ARMENIA	**NIT**	901.951.558-6
Representante Legal	Eddy Bladimir Alfonso Moscoso Castiblanco	**Cedula**	79.684.672
Dirección	Carrera 17 # 1 N - 32	**Ciudad**	Armenia
CONTRATISTA	HTM CONSTRUCTORES S.A.S	**NIT**	901823219-6
Representante Legal	Heiner Martinez Machado	**Cedula**	1.023.947.256
Dirección	Calle 35 sur # 1-59	**Ciudad**	Bogotá DC.

4. DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN OBRA.

De conformidad con los requerimientos establecidos en el Contrato de Obra Civil No. 009, cuyo objeto es demolición de Pilotes , se cuenta con el personal mínimo dispuesto para el desarrollo de la gestión administrativa y operativa del proyecto.

A continuación, se presenta la relación del personal administrativo, profesional y técnico vigente durante el mes correspondiente, garantizando el cumplimiento de las actividades programadas y el adecuado avance de la obra.

PERSONAL SUBCONTRATISTA HTM CONSTRUCCIONES (ORDENADOR VIAL)					
#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
1	Saucedo Cordoba Luis Felipe	11805151	Encargado	29-05-2026	
2	Obando Quiñones Diego Mauricio	112484883	Oficial	29-05-2026	
3	Arzuaga Garcia Jorge Luis	1121041624	Oficial	29-05-2026	
4	Renteria Martinez Juan Carlos	11802930	Oficial	29-05-2026	

4.1 Número de trabajadores activos en el periodo -horas hombre trabajadas

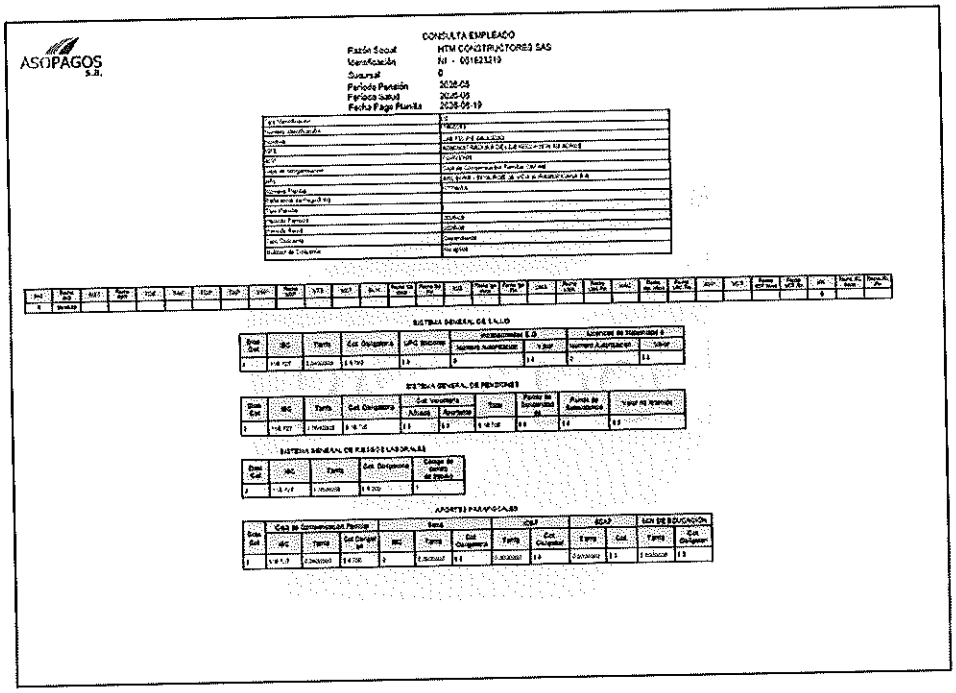
Durante el periodo evaluado se llevó un registro del personal activo en las diferentes actividades ejecutadas, así como el total de horas hombre trabajadas, con el fin de evidenciar la participación de la mano de obra y el tiempo efectivo destinado al desarrollo de las labores programadas. Esta información permite medir la productividad, el cumplimiento de la programación y el control del recurso humano asignado al proyecto.

PERSONAL SUBCONTRATISTA HTM CONSTRUCCIONES (ORDENADOR VIAL)					
#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	TOTAL, HORAS	Horas extras
1	Saucedo Cordoba Luis Felipe	11805151	Encargado	8	
2	Obando Quiñones Diego Mauricio	112484883	Oficial	8	
3	Arzuaga Garcia Jorge Luis	1121041624	Oficial	8	
4	Renteria Martinez Juan Carlos	11802930	Oficial	8	
Horas trabajadas				32	
Total, horas trabajadas				32	

DESCRIPCION DEL PERSONAL	COLCIME
ACTIVOS	2
RETIRADOS	2
TOTAL, PERSONAL EN EL MES	2
HORAS HOMBRE TRABAJADAS	32

5. CONTROL DE AFILIACIONES DEL PERSONAL

El registro del personal vinculado al proyecto se relaciona a continuación, detallando la respectiva afiliación a la Empresa Prestadora de Salud (EPS), Administradora de Fondos de Pensiones (AFP), Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Caja de Compensación Familiar (CCF). Esta información permite verificar el cumplimiento de las obligaciones legales en materia de seguridad social integral y la adecuada protección de los trabajadores durante la ejecución del contrato.


ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

HTM CONSTRUCTORES SAS

5.1 Licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes.

En el presente informe se verifica la información relacionada con las licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes; sin embargo, a la fecha no fueron presentados documentos correspondientes por parte de los trabajadores. A continuación, se anexa el registro de asistencia correspondiente al mes de junio del personal en obra, donde se relaciona el personal que participó en las actividades del proyecto durante este periodo.

#	Motivo		# Ausentismo	# Días
1	EG	Enfermedad General	0	0
2	MA	Maternidad	0	0
3	LP	Paternidad	0	0
4	LC	Licencia por calamidad	0	0
5	AT	Accidentes Laborales	0	0
6	EL	Enfermedad Laboral	0	0
TOTAL			**0**	**0**

5.2 Matriz legal SST.

Se anexa al presente informe la matriz legal en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), la cual contiene la normatividad vigente aplicable, con el fin de garantizar el cumplimiento de los requisitos legales y facilitar su seguimiento y control dentro del Sistema de Gestión de SST."

Tabla 10 Matriz legal

MATRIZ LEGAL SST	
Nombre ley, decreto o resolución	**Tema**
Resolución 2400 de 1979	Estatuto de Seguridad Industrial
Resolución 2413 de 1979	Reglamento de higiene y seguridad para la industria de la construcción
Decreto 614 de 1984	Se determina las bases para la organización y administración de la salud ocupacional en el país
Resolución 2013 de 1986	Comité Paritario Salud Ocupacional
Ley 100 de 1993	Sistema General de la Seguridad Social
Resolución 1016 de 1989	Reglamenta los programas de salud ocupacional en las empresas. Determina la obligatoriedad legal y la ejecución permanente de los programas
Decreto 1295 de 1994	Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.

Resolución 1075 de 1992	Campaña de control de la farmacodependencia, alcoholismo y tabaquismo
Ley 1010 de 2006	Acoso laboral
Resolución 1401 de 2007	Reglamenta la investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo
Resolución 2346 de 2007	Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales
Resolución 1956 de 2008	Por la cual se adoptan medidas en relación con el consumo de cigarrillo o tabaco
Ley 1335 de 2009	Prevención y consumo de tabaco
Decreto 2566 de 2009	Tabla de Enfermedades Profesionales
Resolución 652 de 2012	Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.
Circular 0038	Espacios libres de humo y sustancias psicoactivas en las empresas.
Decreto 1443 de 2014	Implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo
Decreto 1072 de 2015	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
Resolución 0312 de 2019	Por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes.
Decreto 0728 de 2025	Promoción de salud mental y prevención de consumo de sustancias psicoactivas
Resolución 1843 de 2025	Por la cual se regula la practica de evaluaciones medicas ocupacionales y se dictan otras disposiciones.
Resolución 3461 de 2025	Por la cual se derogan las resoluciones 652 y 1356 de 2012 por las cuales se establecen lineamientos para la conformación y funcionamiento del comité de convivencia laboral, en entidades publicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.

6. Inducción y reinducción del personal

Durante el mes de junio se realizaron cuatro (4) inducciones de Seguridad y Salud en el Trabajo al personal de nuevo ingreso, con el fin de socializar los peligros y riesgos asociados a las actividades del proyecto, las medidas de prevención y control establecidas, los procedimientos de trabajo seguro, el uso adecuado de los elementos de protección personal y las normas de seguridad aplicables. Estas actividades permitieron garantizar que los trabajadores iniciaran sus labores con el conocimiento necesario para desempeñar sus funciones de manera segura y en cumplimiento de los lineamientos del SG-SST.

- Objetivos de Seguridad y Salud en el trabajo
- Políticas
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial
- Identificación de Peligros y Valoración de Riesgos
- Seguridad Social
- Factores de riesgo
- Plan de Emergencia (Brigadas de emergencia)
- Accidentes/incidentes de trabajo
- Uso de dotación y ropa de trabajo
- Uso de EPP

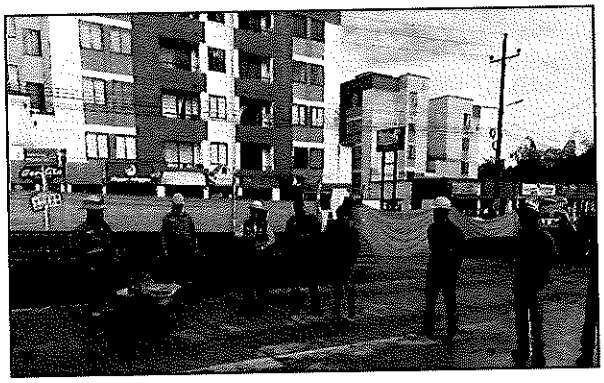
N° DE PERSONAL CONTRATADAS EN EL MES DE JUNIO DE PERSONAS CON INDUCCIÓN *100 SUBCONTRATISTA HTM				
Periodo	Total, de personas que necesitan inducción	N° de personas que recibieron inducción	Metas de inducción	% de cobertura con inducción
JUNIO	4	4	100%	100%



7. CAPACITACION, FORMACION Y PREVENCION

Durante el mes de junio se llevaron a cabo charlas de seguridad de 5 minutos antes del inicio de las labores en obra, con el fin de reforzar las medidas preventivas y promover la cultura del autocuidado entre los trabajadores.

Relación de Charlas de seguridad realizadas.				
#	Fecha	# charlas	Tema de la charla de seguridad	# Asistente
1	01/06/2026	1	Orden y Aseo	4
2	04/06/2026	1	Reporte Oportuno de At	3
3	09/06/2026	1	Riesgos Locativos	2
4	12/06/2026	1	Uso de EPP	2
5	15/06/2026	1	Auto cuidado	2
6	18/06/2026	1	Calistenia	2
7	23/06/2026	1	Horario laboral	2
8	25/06/2026	1	Uso del celular	2

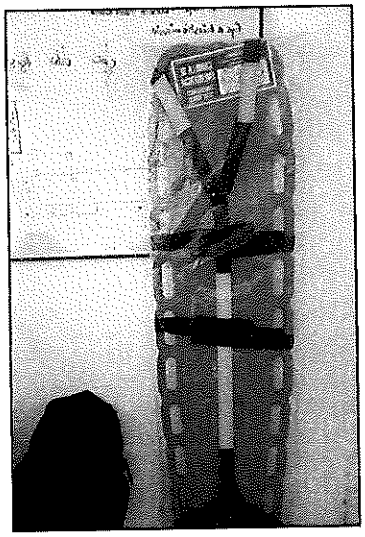
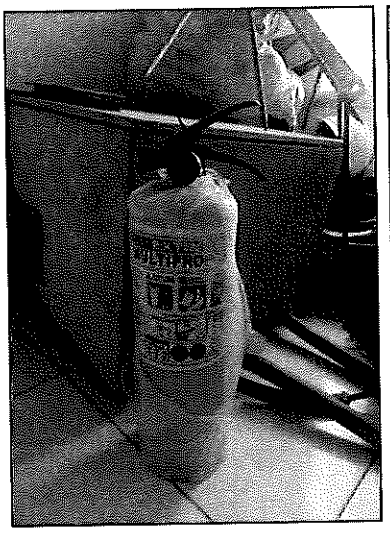
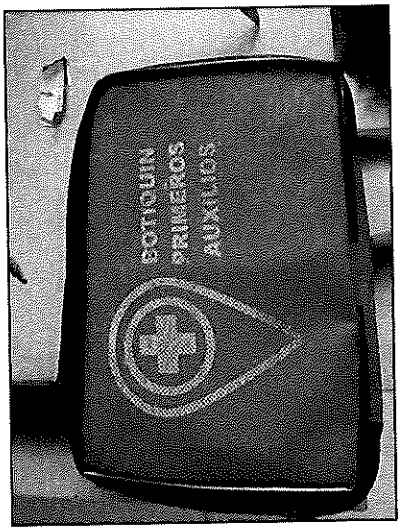




7.1 Plan de emergencias

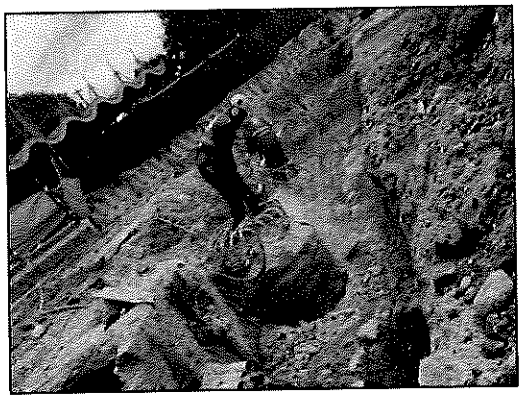
HTM Construcciones cuenta en su campamento de obra con los recursos necesarios para la atención inicial de emergencias, disponiendo de camilla, botiquín de primeros auxilios y extintor debidamente ubicados e identificados. Estos elementos forman parte de las medidas implementadas para dar cumplimiento al Plan de Emergencias y garantizar una respuesta oportuna ante cualquier eventualidad que pueda presentarse durante el desarrollo de las actividades, contribuyendo a la protección de la seguridad y salud de los trabajadores.

Inventario de equipos de emergencia.			
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción de equipo de emergencia	Total
1	Campamento	Extintor ABC 20 libras	1
2	Campamento	Botiquín	1
3	Campamento	Camilla	1

8. ENTREGA Y CONTROL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

Durante el mes reportado se realizó la entrega y reposición de Elementos de Protección Personal (EPP) al personal de obra, de acuerdo con los riesgos identificados en las actividades ejecutadas. Entre los elementos suministrados se encuentran tapabocas, protectores auditivos tipo copa, gafas de seguridad y guantes de protección. Estas entregas tienen como propósito fortalecer las medidas de prevención, garantizar la protección de los trabajadores frente a los riesgos ocupacionales y promover el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidas para el proyecto.



ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
Descripción EPP	Septiembre		Total, acumulado
	Entrega	Reposición	
CASCO	4	0	4
GAFAS	4	0	4
GUANTES-NITRILO-	0	0	0
GUANTES VAQUETA	4	0	4
GUANTES CAUCHO	0	0	0
PROTECTOR AUDITIVO	0	0	0
PROTECTOR AUDITIVO COPA	4	0	4
CARPA – IMPERMEABLE	0	0	0
CHALECO REFLECTIVO	0	0	0
CHALECO INSTITUCIONAL	0	0	0
CAMISA MANGA LARGA	4	0	4
PANTALON	0	0	0
POLAINAS PARA SOLDADRO	0	0	0
PROTETOR RESPIRATORIO NORMAL	0	0	0
BOTAS PUNTERA CUERO	0	0	0
RODILLERAS	0	0	0
PAVAS PARA CASCO	0	0	0
TOTAL	**20**	**0**	**20**

9. INDICADORES DE GESTION SST

Con el fin de dar seguimiento y evaluar el desempeño del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, se monitorean de forma periódica los siguientes indicadores:

9.1 incidentes y accidentes de trabajo HTM CONSTRUCCIONES

Mes	Personal Directo			Personal Subcontratistas			Accidentalidad en General		
	# Accidentes laborales	# Incidentes laborales	Días de aus.	# Accidentes laborales	# Incidentes laborales	Días de aus.	# Accidentes laborales	# Incidentes laborales	Días de aus.
JUNIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Durante el mes de junio no se presentaron accidentes laborales ni incidentes con consecuencias para los trabajadores vinculados al proyecto. Este resultado evidencia el compromiso del personal con el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la efectividad de las medidas preventivas implementadas, las actividades de capacitación, la supervisión permanente y el uso adecuado de los elementos de protección personal. Lo anterior contribuye al fortalecimiento de una cultura de trabajo seguro y a la protección de la integridad física de todos los colaboradores.

Relación de accidentes y/o incidentes laborales presentados en el mes.							
#	Cedula	Nombre completo	Lugar	Días Incap.	Empresa	Fecha AL/IL	Descripción
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

10. HIGIENE INDUCTRIAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Durante el mes de junio, se realizaron exámenes médicos ocupacionales a cada uno de los trabajadores antes de su ingreso a laborar, con el propósito de evaluar su estado de salud y verificar su aptitud física y mental para el desempeño de las funciones asignadas. Estos exámenes fueron efectuados por profesionales médicos competentes, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa de salud ocupacional vigente.

Hasta la fecha, se han presentado un total de 4 exámenes médicos ocupacionales de ingreso. Sin restricciones emitidas por el profesional médico evaluador, con el fin de salvaguardar la salud de los trabajadores y garantizar que las funciones asignadas se ajusten a sus condiciones físicas y/o psicológicas.

En el mes de junio, se gestionaron un consentimiento informado relacionado con el examen médico de egreso. dejando constancia de su decisión por escrito, conforme a lo establecido en la normativa de salud ocupacional.

Exámenes médicos ocupacionales.	Cant
Numero de Exámenes de ingreso	4
Numero de exámenes de egreso	0
Numero de Exámenes de ingreso subcontratista	0
Numero de exámenes de egreso Subcontratistas	0

11. SEÑALIZACION Y CONTROL DE RIESGO EN OBRA

La delimitación y señalización de las áreas de trabajo es realizada por el personal del Consorcio Vial Armenia, garantizando la adecuada demarcación de los frentes de obra y la implementación de las medidas de seguridad requeridas para el control de riesgos. Estas actividades permiten orientar tanto a trabajadores como a peatones y usuarios de la vía, contribuyendo a la prevención de accidentes, al mantenimiento de condiciones seguras de trabajo y al cumplimiento de los lineamientos establecidos para la ejecución del proyecto.

Cabe resaltar que las observaciones realizadas por la interventoría en relación con estos aspectos han sido atendidas y corregidas oportunamente, garantizando así el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos exigidos en el proyecto.

12. EVIDENCIAS Y SOPORTES

Durante el mes de junio se llevaron a cabo diversas actividades orientadas al fortalecimiento de la seguridad y la prevención de riesgos en el lugar de trabajo. Estas incluyeron charlas de sensibilización, entrega de elementos de protección personal (EPP) y el diligenciamiento de los Análisis de Trabajo Seguro (ATS).
Dichas actividades fueron realizadas tanto por el contratista, a través del área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), como por el subcontratista , en cumplimiento de sus responsabilidades en materia de SST.
Los registros y evidencias de estas actividades se encuentran anexos al presente informe para su revisión y verificación.

Análisis de Trabajo Seguro – ATS.			
#	**Ubicación/Tramo/ PR**	**Descripción Análisis de Trabajo Seguro - ATS**	**Total, ATS**
1	Deprimidos bomberos	Demolición de cabeza de pilotes	4
Total			**4**

Registros preoperacionales.			
#	**Ubicación/Tramo/PR**	**Descripción del preoperacional**	**TOTAL**
1	Deprimido de bomberos	Preoperacional de taladro demoledor	4 semanales

Relación de Inspecciones realizadas en el mes.			
#	Fecha	Descripción de la Inspecciones realizada	Total
1	N/A	No se realizaron inspecciones durante este mes de junio	0

13. ORDEN Y ASEO

Si bien el Consorcio Vial Armenia es el responsable de las actividades generales de orden y aseo de la obra, HTM Construcciones mantiene el compromiso de conservar en adecuadas condiciones de limpieza y organización sus áreas de trabajo y campamento. Para ello, se realizan labores permanentes de aseo, recolección de residuos y disposición adecuada de materiales, contribuyendo a la prevención de riesgos, al mejoramiento de las condiciones de seguridad y al mantenimiento de un ambiente de trabajo seguro y saludable para todos los trabajadores.

14. CONCLUSIONES

- Durante el período evaluado se evidenció el compromiso del personal y de la empresa con el cumplimiento de los lineamientos de Seguridad y Salud en el Trabajo, fortaleciendo las acciones preventivas y el control de los riesgos presentes en la obra.

- No se registraron accidentes laborales durante el período reportado, lo que refleja la efectividad de las medidas preventivas adoptadas y el compromiso de los trabajadores con el desarrollo seguro de sus actividades

ANEXOS:

1. Listado del personal activo
2. Soportes de afiliación de personal nuevo (hoja de vida, cedula, examen médico, ARL, EPS, AFP, CCF
3. Soporte de charlas
4. Soportes ATS, preoperacionales
5. Soporte de pago de seguridad social

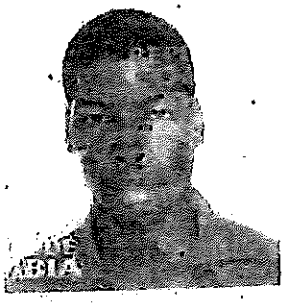
SUBCONTRATISTA HTM CONSTRUCCIONES											
Obando Quiñones Diego Mauricio	112484883	Oficial	29/05/2026		Clase (V)	sanitas	porvenir	cafan			
Arzuaga Garcia Jorge Luis	1121041624	Oficial	29/05/2026		Clase (V)	famisanar	porvenir	cafan			
Rentería Martinez Juan Carlos	11802930	Oficial	29/05/2026		Clase (V)	famisanar	porvenir	cafan			
Saucedo Cordoba Luis Felipe	11805151	Encargado	29/05/2026		Clase (V)	nueva eps	porvenir	cafan			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.848.830**

OBANDO QUIÑONES
APELLIDOS

DIEGO MAURICIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1986**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAY-2004 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-6400100-70130658-M-1124848830-20040030 0549404274B 02 159804094

porvenir
sólo hay uno

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:

DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.124.848.830,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1124848830	OBANDO QUIÑONES DIEGO MAURICIO	29/05/2026		N59207y2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:47:30 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **OBANDO QUIÑONES DIEGO MAURICIO C.C. 1124848830** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6.**

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

Av. Cra. 68 No. 90-88 - Sede Administrativa La Floresta
PBX (57)1 646 8000 - cafam.com.co - Bogotá, Colombia

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicación: 29 05 2026

E.P.S. SANITAS
OFICINA CALLE 57
29/MAYO/2026
Recibido por: DEISY DEVIA
Fecha _____ Hora _____

(Lea las instrucciones para un correcto diligenciamiento del formulario)

A. DATOS DE LA AFILIACIÓN

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación X — B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual X — B. Cabeza de Familia — C. Beneficiario de Afiliado adicional — D. Cabeza de Familia — E. Institucional — F. Los Olivos
3. Régimen: A. Contributivo X — B. Subsidiado
4. Complementación solidaria: SI — No
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X — B. Cabeza de Familia — C. Beneficiario — D. Afiliado adicional
6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente X — B. Independiente — C. Pensionado
7. Código (a diligenciar por la EPS)

B. DATOS BÁSICOS DEL USUARIO (AFILIADO)

8. Apellidos y nombres: Primer Apellido OBANDO — Segundo Apellido QUIÑONES — Primer Nombre DIEGO — Segundo Nombre MAURICIO
9. Tipo de documento de identificación: cedula — Número de documento de identificación 1124878780
10. Sexo biológico: M X
11. Sexo identificación: M X
12. País de residencia: Colombia
13. Municipio de residencia: Pitumayo
14. Lugar de nacimiento: País Hocoq Colombia — Departamento Putumayo — Municipio Hocoq
15. Fecha de nacimiento: 05 04 1986

C. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia
17. Comunidad
18. Discapacidad — Categoría de discapacidad
19. Tiene encuesta SISBÉN — SI — No
20. Clasificación SISBÉN — Nivel — Grupo
21. Grupo de población especial
22. Administradora de Riesgos Laborales (ARL): SURA
23. Administradora de Pensiones: Porvenir
24. Número de semanas cotizadas: 1750905
25. Tarifa Contributiva Solidaria
26. Residencia: Dirección: Cl 35 sur # 1-59 esb — Teléfono Fijo: 3192718955. — Correo Electrónico: diegobondo7860@gmail.com — Centro Poblado — Vereda — Área: Cabecera Municipal X — Resto Disperso — Centro Poblado — Rural Disperso
27. Ubicación: País Colombia — Departamento Cundinamarca — Municipio Bogotá

D. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE DEL COTIZANTE

Datos Básicos de identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

28. Apellidos y nombres: Primer Apellido — Segundo Apellido — Primer Nombre — Segundo Nombre
29. Tipo de documento de identidad
30. Número del documento de identidad
31. Sexo biológico: M — F
32. Sexo identificación: M — F — NSI — Otro
33. Nacionalidad
34. Lugar de nacimiento: País — Departamento — Municipio
35. Fecha de nacimiento

E. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS Y DE LOS AFILIADOS ADICIONALES

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

	36. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	37. Tipo de documento de identidad	38. Número del documento de identidad	39. Nacionalidad	40. Sexo biológico: M — F	40. Sexo identificación: M — F — NSI — Otro — Cual	41. Lugar de nacimiento: País — Departamento — Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad — Categoría de discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					SI — No	Nivel — Grupo	SI — No	SI — No
B2					SI — No	Nivel — Grupo	SI — No	SI — No
B3					SI — No	Nivel — Grupo	SI — No	SI — No
B4					SI — No	Nivel — Grupo	SI — No	SI — No
B5					SI — No	Nivel — Grupo	SI — No	SI — No

	51. Dirección de residencia: Departamento	Municipio / Distrito	Dirección	Teléfono fijo y/o celular	52. Zona de la UPC del beneficiario (solo para el régimen contributivo)
B1			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

54. Código de la IPS a la cual se traslada por la EPS

C
B1
B2
B3
B4
B5

HTJ Construcciones SAS NIT. 901823219

56. Tipo de cotizante

57. Subtipo de cotizante

58. Tipo de afiliado a pagador de Pensiones no reportado por la EPS

59. Ubicación: Dirección

CL 35 Sur 1-59

Teléfono

3138718455

Correo Electrónico

sandramiro20@yahoo.es

Departamento

Cundinamarca

Municipio

Bogotá

60. Tipo de Novedad

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

X

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico (Femenino / Masculino) | 63. Sexo identificación (F / M / I / NB / Otro) | Cuál | 64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior

29052026

67. Motivo de traslado (Código)

68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
70. Declaración de no cotización en alguno de los Regímenes Contributivo, Especial o de Excepción
71. Declaración de relación de hijastros de terceros cuyos padres fallecieron sin entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
72. Declaración de no inscripción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
73. Autorización para que la EPS solicite y consulte datos y aspectos de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación y del reporte de novedades a cargo de dicho afiliado frente a las entidades públicas que así lo requieran la Nación
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales de cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con la establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto
77. Aceptación de las condiciones para acceder a la Continuación Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y los datos en Continuación Solidaria, según lo ordenado por Salud Total

X X X X X

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

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Tipo de documento de identidad | No. de documento de identidad

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

Diego Mauricio Daniels

81. Aportante o empleador responsable de la afiliación colectiva (razón social o nombre)

Heiner Martinez

82. Anexo copia del documento de identidad | Cantidad de documentos de identidad anexos: CN | TI | CD | CE | PA | RC | SC | OT

83. Copia del extracto de Pensiones permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de nacimiento, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o sentencia administrativa de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración juramentada por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 o 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o de quien declara la afiliación de oficio.

Total Anexos

92. Identificación de la Entidad Territorial (Código del municipio / Código del departamento)

93. Nombre de la Institución

94. Apellidos y Nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre

E.P.S. SANITAS
OFICINA CALLE 80
Nombre Usuario

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 96. Firma del funcionario

97. Fecha de radicación: 29/MAYO/2026

98. Fecha de validación

OBSERVACIONES

Recibido por: DEISY DEVIA

Declaro que con la firma del formulario el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y que las declaraciones consignadas en el capítulo VII del formulario

Datos identificación y firma del Ejecutivo Comercial

DEICY DEVIA MOLANO
ASESORA COMERCIAL
CC: 1030266360

Sello de Radicación

Fecha

Hora



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 1124848830		05/04/1986 Edad: 40
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3122620592
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CRA 19 N 64A SUR 15	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Normal. Emétrope cumple con las condiciones visuales para el cargo, no requiere corrección visual. Control optométrico periódico.
- Audiometría: Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

Visual ☐ Auditivo ☐ Biomecánico ☐ Psicosocial ☐ Cardiovascular ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐ Físico ☐

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES con documento de identificación No. 1124848830 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

OBSERVACIONES FINALES

Dentro del examen médico ocupacional realizado, se incluyó una valoración de pruebas complementarias para Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional, las cuales se encuentran entre los Rangos Aceptables Cumpliendo con los Lineamientos de su Enfasis Laboral.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 1124848830	Edad:	40
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3122620592
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CRA 19 N 64A SUR 15	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** NO **Remisión ARL :** NO

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente 10 anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Med.72173322
CC. 1.047.392.908 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES
CC - 1124848830



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 1124848830	Edad:	40
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3122620592
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CRA 19 N 64A SUR 15	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES con documento de identificación No. 1124848830 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Med.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO

Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022

Medico Especialista en Salud Ocupacional

DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES

CC - 1124848830

Firma SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.041.624**

ARZUAGA GARCIA

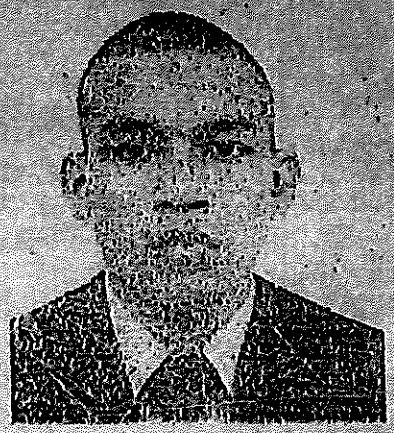
APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES

Jorge L. Arzuaga.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1989**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA

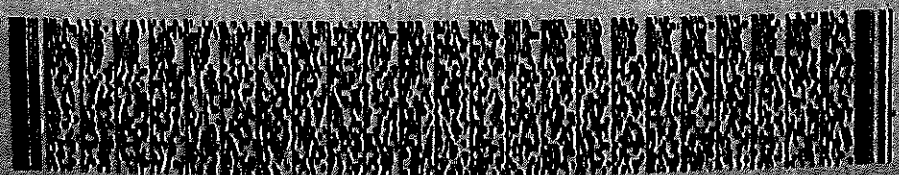
A+ G.S. RH

M SEXO

02-AGO-2007 DISTRACCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2506400-00265854-M-1121041624-20101116 0024830072A 1 34372201

porvenir
sólo hay uno

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:

JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.041.624**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1121041624	ARZUAGA GARCIA JORGE LUIS	29/05/2026		96134611	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:42:34 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **ARZUAGA GARCIA JORGE LUIS C.C. 1121041624** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

No. de Radicación EAT

Fecha de Radicación: 29/05/2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Cotización solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (lo registra por la EPS)
A. Afiliación B. Traslado de otra EPS	A. Individual B. Cotizante o cabeza de familia C. Beneficiario o afiliado adicional D. Institucional E. De oficio	A. Contributivo B. Subsidiado	SI NO	A. Cotizante B. Cabeza de familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres				
Arzuaga	Garcia	Jorge	Luis	
9. Tipo de documento de identidad: CC	10. Número del documento de identidad: 1121041624	11. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino ☒	12. Sexo identificación: Femenino ☐ Masculino ☐	13. Nacionalidad: Colombiano
14. Lugar de nacimiento: Valledupar	País: Colombia	Departamento: Cesar	Municipio: Valledupar	15. Fecha de nacimiento: 08/06/1989

B. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad (Si ☐ NO ☐) Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN (SI ☐ NO ☐)	20. Clasificación SISBÉN (Nivel / Grupo)	21. Grupo de población especial

22. Administradora de Riesgos Laborales	23. Administradora de Pensiones	24. Número de afiliación	25. Tarifa contribución solidaria
SURA	Porvenir	1730908	

26. Residencia				
CL 35 sur 1-59 esq.		313 8718955		
Cuad	Bogotá		Cabecera Municipal ☒ Rural Disperso ☐ Centro Poblado ☐ Resto Rural ☐	

C. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MENORES DEL NUCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del Cónyuge o Compañero(a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres				

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico (Femenino ☐ Masculino ☐)	31. Sexo identificación (F ☐ M ☐ Otro ☐ Cual ☐)	32. Nacionalidad

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento (D D / M M / A A A A)

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

	35. Apellidos y nombres (Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre)
B1	
B2	
B3	
B4	
B5	

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Famisanar Colombiano Caja 2025 29/05/2026

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. INCAPACIDAD PERMANENTE
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono Fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (lo registra por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			

63. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	64. Código de la IPS (a diligenciar por la EPS)
C	
B1	
B2	
B3	
B4	
B5	

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

65. Nombre o razón social	66. Tipo de documento de identificación	67. Número del documento de identificación	68. Tipo de aportante a pensiones (a diligenciar por la EPS)
HDI Constructores SAS	NIT	901823219	B10
69. Ubicación CL 35 Svr 1-89	3102447892		Cund

B. REPORTE DE NOVEDADES

70. Tipo de Novedad
1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la [illegible] ☐ 6. Traslado de EPS ☐
[illegible] por la EPS ☐ 8. Reporte de [illegible] ☐ 9. Suspensión de [illegible] ☐ 10. Exclusión de beneficiarios ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐
o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 14. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 15. Traslado A Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ☐
20. Ingreso a Contribución Solidaria ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria ☐

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

71. Datos básicos de identificación			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	72. Sexo biológico	73. Sexo identificación	74. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	[illegible]	D D / M M / A A A A

75. EPS anterior	76. Fecha de novedad	77. Motivo de traslado	78. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
Famisanar	29 05 2026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios.
72. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, conforme a la [illegible] vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o [illegible] mayor de edad o utilizado al cierre

Lorena Luis Arzuaga

81. Asesor o autorizado [illegible] de la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Yeimer Martinez

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad. Cotizante.	CID	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC

TOTAL ANEXOS ☐

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

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

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

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

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D / M M / A A A A 29/05/2026	D D / M M / A A A A	

FORMATO ACTUALIZACIÓN



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria: HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6

Sector Económico: CONSTRUCCION

Nombre Del Trabajador: JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA

Documento: CC - 1121041624

Estado civil: UNION LIBRE

Ocupación: OFICIAL

Escolaridad: Secundaria

Dirección: CLL 42 F SUR N 88G-23

EPS: FAMISANAR

Mision en:

N. de hijos: 3

08/06/1989 Edad: 36

Género: MASCULINO

Teléfono: 3143381397

Municipio: BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)

AFP: PORVENIR

ARL: SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Normal. Emétrope cumple con las condiciones visuales para el cargo, no requiere corrección visual. Control optométrico periódico.
- Audiometría: Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación
- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

Visual ☐ Auditivo ☐ Biomecánico ☐ Psicosocial ☐ Cardiovascular ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐ Físico ☐

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA con documento de identificación No. 1121041624 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Capacitación y entrenamiento en una adecuada mecánica corporal para la movilización de cargas, realizando evaluación del conocimiento y supervisión periódica del cumplimiento de normas para la movilización y transporte de cargas
Puede realizar tareas de levantamiento y transporte de cargas en forma ocasional, evitar asignación de este tipo de tareas en forma continua, peso máximo sugerido es de 15kg.



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 1121041624	Edad:	36
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3143381397
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 42 F SUR N 88G-23	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

Se recomienda realización de ecografía de tejidos blandos de pared pélvica y abdominal.
EPS: Valoración por medicina general y cirugía general en su entidad de salud para manejo de defecto en pared abdominal.

OBSERVACIONES FINALES

Dentro del examen médico ocupacional realizado, se incluyó una valoración de pruebas complementarias para Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional, las cuales se encuentran entre los Rangos Aceptables Cumpliendo con los Lineamientos de su Énfasis Laboral.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** NO **Remisión ARL :** NO

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado rne ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier rnomento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente 10 anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA
CC - 1121041624



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 1121041624	Edad:	36
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3143381397
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 42 F SUR N 88G-23	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA con documento de identificación No. 1121041624 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Capacitación y entrenamiento en una adecuada mecánica corporal para la movilización de cargas, realizando evaluación del conocimiento y supervisión periódica del cumplimiento de normas para la movilización y transporte de cargas
Puede realizar tareas de levantamiento y transporte de cargas en forma ocasional, evitar asignación de este tipo de tareas en forma continua, peso máximo sugerido es de 15kg.
Se recomienda realización de ecografía de tejidos blandos de pared pélvica y abdominal.
EPS: Valoración por medicina general y cirugía general en su entidad de salud para manejo de defecto en pared abdominal.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Med.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA
CC - 1121041624

Firma SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

11502930

APELLIDOS

RENTERIA MARTINEZ

NOMBRES

JUAN CARLOS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1974

QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

05-AGO-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

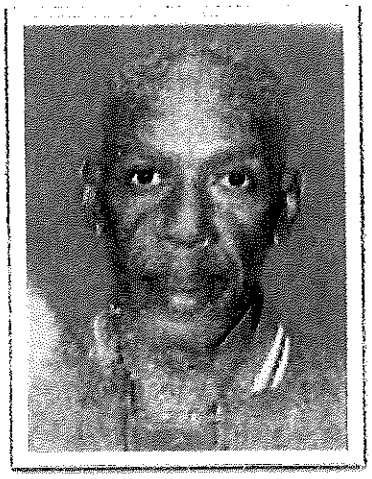
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

R-1700100-49151711-M-0011802930-20070430 0000707120H 01 186807191

Hoja de Vida

JUAN CARLOS RENTERÍA MARTÍNEZ
C.c 11802930
Cel.: 3115666739



PERFIL PROFESIONAL

Me caracterizo por ser una persona responsable, complida y con alto sentido de humanidad, trabajo bien en equipo, no tengo problema con el seguimiento de instrucciones y cuento con disponibilidad de tiempo, y mi experiencia ha sido mayormente en el área de la construcción

FORMACIÓN ACADEMICA

COLEGIO SANTO DOMINGO SABIO
BACHILLERATO ACADEMICO

REFERENCIAS LABORALES

DOMO
Cargo: demoledor
Tiempo laborado: 2 años
Jefe inmediato: Jeison

Hoja de Vida

REFERENCIAS PERSONALES

MARISEL MOSQUERA
CEL: 3147637003

ISIDRO RENTERIA
CEL: 3103273853

REFERENCIAS FAMILIARES

JHON MOSQUERA
Parentesco: cuñado
CEL: 3203630397

ANA RENTERIA
Parentesco: hermana
CEL: 3213660152

porvenir
sólo hay uno

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 CARLOS RENTERIA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.802.930,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C11802930	RENTERIA MARTINEZ JUAN CARLOS	29/05/2026		235239R1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 28/05/2026 16:49:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CAFAM

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **RENTERIA MARTINEZ JUAN CARLOS C.C. 11802930** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6.**

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.664-7

No. de Radicación

Fecha de Radicación: 29/05/2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Cotización solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código
A. Afiliación [ ] B. Traslado de otra EPS [X]	A. Individual, Cotizante o cabeza de familia [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Cónyuge [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]	A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]	Si [ ] No [ ]	A. Cotizante [X] C. Beneficiario [ ] B. Cabeza de familia [ ] D. Afiliado adicional [ ]	A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	(Lo registra solo la EPS)

A. AFILIACIÓN X. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Rentería	Martínez	Juan	Carlos

9. Tipo de documento de identidad	10. Número de documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	1.802.930	Femenino [ ] Masculino [X]	[ ] [ ] [ ] [ ]	Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Colombiano	Colombia	Chocó	Quibdó	09/01/1974

B. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad (Si [ ] No [ ]) Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN (Si [ ] No [ ])	20. Clasificación SISBÉN (Nivel / Grupo)	21. Grupo de población especial

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de pensiones	24. Administradora de cesantías	25. Tarifa contribución solidaria
SURA	Porvenir	Porvenir	

26. Residencia	Teléfono fijo	Teléfono celular
Cra 72 Sur 25-80 Cund Bogotá		3186667884

Clase de Afiliado: Cabecera Municipal [X] Centro Poblado [ ] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ]

C. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres			

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico (Femenino [ ] Masculino [ ])	31. Sexo identificación [ ] [ ] [ ] [ ]	32. Nacionalidad

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

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

	35. Apellidos y nombres
B1	
B2	
B3	
B4	
B5	

Famisanar EPS 2026 Colombiano CAFAM 29/05/2026

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. INCAPACIDAD PERMANENTE
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			

63. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		64. Código de la IPS (asignado por la EPS)
61		
62		
63		
64		
65		

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

56. Nombre o razón social	57. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a reportar por la EPS)
HTV Constructores SAS	NIT	901823216	
59. Dirección			
CL 35 SUR 1-59	3102447397		

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la [illegible] ☐ 6. [illegible] ☐ 7. [illegible] ☐ 8. [illegible] ☐ 9. [illegible] ☐ o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 14. Movilidad A Régimen Contributivo ☐ 15. Régimen Subsidiado ☐ 15. Retirado A Mismo Régimen ☐ 16. Diferente Régimen ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ☐ 17. Reporte del inicio de protección al cesante ☐ 18. Reporte de la causal de Pre-pensionado ☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria ☐

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	M ☐ F ☐	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de retiro	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	29052026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
72. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las cuotas en Contribución Solidaria, según la encuesta del SISBEN vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

Juan Carlos Rentería

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario mayor de edad que solicita la afiliación

Aforer Martínez

81. Apoderado o representante legal de la entidad responsable de la afiliación colectiva o pagador de pensiones

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad. Cantidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ TOTAL ANEXOS ☐

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

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

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

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

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	96. Firma del funcionario

95. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
29 05 2026	D D M M A A A A	

Versión vigente



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 11802930		09/01/1974 Edad: 52
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3115666739
Escolaridad:	Primaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 71 P SUR N 27 Q 43 B/ PARAISO	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Anormal. Cumple con las condiciones visuales para el cargo, defecto visual no corregido, que requiere valoración por optometría general.
- Audiometría: Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

Visual ☐ Auditivo ☐ Biomecánico ☐ Psicosocial ☐ Cardiovascular ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐ Físico ☐

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ con documento de identificación No. 11802930 se considera CUMPLE PARA EL CARGO para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

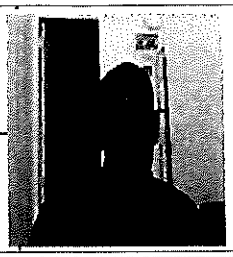
RECOMENDACIONES GENERALES

Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

OBSERVACIONES FINALES

NO se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular al momento del examen ocupacional que pudieran generar limitaciones o riesgo ocupacional para desempeñar sus funciones laborales. Pero esta evaluación no garantiza que a futuro el evaluado no padezca alguna enfermedad musculo-esquelética.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 11802930	Edad:	52
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3115666739
Escolaridad:	Primaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 71 P SUR N 27 Q 43 B/ PARAISO	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

Dentro del examen médico ocupacional realizado, se incluyó una valoración de pruebas complementarias para Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional, las cuales se encuentran entre los Rangos Aceptables Cumpliendo con los Lineamientos de su Enfasis Laboral.

Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** NO **Remisión ARL :** NO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Salud Ocupacional SST
Reg. Medico 72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ
CC - 11802930



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 11802930	Edad:	52
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3115666739
Escolaridad:	Primaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 71 P SUR N 27 Q 43 B/ PARAISO	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ con documento de identificación No. 11802930 se considera CUMPLE PARA EL CARGO para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Med.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO

Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022

Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ

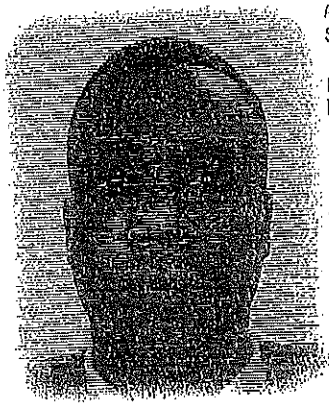
CC - 11802930

Firma SST

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 11.805.151



Apellidos
SAUCEDO CORDOBA

Nombres
LUIS FELIPE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.83	M

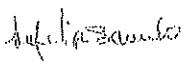
Fecha de nacimiento | G.S.
30 MAYO 1976 | O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
03 ABR 1995, QUIBDO

Fecha de expiración
13 SEPT 2032

Firma



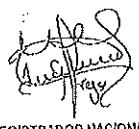




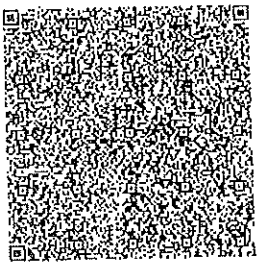
.CO

00354780





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



I C C O L 0 0 3 5 4 7 8 0 0 1 7 0 0 1 < < < < < < < < < < <
7 6 0 5 3 0 1 M 3 2 0 9 1 3 6 C O L 1 1 8 0 5 1 5 1 < < < 9
S A U C E D O < C O R D O B A < < L U I S < F E L I P E < <

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.805.151**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C11805151	SAUCEDO CORDOBA LUIS FELIPE	29/05/2026		4w184r4P	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:44:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **SAUCEDO CORDOBA LUIS FELIPE C.C. 11805151** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

1. DATOS DEL COTIZANTE

A. AFILIACIÓN

4. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Use solo apellido si aplica a su identidad)

SALCEDO CORDOBA LUIS FELIPE

CC 1180515151 Colombiana Choco Quibdó 30051996

SURA

Porvenir 1750905 3212320858 luisfelipesaucedo@gmail.com Cund

Bogotá

5. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (diligencie si requiere más de una línea)

nueva eps
RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS
FECHA 30 05 2026
CLAVE ASESOR ANA MARGOTH BUSTOS SAB

HTH Constructores SAS Nit 901823219

CL 35 1-59 3102447397 Cund. Bta

6. REPORTE DE NOVEDADES

X

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

30052026

VII. ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

VIII. CONSTANCIA DE SALIDA

IX. FIRMAS

Luis Felipe Saucedo Cordoba

Yomer Martinez

X. HUELLA

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD

XII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 11805151		30/05/1976 Edad: 49
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	ENCARGADO	Teléfono:	3212320858
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	PARAISO	AFP:	NO DEFINIDO
EPS:	REGIMEN ESPECIAL	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Anormal sin corrección. Cumple con las condiciones visuales para el cargo, defecto visual no corregido, que requiere valoración por optometría general.
- Audiometría:

Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

Visual [ ] Auditivo [X] Biomecánico [ ] Psicosocial [ ] Cardiovascular [ ] R. Biológico [ ] Respiratorio [ ] Químico [ ] Voz [ ] Físico [ ]

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA con documento de identificación No. 11805151 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de ENCARGADO del sector económico CONSTRUCCION

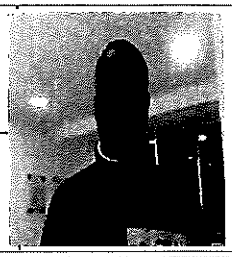
ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Uso de lentes para la visión cercana.
EPS: Valoración por Optometía.

OBSERVACIONES FINALES

En su evalaucion auditiva Se Observan Caidas Leves En Varias Frecuencias del audiometro, Que No Genera Restricciones Para



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 11805151	Edad:	49
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	ENCARGADO	Teléfono:	3212320858
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	PARAISO	AFP:	NO DEFINIDO
EPS:	REGIMEN ESPECIAL	ARL:	SURA

Laborar actualmente en el rol a desempeñar, Pero, Se Recomienda Evitar El Uso Constante De Audífonos Para Escuchar Música, Películas, Videos, asi como, Usar Protección Auditiva Si Va A Estar Expuesto Ocupacionalmente A Ruido Superior A 85 Db. Tambien el con controles audiométricos acorde con lo definido en el programa de conservación auditiva y el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa. PVER.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

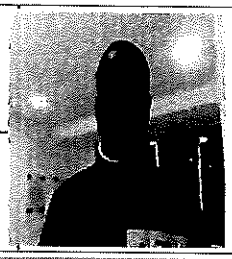
Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** SI **Remisión ARL :** NO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg Med.72173322
Lic SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA
CC - 11805151



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 11805151	Edad:	49
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	ENCARGADO	Teléfono:	3212320858
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	PARAISO	AFP:	NO DEFINIDO
EPS:	REGIMEN ESPECIAL	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA con documento de identificación No. 11805151 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de ENCARGADO del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Uso de lentes para la visión cercana.
EPS: Valoración por Optometía.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Méd.72173522
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO

Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022

Medico Especialista en Salud Ocupacional

LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA

CC - 11805151

Firma SST

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 'E1'	Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Armenia - Quindío	Ordenador Vial.	01-06-2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Orden y aseo.
Charla de seguridad	X	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra:DIVULGACION		

Nº	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	FELIPE saucedo	1180515151	OFICIAL.	
2	Juan carlos R	1180029 30	OFICIAL.	Juan Carlos.
3	DIEGO Obando	1129898830	OFICIAL.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad			
Nombre	Jennifer lopez	Firma	Jlopez

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "ET"	Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Armenia - Quindio.	Ordenador Vial.	04-06-2026.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Reporte oportuno de AT.
Charla de seguridad	X	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra:DIVULGACION		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Felipe saucedo	11805151	Oficial.	
2	Juan carlos R.	11802930	Oficial.	Juan Carlos.
3	DIEGO Obando	1124848830	OFICIAL.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad			
Nombre	Jennifer lopez	Firma	

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 'ET'	Versión: 01
		Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Armenia - Quindio	Ordenador Vial.	09-06-2026.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		&16560 locativo
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra:DIVULGACION		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Felipe Saucedo	1180515 1	Oficial.	
2	Juan Carlos Rentería	1180293 0	Oficial.	Juan Carlos.
3	DIEGO Obando	1124848830	Oficial.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad			
Nombre	Jennifer lopez.	Firma	

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
		Versión: 01
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 'ET'	Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Armenia-Quindio.	Ordenador Vial.	12-06-26.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Uso de Elementos de. Protección Personal.
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra:DIVULGACION		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Felipe Saucedo	1180515	Oficial.	
2	Juan Carlos R.	1180293O	Oficial.	Juan Carlos.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Jennifer Lopez | Firma: Jlopez.

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 'ET'	Versión: 01
		Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Almenia - Quindio.	Ordenador vial,	15-06-25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Auto cuidado.
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra:DIVULGACION		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	FELIPE SOLEDO	11805151	OFICIAL.	
2	Juan Carlos Pertuz	11802930	OFICIAL.	Juan Carlos.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad			
Nombre	Jennifer Lopez.	Firma	Lopez.

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 'E1'	Versión: 01
		Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Armenia - Quindio	Ordenador vial.	18-06-26.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Calistenica.
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra: DIVULGACION		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Felipe Saucedo	1180515 1	Oficial.	
2	Juan Carlos Rentería	1180243 0	Oficial.	Juan Carlos
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad			
Nombre	Jennifer Lopez.	Firma	

HTM CONSTRUCTORES SAS	REGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION Y REINDUCCION	Código: FT-SST-008
		Fecha: ENE-2026
	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "ET"	Versión: 01
		Página 1 de 1

CIUDAD	LUGAR	FECHA
Armenia - Quindio	Ordenador Vial.	25-06-26.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Uso del celular.
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra:DIVULGACION		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	FELIPE Saucedo	1180515 1	OFICIAL.	Felipe Saucedo
2	CESAR Julio.	1 078 456 783	OFICIAL	
3	JAIRO Alexander	1012391911	OFICIAL.	Lizarazo
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Jennifer Lopez. Firma: Lopez.

HTM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO		FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026
PROYECTO:	Ordenador vial. DESDE 16-06-26 HASTA: 20-06-26.		
FRENTE DE TRABAJO:			FECHA CIERRE
PERSONA LIDERA EL ATS:	Jennifer Lopez.		D 20 M 06 A 26
ACTIVIDAD:	Demolicion CONSTRUCCION DE DADO		

	ETAPAS DE LA ACTIVIDAD		PELIGROS Y RIESGOS PRESENTES EN CADA ETAPA (Fuente o Situación)		CONSECUENCIA		MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS PARA PREVENIR ACCIDENTES / INCIDENTES SEGÚN EL RIESGO	CARGO RESPONSABLE
A	INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	1	FISICO: Altas temperaturas	1.1	Insolacion , deshidratacion .	1.1.1	Hidratacion permanente , uso de proteccion solar, pausas activas	Maestro de Obra , Residente, colaboradores , Inspector sst
			PSICOLABORAL: Jornada de trabajo: Pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos.	1.2	Estrés, alteraciones de la conducta, gastritis, migraña, cambios en hábitos alimenticios	1.2.1	Descansos compensatorios, pausas activas.	operador maquina
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	1.3	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	1.3.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.	operador de maquinaria
B	TRASLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIALES	2	QUIMICO : polvo, humo, gases o vapores *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	2.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	2.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	2.2	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	2.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			ELECTRICO : alta y baja tension	2.3	Electrocusion , accidentes fatales , quemaduras	2.3.1	Al trabajar cerca de líneas aéreas eléctricas respete las siguientes distancias de seguridad para evitar la formación de arcos: para líneas de menos de 66.000 V. la distancias será como mínimo de 3 m. y para las de más de 66.000 V. será de 5 m.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	2.4	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	2,4.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
	INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	3	QUIMICO : *Material que salpique de l maquina *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	3.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	3.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación. *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad.	operador de maquinaria , Inspector sst
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	3.2	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	3.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.	operador de maquinaria , Inspector sst
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	3.3	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	3.3.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	operador maquina
			BIOMECÁNICO: Esfuerzos, posturas forzadas y levantamiento de cargas.	3.4	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga.	3.4.1	Charlas pre operacionales, socialización periódica de procedimiento para el izaje de cargas - PR-SST-20	maestro de Obra , Residente, colaboradores , Inspector sst
			MECÁNICO: Manipulación de equipo	3.5	Golpes, contusiones, heridas.	3.5.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), Inspección de herramientas.	maestro de Obra , Residente, colaboradores , Inspector sst

HTM CONSTRUCTORES SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan Carlos	11802930			Juan C	Juan	Juan	Juan	
felipe Rondo	1105151							

VALIDACION	NOMBRE	FIRMA
ING RESIDENTE/ENCARGADO		
AREA SST		

HTM CONSTRUCTORES SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO					FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026
	DESDE 01-06-26 HASTA: 06-06-26					
PROYECTO:						FECHA CIERRE
FRENTE DE TRABAJO:	Ordenador Vial.					06 06 26
PERSONA LIDERA EL ATS:	Jennifer Lopez.					
ACTIVIDAD:	CONSTRUCCION DE DADO					

	ETAPAS DE LA ACTIVIDAD		PELIGROS Y RIESGOS PRESENTES EN CADA ETAPA (Fuente o Situación)		CONSECUENCIA		MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS PARA PREVENIR ACCIDENTES / INCIDENTES SEGÚN EL RIESGO	CARGO RESPONSABLE
A	INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	1	FISICO: Altas temperaturas	1.1	Insolacion , deshidratacion .	1.1.1	Hidratacion permanente , uso de proteccion solar, pausas activas	Maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst
			PSICOLABORAL: Jornada de trabajo: Pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos.	1.2	Estrés, alteraciones de la conducta, gastritis, migraña, cambios en hábitos alimenticios	1.2.1	Descansos compensatorios, pausas activas.	operador maquina
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	1.3	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	1.3.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.	operador de maquinaria
B	TRASLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIALES	2	QUIMICO : polvo, humo, gases o vapores *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	2.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	2.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	2.2	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	2.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			ELECTRICO : alta y baja tension	2.3	Electrocusion , accidentes fatales , quemaduras	2.3.1	Al trabajar cerca de lineas aéreas eléctricas respete las siguientes distancias de seguridad para evitar la formación de arcos: para líneas de menos de 66.000 V, la distancias será como mínimo de 3 m. y para las de más de 66.000 V. será de 5 m.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	2.4	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	2.4.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
C	INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	3	QUIMICO : *Material que salplque de l maquina *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	3.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	3.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación. *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad.	operador de maquinaria , inspector sst
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	3.2	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	3.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.	operador de maquinaria , inspector sst
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	3.3	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	3.3.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	operador maquina
			BIOMECÁNICO: Esfuerzos, posturas forzadas y levantamiento de cargas.	3.4	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga.	3.4.1	Charlas pre operacionales, socialización periódica de procedimiento para el lzaje de cargas - PR-SST-20	maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst
			MECÁNICO: Manipulación de equipo	3.5	Golpes, contusiones, heridas.	3.5.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), Inspección de herramientas.	maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst

H	ORDEN Y ASEO	8	QUIMICO: Manipulacion del concreto	8.1	Lesiones de mano, contusiones, quemaduras, dermatitis.	8.1.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), charlas sobre ergonomia ,levantamiento de cargas y pausas activas	operador , colaboradores , maetsro de obra , residente e Inspector sst
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	8.2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	8.2.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	operador , colaboradores , maestro de obra , residente e Inspector sst
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	8.3	Colisión o volcamiento de la máquina.	8.3.1	Cuando el suelo esta en pendiente, frenar la máquina y trabajar con el equipo orientado hacia la pendiente, utilizar el cinturon de seguridad .	operador , colaboradores , maetsro de obra , residente e Inspector sst

HTM CONSTRUCTORES SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
JUAN Carlos Prieto	1802950							
diego obando	1124848830							
[illegible]	1121041624							
[illegible]	1180505							

VALIDACION	NOMBRE	FIRMA						
ING RESIDENTE/ENCARGADO								
AREA SST	Jennifer lopez							

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

PROYECTO:	Ordenador Vial									**FT-SST-20**	
FRENTE DE TRABAJO:										**VERSIÓN: 1**	
PERSONA LIDERA EL ATS:	Jennifer Lopez				DESDE: 09-06-26		HASTA: 13-06-29			**ENERO/2026**	
ACTIVIDAD:	Demolicion									**FECHA CIERRE**	13 06 26
ETAPAS DE LA ACTIVIDAD			**PELIGROS Y RIESGOS PRESENTES EN CADA ETAPA (Fuente o Situación)**		**CONSECUENCIA**		**MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS PARA PREVENIR ACCIDENTES / INCIDENTES SEGÚN EL RIESGO**			**CARGO RESPONSABLE**	
A	INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	1	FISICO: Altas temperaturas	1.1	Insolacion , deshidratacion .	1.1.1	Hidratacion permanente , uso de proteccion solar, pausas activas			Maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst	
			PSICOLABORAL: Jornada de trabajo: Pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos.	1.2	Estrés, alteraciones de la conducta, gastritis, migraña, cambios en hábitos alimenticios	1.2.1	Descansos compensatorios, pausas activas.				
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	1.3	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	1.3.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.			operador maquina	
B	TRASLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIALES	2	QUIMICO : polvo, humo, gases o vapores	2.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	2.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación.			operador de maquinaria	
			*Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles								
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	2.2	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	2.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.			Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra	
			ELECTRICO : alta y baja tension	2.3	Electrocusion , accidentes fatales , quemaduras	2.3.1	Al trabajar cerca de lineas aéreas eléctricas respete las siguientes distancias de seguridad para evitar la formación de arcos: para lineas de menos de 66.000 V. la distancias será como mínimo de 3 m. y para las de más de 66.000 V. será de 5 m.			Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra	
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	2.4	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	2,4.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.			Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra	
	INSPECCION DE EQUIPOS Y HERR NTAS	3	QUIMICO : *Material que salpique de l maquina *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	3.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	3.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación. *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad.			operador de maquinaria , inspector sst	
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	3.2	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	3.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo.			operador de maquinaria , inspector sst	
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	3.3	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	3.3.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.			operador maquina	
			BIOMECÁNICO: Esfuerzos, posturas forzadas y levantamiento de cargas.	3.4	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga.	3.4.1	Charlas pre operacionales, socialización periódica de procedimiento para el izaje de cargas - PR-SST-20			maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst	
			MECÁNICO: Manipulación de equipo	3.5	Golpes, contusiones, heridas.	3.5.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas.			maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst	

D	DEMOLICION	4	LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	4.1	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	4.4.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación. *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad.	operador, inspector sst , maestro , residente obra
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	4.2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	4.2.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst
E	ARMADO DE ANDAMIO TUBULAR	5	BIOMECÁNICO: Esfuerzos, posturas forzadas y movimientos repetitivos.	5.1	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga.	5.1.1	Charlas pre operacionales, socialización periódica de Procedimiento Izaje de cargas PR-SST-20 .	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			MECÁNICO: Manipulación de equipo, y movimiento del equipo . Manejo de herramienta manual	5.2	Golpes, contusiones, heridas,lesiones de mano.	5.2.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas y charla sobre manejo de herramientas manuales .	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos involucrados en la operación.	5.3	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	5.3.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	5.4	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	5.4.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación. *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
F	CORTE Y FIGURADO DE ACERO	6	ELECTRICO : alta y baja tension	6.1	electrocusion , accidentes fatales , quemaduras	6.1.1	Al trabajar cerca de lineas aéreas eléctricas respete las siguientes distancias de seguridad para evitar la formación de arcos: para lineas de menos de 66.000 V. la distancias será como mínimo de 3 m. y para las de más de 66.000 V. será de 5 m.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FISICO : Ruido generado por la máquina.	6.2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	6.2.1	Utilice protectores auditivos de inserción.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	6.3	Colisión o volcamiento de la máquina.	6.3.1	Cuando el suelo esta en pendiente, frenar la máquina y trabajar con el equipo orientado hacia la pendiente, utilizar el cinturon de seguridad .	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			MECÁNICO: Manipulación de equipo	6.4	Golpes, contusiones, heridas,lesiones de mano, atrapamientos ,	6.4.1	asegúrese de que no hayan personas alrededor de la máquina para evitar accidentes, Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas y charla sobre manejo de herramientas manuales	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
G	ANCLAJE Y AMARRE DE ACERO Y FUNDIDA	7	BIOMECANICO: Manipulacion manual de cargas , movimienelo repititivo , esfuerzo,postura (prolongada mantenida , forzada, antigravitacional)	7.1	Lesiones de mano, contusiones, fracturas esguinces , atrapamientos	7.1.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas y charla sobre manejo de herramientas manuales , Divulgacion de procedimiento de izaje de cargas PR-SST-20	operador , inspector sst , colaboradores , maestro obra residente
			FISICO : Ruido generado por la máquina.	7.2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	7.2.1	Utilice protectores auditivos de inserción, gafas, pausas activas.	Operador, inspector sst , colaboradores , Encargado de obra
			CONDICIONES DE SEGURIDAD: Superficies de trabajo irregulares .	7.3	golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas.	7.3.1	Personal idóneo, capacitación y certificación de trabajo seguro en alturas, dotación y uso de equipos y sistemás deprotección contra caidas, ascender y descender de andamios y estructuras, con las manos libres, supervisión de la actividad, aseguramiento documental (ATS, registros de inspecciones), uso de andamios certificados y estructuras dotadas de barandas y/o instalación de lineas de vida horizontales, señalización de advertencia.	operador , colaboradores , maelsro de obra , residente e inspector sst

H	ORDEN Y ASEO	8	QUIMICO: Manipulacion del concreto	8.1	Lesiones de mano, contusiones, quemaduras, dermatitis.	8.1.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección Individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), charlas sobre ergonomia ,levantamiento de cargas y pausas activas	operador , colaboradores , maetsro de obra , residente e inspector sst
			FÍSICO: Ruido generado por los equipos Involucrados en la operación.	8.2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	8.2.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	operador , colaboradores , maestro de obra , residente e inspector sst
			LOCATIVO: Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	8.3	Colisión o volcamiento de la máquina	8.3.1	Cuando el suelo esta en pendiente, frenar la máquina y trabajar con el equipo orientado hacia la pendiente, utilizar el cinturon de seguridad .	operador , colaboradores , maetsro de obra , residente e inspector sst

HTM CONSTRUCTORES SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
JUAN CARLOS	1180293O							
DIEGO OBANDO	1124848830							
[illegible]	1122104162							
[illegible]	1152051	FESTIVO						

VALIDACION	NOMBRE	FIRMA
ING RESIDENTE/ENCARGADO		
AREA SST	JENNIFER LOPEZ	

HTM	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO						FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026
PROYECTO:	Ordenador vial. DESDE 25-06-26 HASTA 27-06-26						
FRENTE DE TRABAJO:							FECHA CIERRE
PERSONA LIDERA EL ATS:	Jenmer Lopez.						27 06 26
ACTIVIDAD:	demolicion. CONSTRUCCION DE DADO						
ETAPAS DE LA ACTIVIDAD			PELIGROS Y RIESGOS PRESENTES EN CADA ETAPA (Locativo o Biológico)		CONSECUENCIA		MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS PARA PREVENIR ACCIDENTES / INCIDENTES SEGÚN EL RIESGO	CARGO RESPONSABLE
A	INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	1	FISICO Altas temperaturas	1.1	Insolacion , deshidratacion	1.1 1	Hidratacion permanente , uso de proteccion solar, pausas activas	Maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst
			PSICOLABORAL. Jornada de trabajo Pausas trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos	1.2	Estrés, alteraciones de la conducta, gastritis migraña, cambios en hábitos alimenticios	1.2 1	Descansos compensatorios, pausas activas	operador maquina
			LOCATIVO. Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel	1.3	Esguinces, caídas al mismo nivel golpes, heridas, lesiones osteomusculares	1.3 1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo	operador de maquinaria
B	TRASLADO DE HERRAMIENTAS Y MATERIALES	2	QUIMICO : polvo, humo, gases o vapores *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	2.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	2.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación	Colaboradores Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel	2.2	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares.	2.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo	Colaboradores Inspector SST, Encargado de Obra
			ELECTRICO : alta y baja tension	2.3	Electrocusion , accidentes fatales , quemaduras	2.3.1	Al trabajar cerca de líneas aéreas eléctricas respete las siguientes distancias de seguridad para evitar la formación de arcos, para líneas de menos de 66 000 V la distancias será como mínimo de 3 m y para las de más de 66 000 V será de 5 m	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FÍSICO Ruido generado por los equipos involucrados en la operación	2.4	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	2.4.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
C	INSPECCION DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	3	QUIMICO : *Material que salpique de l maquina *Enfermedades respiratorias por inhalacion de gases o combustibles	3.1	*Gases y vapores * Accidentes fatales *Intoxicación	3.1.1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación. *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad.	operador de maquinaria , inspector sst
			LOCATIVO. Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel.	3.2	Esguinces, caídas al mismo nivel, golpes, heridas, lesiones osteomusculares	3.2.1	Definición y señalización de zonas de almacenamiento, capacitación orden y aseo, jornadas de orden y aseo, charla sobre la importancia del orden y aseo, inspecciones de seguridad a las áreas del frente de trabajo	operador de maquinaria , inspector sst
			FÍSICO. Ruido generado por los equipos involucrados en la operación	3.3	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	3.3.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva.	operador maquina
			BIOMECÁNICO: Esfuerzos, posturas forzadas y levantamiento de cargas	3.4	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga	3.4.1	Charlas pre operacionales, socialización periódica de procedimiento para el izaje de cargas - PR-SST-20	maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst
			MECÁNICO. Manipulación de equipo	3.5	Golpes, contusiones, heridas	3.5.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas.	maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst

Powered by CamScanner

D	DEMOLICION	4	LOCATIVO Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel	4 1	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas lesiones osteomusculares	4 4 1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad	operador, inspector sst , maestro , residente obra
			FISICO. Ruido generado por los equipos involucrados en la operación	4 2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	4 2 1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva	maestro de Obra , Residente, colaboradores , inspector sst
E	ARMADO DE ANDAMIO TUBULAR	5	BIOMECÁNICO Esfuerzos posturas forzadas y movimientos repetitivos	5 1	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga	5 1 1	Charlas pre operacionales, socialización periódica de Procedimiento izaje de cargas PR-SST-20 .	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			MECÁNICO Manipulación de equipo, y movimiento del equipo Manejo de herramienta manual	5 2	Golpes, contusiones, heridas lesiones de mano	5 2 1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas y charla sobre manejo de herramientas manuales	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FISICO Ruido generado por los equipos involucrados en la operación	5 3	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	5 3.1	Capacitación "Salud auditiva, patologías comunes y uso y cuidado de protección auditiva" charlas pre operacionales, sensibilizaciones de auto cuidado y percepción del riesgo, entrega de elementos de protección auditiva, de acuerdo a la matriz propuesta (Cargo) y la exposición de peligro, uso adecuado de elementos de protección auditiva	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO. Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel	5 4	Esguinces, caidas al mismo nivel, golpes, heridas lesiones osteomusculares	5 4 1	*Uso de elementos de protección personal (protección respiratoria, guantes de vaqueta o nitrilo, lentes de seguridad) y uso de dotación *Mediciones de atmosferas antes, durante de la actividad	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
F	CORTE Y FIGURADO DE ACERO	6	ELECTRICO alta y baja tension	6 1	electrocusion , accidentes fatales , quemaduras	6.1 1	Al trabajar cerca de líneas aéreas eléctricas respete las siguientes distancias de seguridad para evitar la formación de arcos para líneas de menos de 66 000 V la distancias será como mínimo de 3 m y para las de más de 66 000 V será de 5 m	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			FISICO Ruido generado por la máquina	6 2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	6 2 1	Utilice protectores auditivos de inserción	Colaboradores Inspector SST, Encargado de Obra
			LOCATIVO Condiciones de orden y aseo, terrenos irregulares, superficies deslizantes o con diferencia de nivel	6 3	Colisión o volcamiento de la máquina	6 3 1	Cuando el suelo esta en pendiente, frenar la máquina y trabajar con el equipo orientado hacia la pendiente, utilizar el cinturón de seguridad .	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
			MECÁNICO Manipulación de equipo	6 4	Golpes, contusiones, heridas,lesiones de mano, atrapamientos ,	6 4 1	asegúrese de que no hayan personas alrededor de la máquina para evitar accidentes, Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas y charla sobre manejo de herramientas manuales	Colaboradores, Inspector SST, Encargado de Obra
G	ANCLAJE Y AMARRE DE ACERO Y FUNDIDA	7	BIOMECANICO Manipulacion manual de cargas , movimiento repetitivo , esfuerzo postura (prolongada mantenida , forzada, antigravitacional)	7.1	Lesiones de mano, contusiones, fracturas esguinces , atrapamientos	7 1.1	Sensibilización "Uso de elementos de protección individual", suministro y uso de EPP (calzado de seguridad, casco, guantes, protección visual), inspección de herramientas y charla sobre manejo de herramientas manuales , Divulgacion de procedimiento de izaje de cargas PR-SST-20	operador , inspector sst , colaboradores , maestro obra residente
			FISICO : Ruido generado por la máquina	7.2	Cefalea, disminución de la capacidad auditiva, hipoacusia	7 2.1	Utilice protectores auditivos de inserción, gafas, pausas activas	Operador, inspector sst , colaboradores , Encargado de obra
			CONDICIONES DE SEGURIDAD Superficies de trabajo irregulares	7 3	golpes, contusiones, laceraciones, hendas, fracturas.	7.3 1	Personal idóneo, capacitación y certificación de trabajo seguro en alturas, dotación y uso de equipos y sistemás deprotección contra caidas, ascender y descender de andamios y estructuras, con las manos libres, supervisión de la actividad, aseguramiento documental (ATS, registros de inspecciones) uso de andamios certificados y estructuras dotadas de barandas y/o instalación de líneas de vida horizontales, señalización de advertencia	operador , colaboradores , maestro de obra , residente e inspector sst

Powered by CamScanner

HTM CONSTRUCTORES SAS	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FT-SST-20 VERSIÓN: 1 ENERO/2026

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FELIPE Saucedo	1180515 1							
Cesar tulio	1078456783							
Jairo Alexander	1012391911							

VALIDACION	NOMBRE	FIRMA						
ING RESIDENTE/ENCARGADO								
AREA SST								

Powered by CamScanner

HTM CONSTRUCTORES

BOGOTA COLOMBIA,

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA COMPRENSOR

CODIGO:	FECHA: 09-06-26	HASTA: 13-06-26	PAGINA: 1 DE 1
DEPENDENCIA:	MODELO:	MARCA:	
LOCALIZACION:	EQUIPO	SERIAL:	

PERIODO: DEL 09-06-26 AL 13-06-26 DE 2026

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
ESTADO																
	MOTOR	1														
	Soportes de motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Motor de arranque		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Alternador		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Sistema electrico	COMPLETOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Generador		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Soporte de comprensor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	NIVELES DE ACEITE															
	nivel del aceite	normal	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	PUESTAS A TIERRA															
	INDICADORES /HOROMETRO, TEMP, AMP)															
	Baterias	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exhosto	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	GUARDAS															
	Tanque Combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERAS COMBUSTIBLE															
	NIVEL DE RUIDO Max 110 Dba															
	INSONORIZACION															
	sealizacion y ailamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Revison tablero		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Agua refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Filtro del aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Bomba de trasferenla		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FIRMA DEL OPERADOR															
	HOROMETRO															

FUERA DE SERVICIO: SI NO **VoBo TALLER MECANICO**

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

HTM CONSTRUCTORES SAS

BOGOTA COLOMBIA,

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA COMPRENSOR

CODIGO:	FECHA: 09-06-26	HASTA: 13-06-26	PAGINA: 1 DE 1
DEPENDENCIA: Operativa.	MODELO:	MARCA:	
LOCALIZACION: Ordenador vial.	EQUIPO	SERIAL:	

PERIODO: DEL AL DE 2024

ÍTEM		CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
ESTADO	**MOTOR**	1														
	Soportes de motor		✓													
	Motor de arranque		✓													
	Alternador		✓													
	Sistema electrico	COMPLETOS	✓													
	Generador		✓													
	Soporte de comprensor		✓													
	NIVELES DE ACEITE															
	nivel del aceite	normal	✓													
	PUESTAS A TIERRA		✓													
	INDICADORES /HOROMETRO, TEMP, AMP)															
	Baterias	1	✓													
	Exhosto	1	✓													
	GUARDAS															
	Tanque Combustible		✓													
	MANGUERAS COMBUSTIBLE		✓													
	NIVEL DE RUIDO Max 110 Dba		✓													
	INSONORIZACION		✓													
	sealizacion y ailamiento		✓													
	Revison tablero		✓													
	Agua refrigerante		✓													
	Filtro del aire		✓													
	Bomba de trasferenia		✓													
FIRMA DEL OPERADOR			✓													
HOROMETRO																

FUERA DE SERVICIO: SI NO **VoBo TALLER MECANICO**

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

HTM CONSTRUCTORES SAS

BOGOTA COLOMBIA,

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA COMPRENSOR

CODIGO:	FECHA: 01-06-26	HASTA: 06.06.26	PAGINA: 1 DE 1
DEPENDENCIA: Operativa.	MODELO:	MARCA:	
LOCALIZACION: Ordenador Mal.	EQUIPO	SERIAL:	

PERIODO: DEL 01-06-26 AL 06-06-26 DE 2026

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
ESTADO																
	MOTOR	1														
	Soportes de motor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Motor de arranque		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Alternador		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Sistema electrico	COMPLETOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Generador		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Soporte de comprensor		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	NIVELES DE ACEITE															
	nivel del aceite	normal	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	PUESTAS A TIERRA															
	INDICADORES /HOROMETRO, TEMP, AMP)															
	Baterias	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Exhosto	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	GUARDAS															
	Tanque Combustible		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	MANGUERAS COMBUSTIBLE															
	NIVEL DE RUIDO Max 110 Dba															
	INSONORIZACION															
	sealizacion y aliamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Revison tablero		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Agua refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Filtro del aire		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Bomba de trasferenia		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	FIRMA DEL OPERADOR															
	HOROMETRO		7:00 Am		7:00 Am		7:00 Am		7:00 Am		7:00 Am		7:00 Am			

FUERA DE SERVICIO: SI NO **VoBo TALLER MECANICO**

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

HTM CONSTRUCTORES SAS

BOGOTA COLOMBIA,

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA COMPRENSOR

CODIGO:	FECHA: 01-06-26	HASTA: 06-06-26	PAGINA: 1 DE 1
DEPENDENCIA: Operativa.	MODELO:	MARCA:	
LOCALIZACION: Ordenador vial	EQUIPO	SERIAL:	

PERIODO: DEL 01-06-26 AL 06-06-26 DE 2024

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
ESTADO																
	MOTOR	1	✓		✓		✓		✓		✓					
	Soportes de motor		✓		✓		✓		✓		✓					
	Motor de arranque		✓		✓		✓		✓		✓					
	Alternador		✓		✓		✓		✓		✓					
	Sistema electrico	COMPLETOS	✓		✓		✓		✓		✓					
	Generador		✓		✓		✓		✓		✓					
	Soporte de comprensor		✓		✓		✓		✓							
	NIVELES DE ACEITE										!					
	nivel del aceite	normal	✓		✓		✓		✓		✓					
	PUESTAS A TIERRA															
	INDICADORES /HOROMETRO, TEMP, AMP)															
	Baterias	1	✓		✓		✓		✓		✓					
	Exhosto	1	✓		✓		✓		✓		✓					
	GUARDAS															
	Tanque Combustible		✓		✓		✓		✓		✓					
	MANGUERAS COMBUSTIBLE															
	NIVEL DE RUIDO Max 110 Dba															
	INSONORIZACION															
	sealizacion y allamiento		✓		✓		✓		✓		✓					
	Revison tablero		✓		✓		✓		✓		✓					
	Agua refrigerante		✓		✓		✓		✓		✓					
	Filtro del aire		✓		✓		✓		✓		✓					
	Bomba de trasferenia		✓		✓		✓		✓		✓					
	FIRMA DEL OPERADOR															
	HOROMETRO															

FUERA DE SERVICIO: SI NO **VoBo TALLER MECANICO**

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

HTM CONSTRUCTORES SAS

BOGOTA COLOMBIA,

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA COMPRENSOR

CODIGO: N/A.	FECHA: 25-06-26	HASTA: 27-06-26	PAGINA: 1 DE 1
DEPENDENCIA: Producción	MODELO: 01	MARCA: N/A	
LOCALIZACION: Ordenador Vial	EQUIPO # 1	SERIAL: 1	

PERIODO: DEL 25-06-26 AL 27-06-26 DE 2026.

ITEM		CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
ESTADO																
	MOTOR	1							✓		✓		✓			
	Soportes de motor								✓		✓		✓			
	Motor de arranque								✓		✓		✓			
	Alternador								✓		✓		✓			
	Sistema electrico	COMPLETOS							✓		✓		✓			
	Generador								✓		✓		✓			
	Soporte de compresor								✓		✓		✓			
	NIVELES DE ACEITE															
	nivel del aceite	normal							✓		✓		✓			
	PUESTAS A TIERRA															
	INDICADORES /HORIMETRO, TEMP, AMP)															
	Baterias	1							✓		✓		✓			
	Exhosto	1							✓		✓		✓			
	GUARDAS															
	Tanque Combustible								✓		✓		✓			
	MANGUERAS COMBUSTIBLE															
	NIVEL DE RUIDO Max 110 Dba															
	INSONORIZACION															
	sealizacion y alamiento								✓		✓		✓			
	Revison tablero								✓		✓		✓			
	Agua refrigerante								✓		✓		✓			
	Filtro del aire								✓		✓		✓			
	Bomba de trasferenia								✓		✓		✓			
FIRMA DEL OPERADOR																
HOROMETRO									N/A		N/A		N/A			

FUERA DE SERVICIO: SI NO VoBo TALLER MECANICO

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

HTM CONSTRUCTORES SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO NEUMÁTICO	Código: SIG-F-77
		Versión: 1
		Fecha de Emisión: Enero de 2026

PROYECTO			
MARCA		**MODELO**	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 25-06-26 al 27-06-26.		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

	1. ESTADO MECANICO	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Conexión neumática sellada	C	C	C	C				
1.2	Pin para acople ajustado(antilatigos)				C				
1.3	Manguera sin abolladuras ni ruptura				C				
1.4	Unidad de lubricación instalada correctamente				C				
1.5	Punta rompedora bien instalada				C				
1.6	Manijas de agarre en buen estado				C				
1.7	Manijas bien sujetas al equipo				C				
1.8	Salida de gases sin obstrucción				C				
1.9	Estado de la plaqueta de identificación				C				
1.10	Estado general del martillo				C				

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		ESTA HERRAMIENTA ES USADA POR LOS DE
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		SU MISMA PILA, SE REVISA EN GRUPO Y FIRMA
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		UN REPRESENTANTE

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA	Jopez.	
NOMBRE	Jennifer Lopez.	
C.C	1.004897575.	

HTM CONSTRUCTORES S.A.S	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO NEUMÁTICO	Código: SIG-F-77 Versión: 1 Fecha de Emisión: Enero de 2026

PROYECTO	Ordenador Vial.		
MARCA		MODELO	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 09-06-26 al 13-06-26.		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

1. ESTADO MECANICO		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Conexión neumática sellada	C	C	C	C	C	C		
1.2	Pin para acople ajustado(antilatigos)	C	C	C	C	C	C		
1.3	Manguera sin abolladuras ni ruptura	C	C	C	C	C	C		
1.4	Unidad de lubricación instalada correctamente	C	C	C	C	C	C		
1.5	Punta rompedora bien instalada	C	C	C	C	C	C		
1.6	Manijas de agarre en buen estado	C	C	C	C	C	C		
1.7	Manijas bien sujetas al equipo	C	C	C	C	C	C		
1.8	Salida de gases sin obstrucción	C	C	C	C	C	C		
1.9	Estado de la plaqueta de identificación	C	C	C	C	C	C		
1.10	Estado general del martillo	C	C	C	C	C	C		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

2. FACTORES HUMANOS		CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		ESTA HERRAMIENTA ES USADA POR LOS DE
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		SU MISMA PILA, SE REVISA EN GRUPO Y FIRMA
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		UN REPRESENTANTE

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA	Lopez.	
NOMBRE	Jennifer Lopez	
C.C	1.094897547.	

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO NEUMÁTICO	Código: SIG-F-77 Versión: 1 Fecha de Emisión: Enero de 2026

PROYECTO	ORDENADOR VIAL		
MARCA		MODELO	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 01-06-26 al 06-06-26		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

1. ESTADO MECANICO		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Conexión neumática sellada	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.2	Pin para acople ajustado(antilatigos)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.3	Manguera sin abolladuras ni ruptura	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.4	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.5	Punta rompedora bien instalada	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.6	Manijas de agarre en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.7	Manijas bien sujetas al equipo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.8	Salida de gases sin obstrucción	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.9	Estado de la plaqueta de identificación	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.10	Estado general del martillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

2. FACTORES HUMANOS		CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las Instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		ESTA HERRAMIENTA ES USADA POR LOS DE
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		SU MISMA PILA, SE REVISA EN GRUPO Y FIRMA
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		UN REPRESENTANTE

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA	Lopez	
NOMBRE	Jennifer Lopez	
C.C	1-094897515.	

HTM CONSTRUCTORES SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO NEUMÁTICO	Código: SIG-F-77 Versión: 1 Fecha de Emisión: Enero de 2026

PROYECTO	Ordenador Vial		
MARCA		MODELO	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 01-06-26 al 06-06-26		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

	1. ESTADO MECANICO	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Conexión neumática sellada	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.2	Pin para acople ajustado(antilatigos)	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.3	Manguera sin abolladuras ni ruptura	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.4	Unidad de lubricación instalada correctamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.5	Punta rompedora bien instalada	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.6	Manijas de agarre en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.7	Manijas bien sujetas al equipo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.8	Salida de gases sin obstrucción	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.9	Estado de la plaqueta de identificación	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.10	Estado general del martillo	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		ESTA HERRAMIENTA ES USADA POR LOS DE
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		SU MISMA PILA, SE REVISA EN GRUPO Y FIRMA
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		UN REPRESENTANTE

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA	Jopez.	
NOMBRE	Jennifer Lopez.	
C.C	1.094897575.	

HTM CONSTRUCTORES SAS	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MARTILLO NEUMÁTICO	Código: SIG-F-77 Versión: 1 Fecha de Emisión: Enero de 2026

PROYECTO	Alcantarillado Vial		
MARCA	N/A	MODELO	N/A
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 24/06/2026 al 27/06/2026		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA)

	1. ESTADO MECANICO	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Conexión neumática sellada				✓	✓	✓		
1.2	Pin para acople ajustado(antilatigos)				✓	✓	✓		
1.3	Manguera sin abolladuras ni ruptura				✓	✓	✓		
1.4	Unidad de lubricación instalada correctamente				✓	✓	✓		
1.5	Punta rompedora bien instalada				✓	✓	✓		
1.6	Manijas de agarre en buen estado				✓	✓	✓		
1.7	Manijas bien sujetas al equipo				✓	✓	✓		
1.8	Salida de gases sin obstrucción					✓	✓		
1.9	Estado de la plaqueta de identificación				✓	✓	✓		
1.10	Estado general del martillo				✓	✓			

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	2. FACTORES HUMANOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	✓		ESTA HERRAMIENTA ES USADA POR LOS DE
2.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	✓		SU MISMA PILA, SE REVISA EN GRUPO Y FIRMA
2.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		UN REPRESENTANTE

	INSPECCIONO	Vo.Bo Jefe Inmediato / SST
FIRMA		
NOMBRE	JENNIFER LOPEZ.	
C.C	1.094897595.	

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HTM CONSTRUCTORES SAS
Identificación NI - 901823219
Sucursal 0
Periodo Pensión 2026-05
Periodo Salud 2026-06
Fecha Pago Planilla 2026-06-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1124848830
Nombre	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensacion	Caja de Compensacion Familiar CAFAM
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	37778053
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2026-05
Periodo Salud	2026-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	29/05/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
2	116.727	0,1600000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Codigo de centro de trabajo
2	116.727	0,0696000	$ 8.200	1

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HTM CONSTRUCTORES SAS
Identificación NI - 901823219
Sucursal 0
Período Pensión 2026-05
Período Salud 2026-06
Fecha Pago Planilla 2026-06-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1121041624
Nombre	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
Caja de compensacion	Caja de Compensacion Familiar CAFAM
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	97778053
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2026-05
Periodo Salud	2026-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	29/01/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
2	116.727	0,1600000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
2	116.727	0,0696000	$ 8.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HTM CONSTRUCTORES SAS
Identificación NI - 901823219
Sucursal 0
Período Pensión 2026-05
Período Salud 2026-06
Fecha Pago Planilla 2026-06-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	11802930
Nombre	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar CAFAM
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	57776053
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2026-05
Periodo Salud	2026-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	29/05/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
2	116.727	0,1600000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
2	116.727	0,0696000	$ 8.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat on	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: HTM CONSTRUCTORES SAS
Identificación NI - 901823219
Sucursal 0
Período Pensión 2026-05
Período Salud 2026-06
Fecha Pago Planilla 2026-06-19

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	11805151
Nombre	LUIS FELIPE SAUCEDO
EPS	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES
AFP	PORVENIR
Caja de compensacion	Caja de Compensacion Familiar CAFAM
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	37778053
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2026-05
Periodo Salud	2026-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	29/05/26																											0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorizacion	Valor	Número Autorización	Valor
2	116.727	0,0400000	$ 4.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
2	116.727	0.1600000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
2	116.727	0,0696000	$ 8.200	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
2	116.727	0.0400000	$ 4.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

Clínica La Sagrada Familia

RESUMEN DE EPICRISIS

PACIENTE:	LUIS EMILIO ORTIZ UYABAN					IDENTIFICACION:	CC 13860726	NC:	13860726 - CC
FECHA DE NACIMIENTO:	07/02/1981	EDAD:	45 AÑOS	SEXO:	M	TIPO AFILIADO:	CONTRIBUTIVO COTIZANTE		
RESIDENCIA:	VIA LA ARBOLEDA			QUINDIO-ARMENIA				TELEFONO:	
FECHA INGRESO:	11/05/2025 04:19 AM			FECHA EGRESO:	11/05/2025 03:17 PM			CAMA:	
DEPARTAMENTO INGRESO:	110103 - URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCE					SERVICIO INGRESO:	URGENCIAS		
DEPARTAMENTO EGRESO:	110103 - URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCE					SERVICIO EGRESO:	URGENCIAS		
CLIENTE:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS					PLAN:	FAMISANAR CONTRIBUTIVO		

DATOS DEL INGRESO

*** MOTIVO CONSULTA**

COLICO RENAL + IVU ?

*** ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD CONSULTA PR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTE EN DOLOR LUMBAR IRADIADO A REGION DE FOSAS ILIACAS Y DOLOR TESTICULAR ADEMAS DE NAUSEAS, POR PERSISTENICA DE SINTOMAS DECIDE CONSULTAR ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QX: NIEGA

*** ANTECEDENTES PERSONALES**

GRUPO	ANTECEDENTE	OP	DETALLE
ALERGICOS	Medicamento	No	NIEGA
ALERGICOS	Alimento	No	NO REFIERE
ALERGICOS	Sustancia del ambiente	No	NO REFIERE
ALERGICOS	Sustancia que entran en contacto con la piel	No	NO REFIERE
ALERGICOS	Picadura de insectos	No	NO REFIERE
ALERGICOS	Otra	No	NO REFIERE
QUIRURGICOS	Quirurgicos	No	NO REFIERE
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO	Quimicos	No	NO REFIERE
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO	Fisicos	No	NO REFIERE
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO	Biomecánicos	No	NO REFIERE
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO	Sustancia que entran en contacto con la piel	No	NO REFIERE
EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO	Biológicos	No	NO REFIERE

*** EXAMEN FISICO**

SISTEMA		HALLAZGO
Piel y Faneras	NORMAL	SIN ALTERACIONES

Genitourinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Cabeza y cuello	NORMAL	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS, CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	NORMAL	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
Abdomen	ANORMAL	BLANDO Y DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION DE FOSAS ILIACAS BILATERALES , SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	NORMAL	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PALPABLES,
Neurologico	NORMAL	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
Estado General	NORMAL	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Examen Mental	NORMAL	CONCIENCIA: ALERTA, CON ORIENTACION EN SUS TRES ESFERAS. PORTE Y ACTITUD: ADECUADOS. PSICOMOTRICIDAD Y CONDUCTA: NORMALES. ATENCION: EUPROSEXICA. LENGUAJE: SIN ALTERACIONES. AFECTIVIDAD: EUTIMICA. PENSAMIENTO: LOGICO Y COHERENTE. MEMORIA: CONSERVADA.

* REVISIÓN POR SISTEMA

CABEZA Y CUELLO	NIEGA
CARDIO PULMONAR	NIEGA
ABDOMEN	NIEGA
EXTREMIDADES	NIEGA
GENITOURINARIO	NIEGA
PIEL Y FANERAS	NIEGA
NEUROLOGICO	NIEGA
ESTADO GENERAL	NIEGA
EXAMEN MENTAL	NIEGA

* ANALISIS DE INGRESO

FECHA: 11/06/2026
PACINETE EN CONTEXTO DE COLICO RENAL POR AHORA INDICO ANALGESIA, TOMA DE IMAGENES Y REVAROAR CON RESULTADO, SE DAN RECOMENACIONES Y ORDENES MEDICAS. PLAN KETOROACO 30 MG IV EN 100 CC SSN 0,9% DIPIRONA MAS HIOSCINA EN 100 CC SSN 0,9% SS LABOROATIOS SS UROTC CSV AVC REVALORAR

* APOYOS DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

DATOS DE LA EVOLUCION

DATOS DE LA EVOLUCION

FECHA EVOLUCIÓN: 2026-05-11 05:09 PM

--HALLAZGO SUBJETIVO PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA BAJO IDX DE:

COLICO RENAL RESUELTO
IVU
LESION RENAL CRONICA VS AGUDA

S/ REFEIRE SENTIRSE BIEN

--HALLAZGO OBJETIVO: WBC 10.26, RBC 5.09, HB 15.20, HTO 46.60, MCV 91.60, MCH 29.90, MCHC 32.60, PLT 321, NEUT 8.24, LINF 1.49, EO 0.04, MO 0.46, BA 0.03, NEU% 80.30, LIN% 14.50, EOS% 0.40, MONO% 4.50, BAS% 0.30, RDW-SD 43.10, RDW-CV 12.00, PT 10.8, INR 1.02, ISI 1.06, CTRL PT 9.6, BUN 35.00, UREA 74.90, CREA 1.41, PCR 1.20, CTRL PTT 29.3, PTT 21.7.

--ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA BAJO IDX ANTERIORMENTE MENCIONADO, ACTUALMENTE PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO AFEBRIL TOLERNADO VIA ORAL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPPIRATORIA. CUENTA CON REPORTE DE LABORATORIOS HEMORGAMA DIFERENCIAL A EXPENSAS DE NEUTROFILOS, AZOADOS LEVEMENTE ELEVADO, PCR LEVEMENTE REACTIVA, TIEMPOS NO PROLONGADOS. UROTAC CON PRESENCIA DE MULTIPLE SUTOS RENAL Y LITO EN VEJIGA DE APROX 4MM, PACIENE EN MODULACION DE DOLOR. SE INDICA EGRESO MEDICO CON FORMULA MEDICA. LABORATORIO CONTROL Y CITA CONTROL POR MEDICINA GENERAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDR Y ACEPTAR.

--PLAN (DESCRIPCIÓN): EGRESO MEDICO
FORMULA MEDICA

CIPROFLOXACINA 500MG TAB VO CADA 12 HORA SPOR 7 DIAS
TAMSULOSINA TAB VO CADA 24 HORAS POR 30 DIAS
DICLOFENACO 50MG TAB VO CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
CONTROL DE AZOADOS EN 1 MES
CITA PRIORITARIA POR MEDICINA GENERAL
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

MEDICAMENTOS

CC 13993136 CARLOS ALBERTO SUAZO HERNANDEZ Usuario:NALDANAD Fecha Impresión: 15/06/2026 16:55 Pagina N 1

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DE CALARCA QUINDIO
Nit. 890000800 - IPS: 631300040301
Dir. CALLE 43 28 -12 - Tel. 7436722

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 15/06/2026 04:49:06p.m.
Lugar y Fecha: CALARCA, QUINDIO 15/06/2026 04:49:06p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 13993136 CARLOS ALBERTO SUAZO HERNANDEZ
Administradora: NUEVA EPS Convenio: NUEVACONEVE Tipo de Usuario:COTIZANTE 1
No Historia: 13993136 Incapacidad N°: 119,063
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Descripción:
- SE OTORGA INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS
Fecha de Inicio: 15/06/2026
Dias: 2 (DOS DIAS)

Fecha de Terminación: 16/06/2026
Prorroga: No

Modalidad de la tecnologia: Intramural
Origen de la Incapacidad: Común
Incapacidad Retroactiva:
Grupo de Servicio: Atención Inmediata

DX Principal: G439 MIGRANA, NO ESPECIFICADA
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. DUQUE NATHALY ALDANA
CC 66964693
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 66964693

CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO SAS
CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO
900848340
CRA 13N 1N-35- Tel. 6-7378150
CÓDIGO DE HABILITACION 630010141901
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAf]
Fecha: 04/06/26
Hora: 14:12:38
Página: 1

135691

Nombre : KATHERINE MARIN JIMENEZ CC 1094911581
Empresa : COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O COLMENA SEGURO
Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS
Pabellon : CONSULTORIO 2 URGENCIAS

Fecha de expedición		
Día	Mes	Año
4	6	2026

Tipo de Incapacidad : ACCIDENTE LABORAL O ENFERMEDAD PROFESIONAL Historia Clinica 1094911581
Fecha Inicial : 04/06/2026 Fecha Final : 06/06/2026 Dias De Incapacidad O Licencia : 3 TRES
Causa que Motiva la Atención : ACCIDENTE DE TRABAJO Tipo de Tratamiento: Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirurgico Modalidad Prestación del Servicio: Intramural
Diagnóstico Principal : M255 DOLOR EN ARTICULACION
Diagnóstico Relacionado :
Presunto Origen de la Incapacidad : ACCIDENTE LABORAL O ENFERMEDAD PROFESIONAL Prorroga : NO
Expedida En : CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO - CONSULTORIO 2 URGENCIAS
Empresa Donde Trabaja :

EDWAR ANDRES GARZON LEON — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado
Documento CC 80214586
Reg 80214586
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se verá reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad siempre y cuando cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe evaluar a través de la radicación por parte del empleador.
04/06/2026 14:12:38 *** ORIGINAL ***

CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO SAS
CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO
900848340
CRA 13N 1N-35- Tel. 6-7378150
CÓDIGO DE HABILITACION 630010141901
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAf]
Fecha: 04/06/26
Hora: 14:12:38
Página: 1

135691

Nombre : KATHERINE MARIN JIMENEZ CC 1094911581
Empresa : COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA COLMENA S.A., COLMENA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA S.A. O COLMENA SEGURO
Ocupación : TRABAJADORES QUE HAN DECLARADO OCUPACIONES INSUFICIENTEMENTE DESCRITAS
Pabellon : CONSULTORIO 2 URGENCIAS

Fecha de expedición		
Día	Mes	Año
4	6	2026

Tipo de Incapacidad : ACCIDENTE LABORAL O ENFERMEDAD PROFESIONAL Historia Clinica 1094911581
Fecha Inicial : 04/06/2026 Fecha Final : 06/06/2026 Dias De Incapacidad O Licencia : 3 TRES
Causa que Motiva la Atención : ACCIDENTE DE TRABAJO Tipo de Tratamiento: Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirurgico Modalidad Prestación del Servicio: Intramural
Diagnóstico Principal : M255 DOLOR EN ARTICULACION
Diagnóstico Relacionado :
Presunto Origen de la Incapacidad : ACCIDENTE LABORAL O ENFERMEDAD PROFESIONAL Prorroga : NO
Expedida En : CLINICA CENTRAL DEL QUINDIO - CONSULTORIO 2 URGENCIAS
Empresa Donde Trabaja :

EDWAR ANDRES GARZON LEON — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado
Documento CC 80214586
Reg 80214586
MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se verá reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad siempre y cuando cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe evaluar a través de la radicación por parte del empleador.
04/06/2026 14:12:38 *** COPIA ***

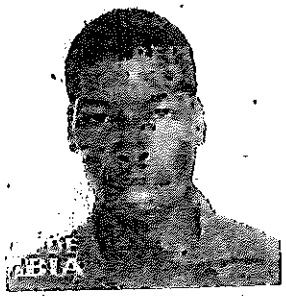
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.848.830**

OBANDO QUIÑONES
APELLIDOS

DIEGO MAURICIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1986**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-MAY-2004 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMBIFO LOPEZ

P-6400100-70130658-M-1124848830-20040930 0549404274B 02 159804094

porvenir
sólo hay uno

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:

DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.124.848.830,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1124848830	OBANDO QUIÑONES DIEGO MAURICIO	29/05/2026		N59207y2	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:47:30
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **OBANDO QUIÑONES DIEGO MAURICIO C.C. 1124848830** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de radicación: 29/05/2026

E.P.S. SANITAS
OFICINA CALLE 57
29/MAYO/2026
Recibido por: DEISY DEVIA
Fecha _____ Hora _____

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

1. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación X — B. Registro de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Cotizante X — B. Beneficiario — C. Independiente
3. Régimen: A. Contributivo X — B. Subsidiado
4. Cotización solidaria: A. Sí — B. No
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X — B. Cónyuge — C. Compañero(a) permanente — D. Cabeza de Familia — E. Afiliado adicional
6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente X — B. Independiente — C. Pensionado
7. Código (Lo registra por la EPS)

2. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del documento de identidad del Cotizante o Beneficiario Cuenta de Alto Costo)

8. Apellidos y nombres
Primer Apellido: OBANDO — Segundo Apellido: QUIÑONES — Primer Nombre: DIEGO — Segundo Nombre: MAURICIO
9. Tipo de documento de identidad: Cedula — 10. Número del documento de identidad: 1124848880 — 11. Sexo biológico: Masculino X — 12. Fecha de nacimiento: D 05 M 04 A 1986 — 13. Nacionalidad: Colombiano
14. Lugar de nacimiento: País: Colombia — Departamento: Putumayo — Municipio: Hocoq — Hocoq 05/04/1986

3. DATOS DE UBICACIÓN Y CONTACTO

Datos Personales
15. Etnia — 16. Comunidad — 17. Discapacidad — 18. Pierde encuesta SISBEN — 19. Clasificación SISBEN — 20. Grupo de población especial

Datos Laborales
21. Administradora de Riesgos Laborales: SURA — 22. Administradora de Pensiones: Porvenir — 23. Ingreso Base de Cotización: 1'750'905 — 24. Tarifa Cotizante Beneficiario

Dirección de residencia: Cl 85 sur # 1-59 este — Teléfono fijo y/o celular: 3192718955. — Correo electrónico: diegobondo7860@gmail.com
Departamento: Cundinamarca — Municipio: Bogotá — Zona: Urbana X — Rural

4. DATOS DEL EMPLEADOR O PAGADOR (Para trabajadores dependientes, pensionados y servidores públicos)

Datos Básicos de Identificación del Empleador o Administrador(a) de Recursos del Cotizante
27. Apellidos y nombres
Primer Apellido — Segundo Apellido — Primer Nombre — Segundo Nombre
28. Tipo de documento de identidad — 29. Número del documento de identidad — 30. Sexo biológico: Femenino — Masculino — 31. Sexo identificación: F — M — O — NR — Otro — 32. Nacionalidad
33. Lugar de nacimiento: País — Departamento — Municipio — 34. Fecha de nacimiento: D — M — A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales
35. Apellidos y nombres: Primer Apellido — Segundo Apellido — Primer Nombre — Segundo Nombre
B1
B2
B3
B4
B5

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico: Femenino — Masculino	40. Sexo identificación: F — M — O — NR — Otro	41. Lugar de nacimiento: País — Departamento — Municipio	42. Fecha de nacimiento: D — M — A
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tipo de discapacidad	48. Clasificación SISBEN	49. Ocupación: Categoría de ocupación	50. Ocupación permanente: Sí — No
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	51. Datos de residencia: Departamento	Municipio / Distrito	Zona: Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Dispersa — Fronteriza	Teléfono fijo y/o celular	52. Tipo de UPC del afiliado adicional a reconocer
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

	Dirección de residencia	Correo electrónico
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

59. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

	60. Código de la IPS (la registra por la EPS)
D1	
D2	
D3	
D4	
D5	

54. Nombre del empleador: HTH Constructores SAS NIT. 901823219

56. Tipo de documento de identificación

57. Número de documento de identificación

58. Tipo de afiliado a pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

59. Dirección Residencia: CL 35 Sur 1-59

Teléfono: 3138778955

Correo Electrónico: sandramr020@yahoo.es

Departamento: Cundinamarca

Municipio: Bogotá

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de Datos Básicos de Identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la Inscripción en la EPS — Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero — Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios a cargo del afiliado adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios a cargo del afiliado adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o cooperativa o civil para aportar
- [X] 10. Terminación de la relación laboral o civil de los aportantes para pagar esta Unidad
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país
- [ ] 12. Vinculación a una entidad administradora para recibir afiliados voluntarios
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para recibir afiliados voluntarios
- [ ] 14. Movilidad — A. Régimen Contributivo — B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo Régimen — B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia
- [ ] 17. Retiro del Fondo de Cesantías al cesante
- [ ] 18. Reporte de la Calidad de Pre-pensionado
- [ ] 19. Reporte de la causa de Pensionado
- [ ] 20. Ingreso a Convencionado Colectivo
- [ ] 21. Retiro de Convencionado Colectivo

SECCIÓN A. DATOS DEL AFILIADO PRINCIPAL O COTIZANTE

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	63. Sexo de identificación (F / M / I / NB / Otro / Cual)	64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior	66. [illegible] 29052026	67. Motivo de traslado (Código)	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

SECCIÓN B. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliar al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de hijos en unión libre o cese de la misma del Cotizante al momento de la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios
- [ ] 72. Declaración de la información del cónyuge, cabeza de familia, los afiliados o afiliados adicionales en una Entidad Promotora de Salud
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y consulte datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS consulte la información que se genere de la Atención a mi núcleo familiar a través de Bases de Datos creadas y/o entidades públicas que para tal fin lo requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS envíe la información al correo electrónico o celular como mensaje de texto.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Cotización Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y los topes en Cotización Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

SECCIÓN C. COTIZACIÓN SOLIDARIA

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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. de documento de identidad

SECCIÓN D. FIRMAS

82. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o adicional: Diego Mauricio Rondón

83. Aportante o empleador responsable de la afiliación colectiva, institucional o de otros: Heiner Martínez

SECCIÓN E. ANEXOS

- [ ] 79. Anexo copia de documento de identidad — Cantidad de documentos anexos: CN SC TI CC CE PA CD PE RC
- [ ] 80. Copia de declaración de antecedentes disciplinarios emitida por la autoridad competente.
- [ ] 81. Copia del registro civil de nacimiento, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- [ ] 82. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, nulidad, judicial que declare la separación de cuerpos y nombre público, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
- [ ] 83. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 84. Copia de la orden judicial o de otra autoridad competente de custodia
- [ ] 85. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración bajo la gravedad del juramento de la ausencia de los dos padres
- [ ] 86. Copia de la autorización de traslado por parte de la administradora hacia la que solicita el traslado (numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016)
- [ ] 87. Certificación de la afiliación a una entidad autorizada para recibir afiliados voluntarios
- [ ] 88. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o de quienes le otorgan la afiliación de oficio

Total Anexos

SECCIÓN F. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

92. Identificación de la Entidad Territorial (Código del municipio / Código del departamento)

93. Nombre de la Institución

SECCIÓN G. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA EPS O ENTIDAD TERRITORIAL QUE RECIBE LA SOLICITUD

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre

E.P.S. SANITAS

OFICINA CALLE 57 [illegible]

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	96. Firma del funcionario	96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
			29/MAYO/2026	

Recibido por: DEISY DEVIA

Fecha: [illegible] Hora: [illegible]

OBSERVACIONES

Nombre, identificación y firma del Asesor Comercial: DEICY DEVIA MOLANO
ASESORA COMERCIAL
CC: 1030266360

Sede de Radicación:



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 1124848830		05/04/1986 Edad: 40
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3122620592
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CRA 19 N 64A SUR 15	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Normal. Emétrope cumple con las condiciones visuales para el cargo, no requiere corrección visual. Control optométrico periódico.
- Audiometría:

  Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación

- Espirometria Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

Visual ☐ Auditivo ☐ Biomecánico ☐ Psicosocial ☐ Cardiovascular ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐ Físico ☐

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES con documento de identificación No. 1124848830 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

OBSERVACIONES FINALES

Dentro del examen médico ocupacional realizado, se incluyó una valoración de pruebas complementarias para Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional, las cuales se encuentran entre los Rangos Aceptables Cumpliendo con los Lineamientos de su Énfasis Laboral.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 1124848830	Edad:	40
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3122620592
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CRA 19 N 64A SUR 15	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** NO **Remisión ARL :** NO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Seguridad SST
Reg.Med.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES
CC - 1124848830



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 1124848830	Edad:	40
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3122620592
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CRA 19 N 64A SUR 15	AFP:	PORVENIR
EPS:	SANITAS	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES con documento de identificación No. 1124848830 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Med.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO

Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022

Medico Especialista en Salud Ocupacional

DIEGO MAURICIO OBANDO QUIÑONES

CC - 1124848830

Firma SST

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.041.624**

ARZUAGA GARCIA

APELLIDOS

JORGE LUIS

NOMBRES

Jorge L. Arzuaga.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1989**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-AGO-2007 DISTRACCION

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500400-00265854-M-1121041624-20101116 0024B30072A 1 34372201

porvenir
sólo hay uno

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:

JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.041.624,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: (0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1121041624	ARZUAGA GARCIA JORGE LUIS	29/05/2026		96134611	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:42:34.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **ARZUAGA GARCIA JORGE LUIS C.C. 1121041624** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6**.

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

No. de Radicación SAT

Fecha de Radicación: 29/05/2026

1. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Cotización solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación ☐ B. Traslado de Entidad ☒	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	S ☐ NO ☐	A. Cotizante ☒ B. Beneficiario ☐ D. Cabeza de familia ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Arzuaga	Garcia	Jorge	Luis

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	1129041624	Femenino ☐ Masculino ☒		Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Valledupar	Colombia	Cesar	Valledupar	08/06/1989

C. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Nivel ☐ Grupo ☐	

22. Administradora de Riesgos Laborales	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso mensual	25. Tarifa contractual mensual
SURA	Porvenir	1'750.905	

26. Residencia			
CL 35 sur 1-59 esp.		313 8718455	
Cund	Bogotá		Cabecera Municipal ☒ Rural Disperso ☐ Centro Poblado ☐ Resto Rural ☐

D. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante)

27. Apellidos y nombres			

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino ☐ Masculino ☐	1 ☐ 2 ☐ Otro ☐ Cuál	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento

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

	35. Apellidos y nombres
B1	
B2	
B3	
B4	
B5	

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Famisanar Colombiano 2025 Cund 29/05/2026

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. INCAPACIDAD PERMANENTE
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			

83. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		84. Código de la IPS (a diligenciar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre de razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Código de aportante o pagador de pensiones (a diligenciar por la EPS)
HDH Constructores SAS	NIT	901823219	
59. Ubicación: CL 35 Svr 1-59	3102447392	B/G	Cund

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	[illegible]	

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
Famisanar	29 05 2026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
72. Declaración de no idoneidad del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las bases de Contribución Solidaria, según la encuesta del SISBEN vigente.

X

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

Soleyne Luis Arzuaga

87. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional

Heiner Martinez

91. Aportante o autorizado responsable de la afiliación colectiva o Institución Pública Oficial

X. ANEXOS

92. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	PEP
Cantidad								

TOTAL ANEXOS ☐

93. Copia del dictamen de interdicción permanente emitido por la autoridad competente.
94. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
95. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la Unión marital
96. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
97. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
98. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración jurada por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
99. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o patrocine la afiliación del niño.

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

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

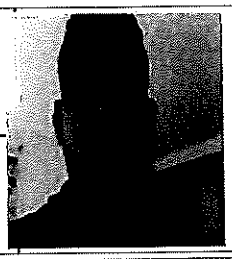
XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación D D M M A A A A	97. Fecha de validación D D M M A A A A	OBSERVACIONES:
29 05 2026		

Versión Documento 01



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 1121041624		08/06/1989 Edad: 36
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3143381397
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 42 F SUR N 88G-23	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Normal. Emétrope cumple con las condiciones visuales para el cargo, no requiere corrección visual. Control optométrico periódico.
- Audiometría:

Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

Visual ☐ Auditivo ☐ Biomecánico ☐ Psicosocial ☐ Cardiovascular ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐ Físico ☐

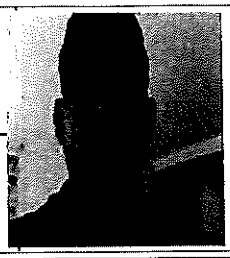
CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA con documento de identificación No. 1121041624 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Capacitación y entrenamiento en una adecuada mecánica corporal para la movilización de cargas, realizando evaluación del conocimiento y supervisión periódica del cumplimiento de normas para la movilización y transporte de cargas
Puede realizar tareas de levantamiento y transporte de cargas en forma ocasional, evitar asignación de este tipo de tareas en forma continua, peso máximo sugerido es de 15kg.



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 1121041624	Edad:	36
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3143381397
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 42 F SUR N 88G-23	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

Se recomienda realización de ecografía de tejidos blandos de pared pélvica y abdominal.
EPS: Valoración por medicina general y cirugía general en su entidad de salud para manejo de defecto en pared abdominal.

OBSERVACIONES FINALES

Dentro del examen médico ocupacional realizado, se incluyó una valoración de pruebas complementarias para Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional, las cuales se encuentran entre los Rangos Aceptables Cumpliendo con los Lineamientos de su Énfasis Laboral.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** NO **Remisión ARL :** NO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Registro 72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA
CC - 1121041624



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 1121041624	Edad:	36
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3143381397
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 42 F SUR N 88G-23	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA con documento de identificación No. 1121041624 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Capacitación y entrenamiento en una adecuada mecánica corporal para la movilización de cargas, realizando evaluación del conocimiento y supervisión periódica del cumplimiento de normas para la movilización y transporte de cargas
Puede realizar tareas de levantamiento y transporte de cargas en forma ocasional, evitar asignación de este tipo de tareas en forma continua, peso máximo sugerido es de 15kg.
Se recomienda realización de ecografía de tejidos blandos de pared pélvica y abdominal.
EPS: Valoración por medicina general y cirugía general en su entidad de salud para manejo de defecto en pared abdominal.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Médico Esp. Gerencia SST
Reg.Méd.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO	JORGE LUIS ARZUAGA GARCIA	
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022	CC - 1121041624	Firma SST
Medico Especialista en Salud Ocupacional		

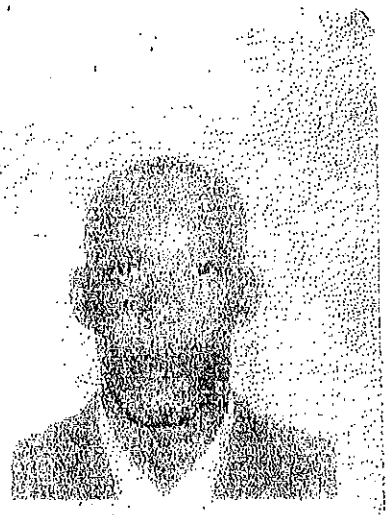
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.802.930

RENTERIA MARTINEZ
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ENE-1974
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

05-AGO-1993 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

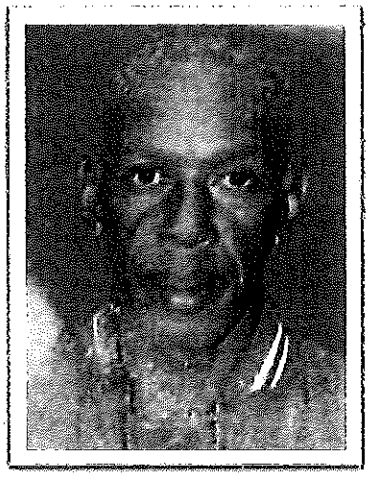
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

R-1700100-49151711-M-0011802930-20070430 0000707120H 01 186807191

Hoja de Vida

JUAN CARLOS RENTERÍA MARTÍNEZ
C.c 11802930
Cel.: 3115666739



PERFIL PROFESIONAL

Me caracterizo por ser una persona responsable, complida y con alto sentido de humanidad, trabajo bien en equipo, no tengo problema con el seguimiento de instrucciones y cuento con disponibilidad de tiempo, y mi experiencia ha sido mayormente en el área de la construcción

FORMACIÓN ACADEMICA

COLEGIO SANTO DOMINGO SABIO
BACHILLERATO ACADEMICO

REFERENCIAS LABORALES

DOMO
Cargo: demoledor
Tiempo laborado: 2 años
Jefe inmediato: Jeison

Hoja de Vida

REFERENCIAS PERSONALES

MARISEL MOSQUERA
CEL: 3147637003

ISIDRO RENTERIA
CEL: 3103273853

REFERENCIAS FAMILIARES

JHON MOSQUERA
Parentesco: cuñado
CEL: 3203630397

ANA RENTERIA
Parentesco: hermana
CEL: 3213660152

porvenir
sólo hay uno

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 CARLOS RENTERIA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.802.930**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha Inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C11802930	RENTERIA MARTINEZ JUAN CARLOS	29/05/2026		235239R1	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:49:32 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

Cafam

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **RENTERIA MARTINEZ JUAN CARLOS C.C. 11802930** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6.**

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. Radicación

1. DATOS DEL TRÁMITE — Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

Fecha de Radicación: 29 05 2026

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código
A. Afiliación ☐ B. Traslado ☒	A. Individual - Cotizante o cabeza de familia ☒ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Cónyuge ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	SI ☐ NO ☐	A. Cotizante ☒ B. Beneficiario ☐ C. Cabeza de familia ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	(Asignado por la EPS)

A. AFILIACIÓN B. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Renteria	Martinez	Juan	Carlos

9. Tipo de documento de identidad	10. Número de documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	1'802,930	Femenino ☐ Masculino ☒	H ☐ M ☐ O ☐	Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Colombiano	Colombia	Chocó	Quibdo.	01 01 1974

N. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		SI ☐ NO ☐		SI ☐ NO ☐	Nivel ☐ Grupo ☐	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. AFP	25. Tarifa contribución solidaria
SURA	Porvenir	1750925	

26. Residencia			
Cra 72 Sur 25-80		3116667854	
Cund	Bogotá		Cabecera Municipal ☒ Centro Poblado ☐ Resto Rural ☐

Ñ. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino ☐ Masculino ☐	H ☐ M ☐ O ☐	

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

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

	35. Apellidos y nombres	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Famisanar EPS 2026 Colombiano 29/05/2026

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. INCAPACIDAD PERMANENTE
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabecera Municipal	Rural Disperso	Centro Poblado	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (asignado por la EPS)
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (Asignado por la EPS)
51		
52		
53		
54		
55		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a reportar por la EPS)
HM Constructores SAS	NIT	901823291	
59. Dirección: CL 35 SUR 1-59	3102447897	Cund	BYC

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización del documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la incapacidad por la EPS ☐ 6. Suspensión de pago de incapacidad ☐ 7. Cambio de tipo de afiliado ☐ 8. Traslado de entidad administradora de pensiones ☐ 9. Traslado de régimen pensional ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 14. Movilidad, A Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 15. Traslado A Nuevo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia ☐ 17. Reporte del titular de protección al cesante ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 19. Reporte de la calidad de Pensionado ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria ☐

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	☐ ☐ ☐	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	D D M M A A A A: 29052026	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
72. Declaración de no información del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y entregue datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

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

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

Juan Carlos Rentería	Abner Martinez
80. El cotizante, o cabeza de familia, autoriza la aplicación de la contribución	81. Aportante o delegado o representante de la entidad que realiza la afiliación colectiva o responsable del pago

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad	CE	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC
Cantidad								

TOTAL ANEXOS ☐

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

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

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

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

94. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	96. Firma del funcionario

95. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A: 29052026	D D M M A A A A	

Versión 3 enero 2023



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 11802930		09/01/1974 Edad: 52
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3115666739
Escolaridad:	Primaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 71 P SUR N 27 Q 43 B/ PARAISO	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Anormal. Cumple con las condiciones visuales para el cargo, defecto visual no corregido, que requiere valoración por optometría general.
- Audiometría:

  Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO

Visual ☐ Auditivo ☐ Biomecánico ☐ Psicosocial ☐ Cardiovascular ☐ R. Biológico ☐ Respiratorio ☐ Químico ☐ Voz ☐ Físico ☐

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ con documento de identificación No. 11802930 se considera CUMPLE PARA EL CARGO para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

OBSERVACIONES FINALES

NO se evidenció patología o sintomatología de origen osteomuscular al momento del examen ocupacional que pudieran generar limitaciones o riesgo ocupacional para desempeñar sus funciones laborales. Pero esta evaluación no garantiza que a futuro el evaluado no padezca alguna enfermedad musculo-esquelética.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 11802930	Edad:	52
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3115666739
Escolaridad:	Primaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 71 P SUR N 27 Q 43 B/ PARAISO	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

Dentro del examen médico ocupacional realizado, se incluyó una valoración de pruebas complementarias para Sistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional, las cuales se encuentran entre los Rangos Aceptables Cumpliendo con los Lineamientos de su Énfasis Laboral.

Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** NO **Remisión ARL :** NO

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ
CC - 11802930



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ	N. de hijos:	3
Documento:	CC - 11802930	Edad:	52
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	OFICIAL	Teléfono:	3115666739
Escolaridad:	Primaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	CLL 71 P SUR N 27 Q 43 B/ PARAISO	AFP:	PORVENIR
EPS:	FAMISANAR	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ con documento de identificación No. 11802930 se considera CUMPLE PARA EL CARGO para desempeñar la ocupación de OFICIAL del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXÁMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Esp. Gerencia SST
Reg.Med.72173322
Lic. SST 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO

Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022

Medico Especialista en Salud Ocupacional

JUAN CARLOS RENTERIA MARTINEZ

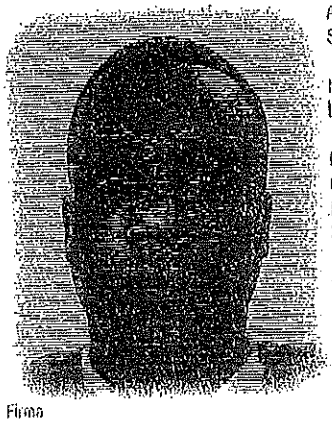
CC - 11802930

Firma SST

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 11.805.151



Apellidos
SAUCEDO CORDOBA

Nombres
LUIS FELIPE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.83	M

Fecha de nacimiento
30 MAYO 1976

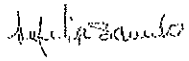
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
QUIBDO (CHOCO)

Fecha y lugar de expedición
03 ABR 1995, QUIBDO

Fecha de expiración
13 SEPT 2032

Firma



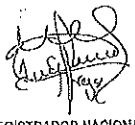




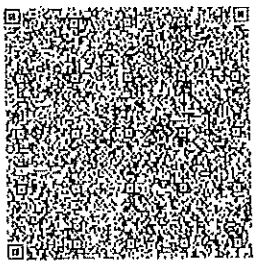
.CO

0035477780





REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0035477800170O1<<<<<<<<<<<
7605301M3209136COL11805151<<<9
SAUCEDO<CORDOBA<<LUIS<FELIPE<<

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.805.151**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

ARL | sura

Medellín, 28 de May 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 HTM CONSTRUCTORES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C11805151	SAUCEDO CORDOBA LUIS FELIPE	29/05/2026		4w184r4P	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios.

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/05/2026 16:44:49 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.61.247.53, 192.230.104.17, 172.16.42.57

CERTIFICACIÓN

La Caja de Compensación Familiar Cafam certifica que el (la) señor(a) **SAUCEDO CORDOBA LUIS FELIPE C.C. 11805151** está afiliado(a) desde **28/05/2026,** como como trabajdor(a) de **HTM CONSTRUCTORES SAS**, con NIT: **901823219-6.**

Estado civil: **Soltero**
Cónyuge/Compañero(a): **NO REPORTA**
Categoría: **A**
Fecha de Ingreso a la Empresa: **29/05/2026**

Grupo familiar conformado por:

NOMBRE	No. Identificación	Parentesco
NO EXISTE REGISTRO	-	-

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los **28 de mayo del 2026** a solicitud del interesado

Cordialmente,

Luz Marina Teuta Ríos
Jefe Departamento Subsidio

Av. Cra. 68 No. 90-88 - Sede Administrativa La Floresta
PBX (57)1 646 8000 - cafam.com.co - Bogotá, Colombia

* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

FECHA DE RADICACIÓN

1. DATOS DEL AFILIADO

A. AFILIACIÓN

SUCESO CORDOBA LUIS FELIPE

CC 1180518513

Colombia Choco Quibdo 30051996

Porvenir 1750905 3212320858 luisfelipesoucc@gmail.com Cund

Bogota

SURA

nueva eps

RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS

FECHA 31-05-2021

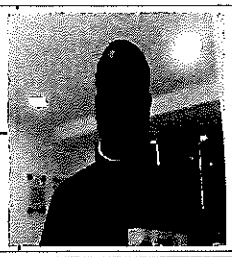
CLAVE ASESOR ANA MERCEDITH BUSTOS A 548

HTM Constructores SA Nit 901823219

CL 35 1-59 3102447897 Cund. Bta

29052026

Luis Felipe Sucesso Cordoba — Felmer Martinez



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 11805151		30/05/1976 Edad: 49
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	ENCARGADO	Teléfono:	3212320858
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	PARAISO	AFP:	NO DEFINIDO
EPS:	REGIMEN ESPECIAL	ARL:	SURA

AYUDAS DIAGNOSTICAS

- Visiometría: Anormal sin corrección. Cumple con las condiciones visuales para el cargo, defecto visual no corregido, que requiere valoración por optometría general.
- Audiometría:

Normal. Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.

- Espirometría Computarizada: No realizada.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

Visual [ ] Auditivo [X] Biomecánico [ ] Psicosocial [ ] Cardiovascular [ ] R. Biológico [ ] Respiratorio [ ] Químico [ ] Voz [ ] Físico [ ]

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA con documento de identificación No. 11805151 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de ENCARGADO del sector económico CONSTRUCCION

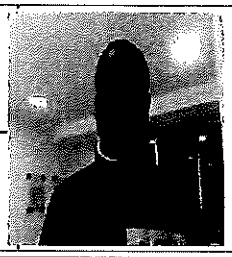
ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

RECOMENDACIONES GENERALES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Uso de lentes para la visión cercana.
EPS: Valoración por Optometía.

OBSERVACIONES FINALES

En su evalaucion auditiva Se Observan Caídas Leves En Varias Frecuencias del audiometro, Que No Genera Restricciones Para



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 11805151	Edad:	49
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	ENCARGADO	Teléfono:	3212320858
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	PARAISO	AFP:	NO DEFINIDO
EPS:	REGIMEN ESPECIAL	ARL:	SURA

Laborar actualmente en el rol a desempeñar, Pero, Se Recomienda Evitar El Uso Constante De Audífonos Para Escuchar Música, Películas, Videos, asi como, Usar Protección Auditiva Si Va A Estar Expuesto Ocupacionalmente A Ruido Superior A 85 Db. Tambien el con controles audiométricos acorde con lo definido en el programa de conservación auditiva y el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la empresa. PVER.

CERTIFICADO DEL TRABAJADOR

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

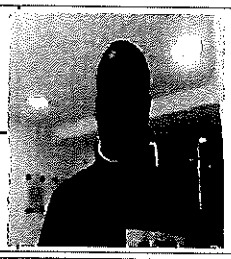
Próxima valoración ocupacional: **Remisión EPS :** SI **Remisión ARL :** NO

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente 10 anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Medico Cod. Gerencia SNT
Reg Medico 72173322
Lic. SNT 3508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022
Medico Especialista en Salud Ocupacional

LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA
CC - 11805151



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

Empresa usuaria:	HTM CONSTRUCTORES S.A.S NIT 901823219-6		
Sector Económico:	CONSTRUCCION	Mision en:	
Nombre Del Trabajador:	LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA	N. de hijos:	2
Documento:	CC - 11805151	Edad:	49
Estado civil:	UNION LIBRE	Género:	MASCULINO
Ocupación:	ENCARGADO	Teléfono:	3212320858
Escolaridad:	Secundaria	Municipio:	BOGOTA D.C. (SANTA FE DE BOGOTA D.C.)
Dirección:	PARAISO	AFP:	NO DEFINIDO
EPS:	REGIMEN ESPECIAL	ARL:	SURA

RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo con el Examen ocupacional de INGRESO realizado a LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA con documento de identificación No. 11805151 se considera CUMPLE PARA EL CARGO SOLO TRABAJOS EN PISO. para desempeñar la ocupación de ENCARGADO del sector económico CONSTRUCCION

ENFASIS DE EXAMEN OCUPACIONAL DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el examen médico ocupacional se realiza en condiciones de reposo y está enfocado en una revisión, buscando patologías activas o secuelas osteomusculares, extremidades y columna (conforme a la Resolución 1843 de 2025, Artículo 9° del Ministerio de Salud y protección Social), después de su evaluación ocupacional, se concluye que: NO PRESENTA RESTRICCION OSTEOMUSCULAR AL MOMENTO DEL EXAMEN OCUPACIONAL REALIZADO.

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Uso adecuado de los elementos de proteccion personal de acuerdo al cargo
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Practicar buenos habitos y estilo de vida saludable: dieta balanceada, realizar actividad fisica,evitar el consumo de bebidas embriagantes,cigarrillo y sustancias psicoactivas, higiene del sueño.
No manipular peso superior de forma individual a lo establecido (resolución 2400 de 1979).MUJERES:carga desde el piso 12.5kg hombros 20kg HOMBRES: desde el piso 25kg en hombros 50kg.
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra
Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad de su empresa
Realizar pausas saludables durante la jornada laboral
Hidrátese constantemente para evitar que las cuerdas vocales se resequen
Disminuir de Peso.
Uso de lentes para la visión cercana.
EPS: Valoración por Optometía.

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO
Médico Esp. Gerencia SST
Reg.Méd.72173322
Lic. SST 0508 de 19/07/2022

JOSE GERARDO GUZMAN ROMANO

Registro Médico : 72173322 Licencia S.O. 3508 DE 19-07-2022

Medico Especialista en Salud Ocupacional

LUIS FELIPE SAUCEDO CORDOBA

CC - 11805151

Firma SST

CONSORCIO VIAL ARMENIA	REPORTE DE MAQUINARIA, VEHÍCULOS Y EQUIPOS			CODIGO:	SIF-F-42
				FECHA:	3-10-2025
	PERIODO: 1 AL 30 junio 2026			VERSIÓN:	1
ITEM	**MAQUINARIA MNIMA REQUERIDA**	**CANTIDAD REQUERIDA**	**PRESENTE EN OBRA**	**CANTIDAD EN OBRA**	**OBSERVACIONES**
1	Excavadora de orugas cat 320 o superior o similar en sus especifcaciones	2	NO	1	Presente en el ordenador vial
2	Motoniveladoras tipo cat 120G o superior o similar en sus especificaciones	2	NO	0	No se utilizo durante este periodo
3	Compactadores de rodillo DYNAPAC CA2500D o superior o similar	2	NO	0	No se utilizo durante este periodo
4	Retrocargador CAT 412 con martillo o superior en sus especificaciones	2	SI	2	Presente en el ordenador vial
5	Extendedora de mezclas asfalticas DYNAPAC 1800, superior o similar	1	NO	0	No se requiere en este frente obra
6	Compactador doble rodillo DYNAPAC CC2200 VI superior o similar	1	NO	0	No se requiere en este frente obra
7	Compactador Neumatico CP 1200 KUBOTA o similar	1	NO	0	No se requiere en este frente obra
8	Minicargadores con martillo	2	SI	1	Presente en el ordenador vial
9	Volquetas de capacidad 10 tons	5	SI	2	Presente en el ordenador vial
10	Volquetas de capacidad 20 tons	5	SI	5	Presente en el ordenador vial
11	Piloteadora con capacidad de diametro de pilotes hasta 1.5m y profundidad hasta 20m	1	SI	1	Presente en el ordenador vial
12	Fresadora 1000 o similar	1	NO	0	No se requiere en este frente obra
13	Grua auxiliar cap 20 tons	1	NO	0	No se requiere en este frente obra
14	Planta de concreto o convenio de disponibilidad	1	NO	0	No se requiere en este frente obra
15	Mixer o convenio de disponibilidad	2	SI	110	Maquinaria presente en el ordenador vial
ITEM	**MAQUINARIA ADICIONAL**	**CANTIDAD REQUERIDA**	**PRESENTE EN OBRA**	**CANTIDAD EN OBRA**	**OBSERVACIONES**
1	Carro imprimador		NO	0	No se requiere en este frente obra
2	Compresor		NO	0	No se requiere en este frente obra
3	Turbo doble troque		SI	1	presente en el ordenador vial
4					
5					
6					
7					
FIRMA:					
NOMBRE:	JAIR JESUS LÓPEZ MOLINA				
CARGO	DIRECTOR DE OBRA				
FECHA:	9/06/2026				

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No.11
MALLA VIAL

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA: 2025-002

PERIODO Nº11: DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2026

OBJETO: "EJECUTAR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"

CONTRATISTA:
CONSORCIO VIAL ARMENIA

INTERVENTORÍA:
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL VALLE

SUPERVISOR:
WILLIAM ANDRES SUAREZ HERRERA

ARMENIA, QUINDÍO

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 4
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 5
2.1 Localización 5
2.1 Características del proyecto. 7
3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA 8
4. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS DURANTE ELPERIODO 9
4.1 Barrio villa Liliana Montevideo, Cra. 40a desde villa Liliana Mz. T casa 1 hasta Montevideo Mz. 2 casa 29
4.2 Calle 2 Norte Desde la Carrera 19 hasta la Avenida Bolívar 9
4.3 Barrio Laureles 10
5. DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN OBRA. 10
6. CONTROL DE AFILIACIONES DEL PERSONAL 12
7. Control afiliaciones subcontratistas: 14
8. Licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes. 15
9. Matriz legal SST. 15
10. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO17
10.1 Inducción y reinducción del personal 17
10.2 Política de seguridad y salud en el trabajo. 17
10.3 Capacitación, formación y prevención 18
9.4 Plan de emergencias 22
9.5 . Entrega y control de elementos de protección personal (EPP) 23
9.6 . Inspecciones y condiciones de trabajo 25
11. INDICADORES DE GESTION SST 26
10.1 incidentes y accidentes de trabajo 27
11.COMITES Y PARTCIPACION EN SST 27
12. HIGIENE INDUSTRIAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 28
13. SEÑALIZACION Y CONTROL DE RIESGO EN OBRA 28
14. .ASISTENCIA COMITÉS, REUNIONES Y RECORRIDOS 31
15. EVIDENCIAS Y SOPORTES 31
16. ORDEN Y ASEO 33
18.CONCLUSIONES Y COMPROMISOS 33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Personal Activo Consorcio Malla Vial 10
Tabla 2 Relación consolidado personal del periodo 12
Tabla 3 Relación Afiliaciones Malla Vial 12
Tabla 4 Ausentismo Malla Vial 15
Tabla 5 Matriz legal 15
Tabla 6 Inducción Malla Vial 17
Tabla 7 Charlas de seguridad Barrio Laureles 18
Tabla 8 Charlas de seguridad Barrio Villa Liliana 18
Tabla 9 Equipos de emergencia Barrio Villa Liliana 22
Tabla 10 Equipos de emergencia Calle 2 Norte 22
Tabla 11 Elementos de protección personal entregados 23
Tabla 12 Inspecciones Barrio Villa Liliana/ Malla Vial 25
Tabla 13 Inspecciones Barrio Fachada/ Malla Vial 26
Tabla 14 Indicadores de Gestión SST 27
Tabla 15 Relación de Accidentes Laborales del periodo / Malla Vial 27
Tabla 16 Exámenes de ingreso del periodo 28
Tabla 17 Señalización de obra Barrio Villa Liliana 28
Tabla 18 ATS Barrio Villa Liliana 31

1. INTRODUCCIÓN

En el marco del contrato de Obra Pública y en atención a los compromisos de ejecución de las actividades dentro del marco del contrato No. **2025-002** cuyo objeto es **"EJECUTAR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"**, se presenta el siguiente informe mensual de obra N°11 correspondiente al periodo del 01 hasta el 30 de Junio del 2026.

Este informe describe el proceso de la ejecución de las actividades realizadas en la malla vial desde el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo **"CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"**

La salud ocupacional actualmente representa una de las herramientas de gestión más importantes para mejorar la calidad de vida laboral de las empresas, realizando un seguimiento permanente a las actividades mensuales en factores de seguridad industrial y salud en el trabajo, para reflejar el control de las labores técnicas, y así ejecutar las debidas correcciones para una mejor implementación.

Los peligros, los riesgos, representan una probabilidad de sufrir un accidente o contraer una enfermedad. Por ello, saber reconocer los riesgos es la base de nuestro desarrollo de vida. Los accidentes de trabajo en general varían en función a la frecuencia, a la gravedad y a las consecuencias, pero de cualquier forma dejan consecuencias. Lo mismo se puede decir de las enfermedades laborales, que se presentan cada vez con mayor frecuencia.

Lo expuesto lleva como consecuencia directa a comprender la importancia de la Seguridad y la Higiene en el trabajo. Si esperamos que se produzcan los accidentes para evitar futuros estaremos siempre detrás del problema, no quiere decir que esto no deba hacerse, por supuesto que hay que corregir las condiciones que llevan a producir accidentes con la finalidad que no se repitan, pero es también fundamental que analicemos los riesgos antes que produzcan accidentes.

COMPONENTE SST		
CONTRATISTA	**INTERVENTORÍA**	**SUPERVISOR**
SST – Malla Vial	SST	Supervisor
María Alejandra Neira Agudelo	Juan David Silva Giraldo	William Andrés Suarez herrera

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

2.1 Localización

Los sectores objeto de intervención del contrato de obra se localizan en el Departamento del Quindío, el cual está ubicado en el sector central de la región andina, en el centro-oeste del país entre la 4°26´00´´ de latitud Norte y 75°41´00´´ de longitud Oeste. Cuenta con una extensión de 1845 km². Está localizado en la Cordillera Central, y limita por el Norte con el departamento de Risaralda, Noroeste con Valle del Cauca, Nordeste con Risaralda y Tolima, Oeste con valle del Cauca, Este con Tolima, Sur con Valle del Cauca y Tolima, Suroeste con Valle del Cauca y al Sureste con Tolima.

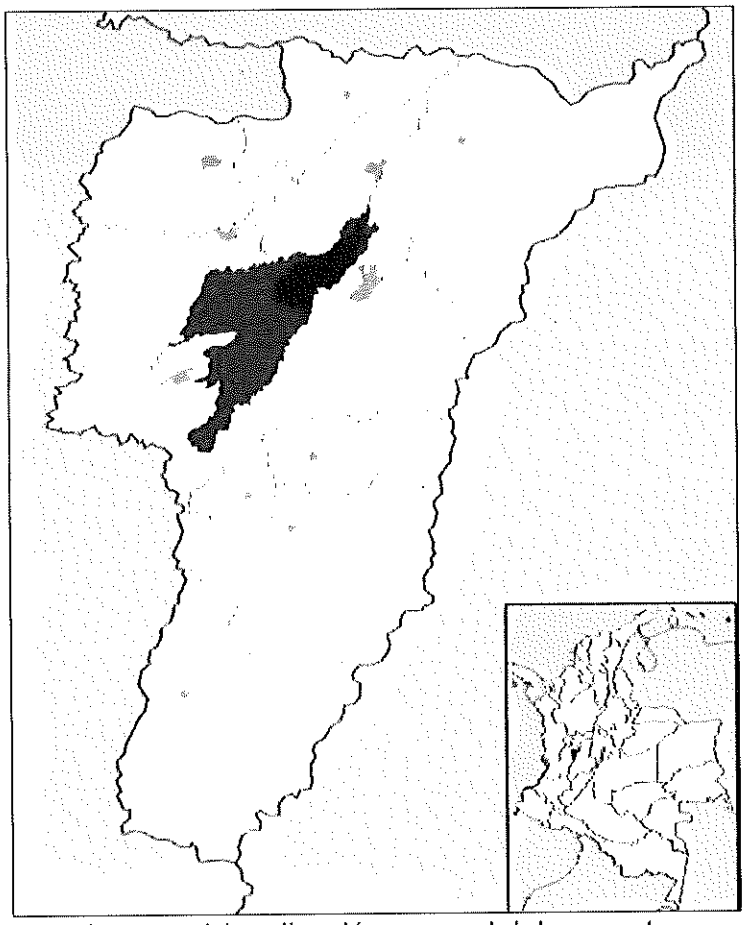


Imagen 1 localización general del proyecto

Los sectores a intervenir se encuentran en el área metropolitana de Armenia, como se muestra en la siguiente imagen No.2.

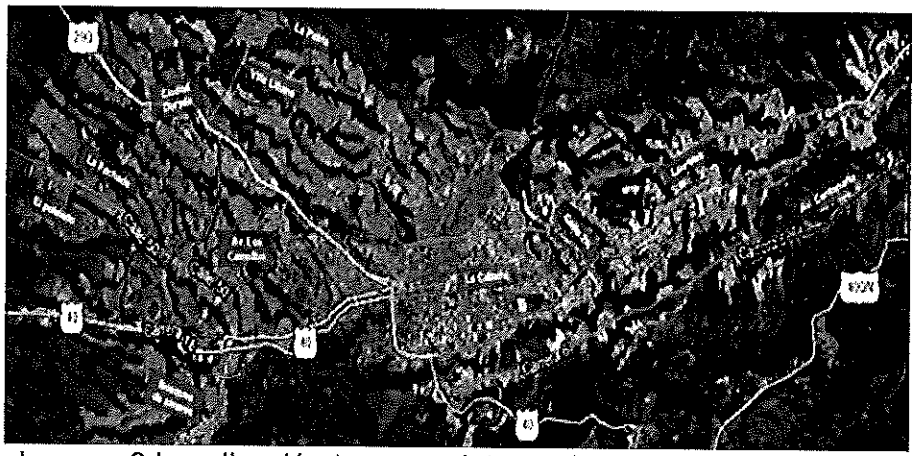


Imagen 2 Localización tramos a intervenir componente mala vial

2.1 Características del proyecto.

El proyecto inicialmente interviene un tramo total de 12km de vía, ubicados en diferentes sectores del Municipio de Armenia, Quindío. Proyecto que tiene un impacto positivo para el desarrollo regional, que busca beneficiar a la población de las zonas, mejorando el estado actual de las vías y generando empleo directo. Los Tramos a intervenir son los siguientes:

- ✓ Avenida Centenario- Calle 26N
- ✓ Barrio Laureles: Carrera 15 entre Calles 19N – 22N
- ✓ Barrio Nueva Cecilia: Calle 2N entre Cra 19. y Av. Bolívar
- ✓ Barrio La Cabaña: Calle 11a entre Cra. 21-21a
- ✓ Barrio Villa Liliana - Montevideo
- ✓ Avenida Los Camellos: desde glorieta Sinaí hasta Glorieta Malibu.
- ✓ Barrio Bosques de Pinares: Mz4 y Mz. 7.
- ✓ Barrio La Fachada: Mz. 8 y Mz. 9.
- ✓ Barrio El Poblado: Mz A, B y C.
- ✓ Barrio La Patria: Mz 40.
- ✓ Barrio Ciudad Dorada: Mz 16

El mismo contempla actividades como:

- ✓ Fresado de pavimento asfaltico
- ✓ Demolición de pavimento rígido
- ✓ Demolición de bordillos y andenes existentes
- ✓ Excavaciones varias mecánicas y manuales
- ✓ Suministro de instalación de pavimento rígido MR-40 y MR-45
- ✓ Suministro e instalación de acero de refuerzo
- ✓ Suministro e instalación de geotextil T1600
- ✓ Suministro e instalación de mezcla asfáltica MDC-19
- ✓ Construcción de reductores de velocidad en MCD-19
- ✓ Señalización
- ✓ Realce de cámaras de inspección y sumideros
- ✓ Construcción de sardinel, rampa, muro, anden y cuneta

3. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

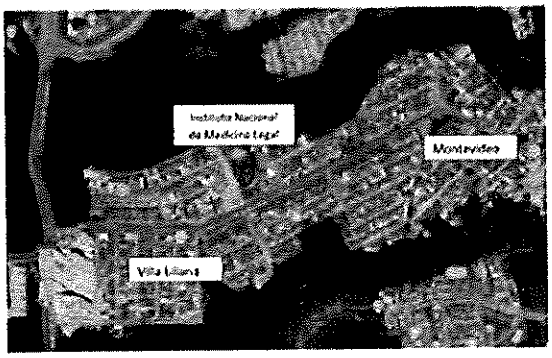
Tabla 2 información del contrato de obra

ENTIDAD:	ALCALDIÍA MUNICIPAL DE ARMENIA
SUPERVISOR:	WILLIAM ANDRES SUAREZ HERRERA
CONTRATO DE OBRA No:	2025-002
INTERVENTORÍA	FUNDACIÓN UNIVERSIDAD DEL VALLE
CONTRATISTA:	CONSORCIO VIAL ARMENIA
OBJETO:	"EJECUTAR OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL URBANA DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"
PLAZO TOTAL:	VEINTICUATRO (24) MESES.
FECHA DE INICIO:	06 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	05 DE AGOSTO DE 2027
COMPONENTE PRINCIPAL No.2:	"CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL EN DIFERENTES SECTORES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA"
VALOR COMPONENTE No.2:	$ 17.795.833.192
PLAZO COPONENTE No.2:	DOCE (12) MESES

4. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS DURANTE ELPERIODO

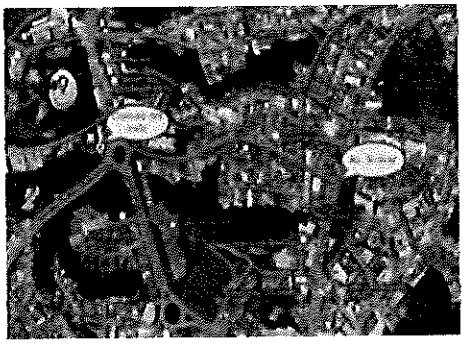
Durante el mes de junio del 2026, se realizan actividades constructivas en tres frentes de obra dentro del municipio de Armenia Quindío, ubicados así:

4.1 Barrio villa Liliana Montevideo, Cra. 40a desde villa Liliana Mz. T casa 1 hasta Montevideo Mz. 2 casa 2



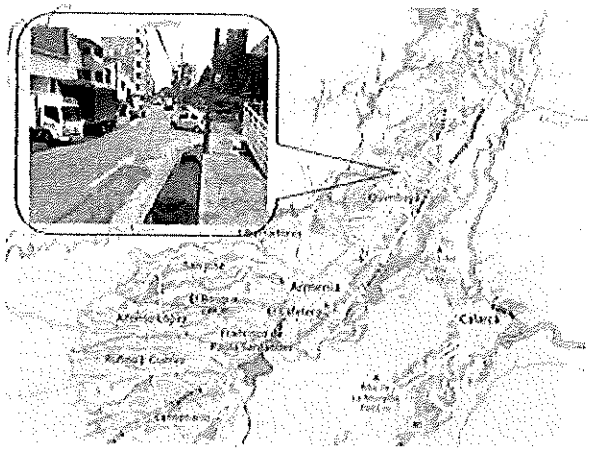
Durante el mes de junio, se continuo con la demolición, cargue y retiro de material sobrante para destino de acopio final autorizado; Excavación con maquinaria para realizar el cajeo de la estructura vial; lleno y compactación con material granular tipo subbase y vaciado de concreto premezclada Mr 45.
Es importante mencionar que para el desarrollo de algunas de estas actividades nos vimos en la obligación de realizar contraflujo en la vía posterior, ya que el ancho de la vía no permitía el tránsito vehicular en los momentos que se estuviera retirando material con volquetas o realizando la actividad de vaciado de concreto premezclado, durante estas actividades siempre se contó con regulador de tráfico con el fin de garantizar el flujo vehicular continuo, la seguridad de los transeúntes y además la seguridad de todos los integrantes del Consorcio Vial Armenia.

4.2 Calle 2 Norte Desde la Carrera 19 hasta la Avenida Bolívar



Durante el presente periodo se continúan las actividades constructivas con maquinaria pesada; se realizan demoliciones, excavaciones y lleno con material tipo granular; adicionalmente se realiza vaciado de concreto premezclado.

4.3 Barrio Laureles



Durante este periodo se lleva a cabo actividades de demolición pavimento concreto, excavación con maquinaria, retiro de material sobrante, lleno y compactación con material granular y vaciado de concreto MR; es importante mencionar que estas actividades mencionadas anteriormente fueron acompañadas por el componente SST con el objetivo principal de velar por la seguridad y salud de todos los colaboradores del Consorcio.

5. DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO EN OBRA.

De conformidad con los requerimientos establecidos en el Contrato de Obra No. 2025-002, cuyo objeto es "Ejecutar obras de construcción, rehabilitación y mantenimiento de la infraestructura vial urbana del municipio de Armenia", se cuenta con el personal mínimo dispuesto para el desarrollo de la gestión administrativa y operativa del proyecto.

A continuación, se presenta la relación del personal administrativo, profesional y técnico vigente para Malla Vial durante el mes correspondiente, garantizando el cumplimiento de las actividades programadas y el adecuado avance de la obra.

Tabla 1 Personal Activo Consorcio Malla Vial

NOMBRE	CEDULA	Frente de obra	CARGO
Castro Burbano William Leonardo	1.086.896.843	Laureles	Topógrafo
Diaz Linares Alba Nidya	1.098.306.182	Laureles	Inspectora de obra
Henao Cabezas Diana Alejandra	41.943.448	Calle 2 Norte	ayudante obra
Nemocón Castro Edison	80.242.252	Calle 2 Norte	Oficial de obra

Vásquez Echeverry Fabio Nelson	18.399.494	Calle 2 Norte	Oficial de obra
Cuero Carabali Dirseu	9.731.257	Malla Vial	Topógrafo
Suarez Stiven Brayan	1.094.946.072	Villa Liliana	Ayudante
Neira Agudelo María Alejandra	1.114.400.986	Malla Vial	Asesor SST
Escobar María Camila	1.095.208.319	Laureles	Paletera
Ladino Mora Andrés Felipe	1.094.881.024	Calle 2 Norte	Ayudante
Barrios Velásquez Albeiro	7.562.360	Calle 2 Norte	Celador
Ocampo Ancizar	18.491.405	Villa Liliana	Oficial de obra
Olaya Guzmán Julio	18.412.606	Villa Liliana	Oficial de obra
Cifuentes Anderson	1.098.307.449	Villa Liliana	ayudante de obra
Jaramillo Carlos Luis Alberto	16.191.544	Villa Liliana	Ayudante Practico
Duran Huelgos Cesar Augusto	12.196.870	Calle 2 Norte	Ayudante
Jiménez García Juan Carlos	18.399.473	Villa Liliana	Oficial de obra
Gil Agudelo Emanuel	1.094.900.871	Villa Liliana	Ayudante
Álzate Martínez Andrés David	1.094.917.810	Calle 2 Norte	Ayudante
Lozano Paramo José Mauricio	79.829.218	Calle 2 Norte	Ayudante
Figueroa Delgadillo Sebastián	1.094.274.962	Calle 2 Norte	Ayudante
Niño Ortiz Fredy Manuel	1.010.189.604	Calle 2 Norte	Oficial
Oñate Parada Juan Alexander	1.094.979.158	Laureles	Oficial
Hernández Ruiz Mauricio	9.726.583	Calle 2 Norte	Ayudante
Ramírez Toledo Adriana Patricia	30.351.193	Villa Liliana	Paletera
Cabrera Heiler Yulian	1.097.392.111	Calle 2 Norte	Ayudante
Arango Lora Brayan Alberto	1.094.728.770	Villa Liliana	Operador
Jorge Andrés Larrota	1.094.728.770	Villa Liliana	Ayudante de obra
García Herrera Pablo Cesar	4.376.482	Calle 2 Norte	Ayudante
Gaviria Corrales Leidy Alexandra	1.124.828.915	Villa Liliana	Auxiliar SST
Larrota Gómez Marlon Javier	9.737.989	Villa Liliana	Ayudante
Alexander Salgado Chinchilla	1.110.556.668	Villa Liliana	Inspector de obra
Wilmer Alejandro Higuita	1.005.252.448	Calle 2 Norte	Ayudante
José Hilbar Larrota Gómez	89.605.140	Calle 2 Norte	Oficial de obra
Diego Luis Murillo Diaz	15.447.275	Villa Liliana	Ayudante

Diego Soler Carreño	1.118.534.873	Laureles	Ayudante
Brayan Esteven Santa Chico	1.105.056.346	Villa Liliana	Ayudante
Mauricio Cardona	18.919.071	Laureles	Oficial de obra

Tabla 2 Relación consolidado personal del periodo

CONSOLIDADO DE PERSONAL DE MALLA VIAL MES DE JUNIO 2026		
#	DESCRIPCION DEL PERSONAL	CONSORCIO VIAL ARMENIA
1	ACTIVOS	40
2	RETIRADOS	1
3	TOTAL, PERSONAL EN EL MES	41
4	HORAS HOMBRE TRABAJADAS	6.678

6. CONTROL DE AFILIACIONES DEL PERSONAL

El registro del personal vinculado al proyecto se relaciona a continuación, detallando la respectiva afiliación a la Empresa Prestadora de Salud (EPS), Administradora de Fondos de Pensiones (AFP), Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Caja de Compensación Familiar (CCF). Esta información permite verificar el cumplimiento de las obligaciones legales en materia de seguridad social integral y la adecuada protección de los trabajadores durante la ejecución del contrato.

A continuación, se anexa en formato de imagen el soporte correspondiente a la relación del personal vinculado tanto por el Consorcio como por el subcontratista LATINCO y Manuel Antonio Arias Rivillas, incluyendo la información detallada sobre su afiliación a la Empresa Prestadora de Salud (EPS), Administradora de Fondos de Pensiones (AFP), Administradora de Riesgos Laborales (ARL) y Caja de Compensación Familiar (CCF), con el fin de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social integral.

Tabla 3 Relación Afiliaciones Malla Vial

INFORME MENSUAL ÁREA SST No.11

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE JUNIO 2026
CONTRATO No. 2025-002

CONSORCIO VIAL ARMENIA

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	EPS	AFP	CCF
Castro Burbano William Leonardo	1.086.896.843	Topógrafo	11/08/25		Nueva EPS	Colpensiones	Comfenalco
Diaz Linares Alba Nidya	1.098.306.182	Inspectora de obra	11/08/25		EPS Sura	Porvenir	Comfenalco
Henao Cabezas Diana Alejandra	41.943.448	ayudante obra	22/08/25		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Nemocón Castro Edison	80.242.252	Oficial de obra	1/09/25		SOS	Colfondos	Comfenalco
Vásquez Echeverry Fabio Nelson	18.399.494	Oficial de obra	3/09/25		Nueva EPS	Colpensiones	Comfenalco
Cuero Carabali Dirseu	9.731.257	Topógrafo	4/09/25		SOS	Protección	Comfenalco
Suarez Stivel Brayan	1.094.946.072	Ayudante	10/09/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Neira Agudelo María Alejandra	1.114.400.986	Asesor SST	23/09/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Escobar María Camila	1.095.208.319	Paletera	24/09/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Ladino Mora Andrés Felipe	1.094.881.024	Ayudante	25/09/25		Sanitas	Colpensiones	Comfenalco
Barrios Velásquez Albeiro	7.562.360	Celador	27/09/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Ocampo Ancizar	18.491.405	Oficial de obra	1/10/25		SOS	Porvenir	Comfenalco
Olaya Guzmán Julio	18.412.606	Oficial de obra	1/10/25		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Cifuentes Anderson	1.098.307.449	ayudante de obra	1/10/25		Sura	Porvenir	Comfenalco
Jaramillo Carlos Luis Alberto	16.191.544	Ayudante Practico	1/10/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Duran Huelgos Cesar Augusto	12.196.870	Ayudante	21/10/25		Sanitas	Colpensiones	Comfenalco
Jiménez García Juan Carlos	18.399.473	Oficial de obra	28/10/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Gil Agudelo Emanuel	1.094.900.871	Ayudante	13/11/25		Salud Total	Porvenir	Comfenalco
Álzate Martínez Andrés David	1.094.917.810	Ayudante	19/11/25		sura	Porvenir	Comfenalco
Lozano Paramo José Mauricio	79.829.218	Ayudante	19/11/25		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Figueroa Delgadillo Sebastián	1.094.274.962	Ayudante	29/11/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Niño Ortiz Fredy Manuel	1.010.189.604	Oficial	6/12/25		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Oñate Parada Juan Alexander	1.094.979.158	Oficial	6/12/25		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Hernández Ruiz Mauricio	9.726.583	Ayudante	6/12/25		Sura	Porvenir	Comfenalco
Calvo Montes Julián Alberto	89.006.897	Almacenista	6/12/25		Sura	Porvenir	Comfenalco

Barrios Quintero Mauricio Andrés	9.731.401	Ayudante	6/01/26		EPS sura	Porvenir	Comfenalco
Ramírez Toledo Adriana Patricia	30.351.193	Paletera	19/01/26		Sanitas	Colpensiones	Comfenalco
Cabrera Heiler Yulian	1.097.392.111	Ayudante	2/02/26		Sura	Protección	Comfenalco
Arango Lora Brayan Alberto	1.094.728.770	Operador	2/02/26		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Jorge Andrés Larrota	1.094.728.770	Ayudante de obra	2/02/26		S.O.S	Porvenir	Comfenalco
García Herrera Pablo Cesar	4.376.482	Ayudante	2/02/26		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Gaviria Corrales Leidy Alexandra	1.124.828.915	Auxiliar SST	2/02/26		Sanitas	Colpensiones	Comfenalco
Larrota Gómez Marlon Javier	9.737.989	Ayudante	9/02/26		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
Alexander Salgado Chinchilla	1.110.556.668	Inspector de obra	14/02/26	22/06/26	Sanitas	Porvenir	Comfenalco
Wilmer Alejandro Higuita	1.005.252.448	Ayudante	9/03/26		Nueva EPS	Protección	Comfenalco
José Hilbar Larrota Gómez	89.605.140	Oficial de obra	9/03/26		Sura	Porvenir	Comfenalco
Diego Luis Murillo Diaz	15.447.275	Ayudante	9/03/26		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Diego Soler Carreño	1.118.534.873	Ayudante	9/03/26		Nueva EPS	Colpensiones	Comfenalco
Brayan Esteven Santa Chico	1.105.056.346	Ayudante	9/03/26		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco
Mauricio Cardona	18.919.071	Oficial de obra	7/04/26		Nueva EPS	Porvenir	Comfenalco

7. Control afiliaciones subcontratistas:

Durante el presente periodo no se contó con mano de obra de subcontratistas de obra; todo el personal que estuvo durante el desarrollo de las actividades está contratado directamente por el consorcio.

8. Licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes.

En el presente informe se verifica la información relacionada con las licencias, permisos, registros y autorizaciones vigentes; sin embargo, No obstante, a continuación, se presenta la información detallada por cada frente de trabajo, la cual se anexa en los cuadros siguientes para facilitar su revisión y verificación.

Tabla 4 Ausentismo Malla Vial

Causas de ausentismo mes de Junio 2026				
#	Motivo		# Ausentismo	# Días
1	EG	Enfermedad General	4	44
2	MA	Maternidad	0	0
3	LP	Paternidad	0	0
4	LC	Licencia por calamidad	0	0
5	AT	Accidentes Laborales	0	0
7	EL	Enfermedad Laboral	0	0
TOTAL			4	44

ANEXO 1. Incapacidades Medicas

9. Matriz legal SST.

Se anexa al presente informe la matriz legal en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), la cual contiene la normatividad vigente aplicable, con el fin de garantizar el cumplimiento de los requisitos legales y facilitar su seguimiento y control dentro del Sistema de Gestión de SST

Tabla 5 Matriz legal

MATRIZ LEGAL SST	
NOMBRE LEY, DECRETO O RESOLUCIÓN	TEMA
Resolución 2400 de 1979	Estatuto de Seguridad Industrial
Resolución 2413 de 1979	Reglamento de higiene y seguridad para la industria de la construcción
Decreto 614 de 1984	Se determina las bases para la organización y administración de la salud ocupacional en el país
Resolución 2013 de 1986	Comité Paritario Salud Ocupacional
Ley 100 de 1993	Sistema General de la Seguridad Social
Resolución 1016 de 1989	Reglamenta los programas de salud ocupacional en las empresas. Determina la obligatoriedad legal y la ejecución permanente de los programas
Decreto 1295 de 1994	Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales.

Resolución 1075 de 1992	Campaña de control de la farmacodependencia, alcoholismo y tabaquismo
Ley 1010 de 2006	Acoso laboral
Resolución 1401 de 2007	Reglamenta la investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo
Resolución 2346 de 2007	Regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales
Resolución 1956 de 2008	Por la cual se adoptan medidas en relación con el consumo de cigarrillo o tabaco
Ley 1335 de 2009	Prevención y consumo de tabaco
Decreto 2566 de 2009	Tabla de Enfermedades Profesionales
Resolución 652 de 2012	Por la cual se establece la conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.
Circular 0038	Espacios libres de humo y sustancias psicoactivas en las empresas.
Decreto 1443 de 2014	Implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo
Decreto 1072 de 2015	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
Resolución 0312 de 2019	Por la cual se modifican los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes.
Decreto 0728 de 2025	Promoción de salud mental y prevención de consumo de sustancias psicoactivas
Resolución 1843 de 2025	Por la cual se regula la práctica de evaluaciones medicas ocupacionales y se dictan otras disposiciones.
Resolución 3461 de 2025	Por la cual se derogan las resoluciones 652 y 1356 de 2012 por las cuales se establecen lineamientos para la conformación y funcionamiento del comité de convivencia laboral, en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.

10. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el presente periodo de ejecución del proyecto de mejoramiento y/o construcción de malla vial, se desarrollaron diferentes actividades enfocadas en el fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), con el fin de prevenir accidentes laborales, controlar los riesgos asociados a las labores propias de obra civil y garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente. Las acciones implementadas estuvieron orientadas a la identificación y control de peligros relacionados con trabajos de malla vial; operación de maquinaria pesada, excavaciones y manejo de tránsito, así como la realización de capacitaciones, inspecciones de seguridad, seguimiento a actos y condiciones inseguras y acompañamiento permanente en campo en las actividades realizadas diariamente.

10.1 Inducción y reinducción del personal

Durante el mes de Junio no se realizaron los registros de inducción y reinducción del personal vinculado al proyecto,

Tabla 6 Inducción Malla Vial

N° DE PERSONAL CONTRATADAS EN EL MES/N° DE PERSONAS CON INDUCCION *100 / CONSORCIO VIAL ARMENIA				
Periodo	Total, de personas que necesitan inducción	N° de personas que recibieron inducción	Metas de inducción	% de cobertura con inducción
Junio	0	0	0%	0%

10.2 Política de seguridad y salud en el trabajo.

El consorcio vial cuenta con una Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la cual se establecen los lineamientos para garantizar ambientes laborales seguros, prevenir accidentes y enfermedades laborales, dar cumplimiento a la normatividad vigente y fomentar la cultura del autocuidado en todos los niveles del proyecto.
En el mes de octubre del 2025, las políticas del proyecto fueron publicadas y socializadas en las instalaciones del campamento, del centenario con el objetivo de asegurar que todo el personal tuviera conocimiento de las directrices establecidas y se garantizara su adecuada implementación durante el desarrollo de las actividades.
Adicionalmente, en cada uno de los frentes de obra intervenidos se realiza la publicación de las políticas SG-SST del Consorcio Vial Armenia en sus campamentos de obra y/o carpas de almacenamiento.

10.3 Capacitación, formación y prevención

Durante el mes se realizaron charlas de seguridad diarias (preoperacionales o de cinco minutos), dirigidas a todo el personal operativo y administrativo de malla vial en los diferentes frentes de obra activos del periodo (3 frentes), con el objetivo de reforzar los controles frente a los riesgos identificados en las actividades de malla vial. En estos espacios se abordaron temas relacionados con trabajo seguro en vía pública, uso adecuado de elementos de protección personal, operación segura de maquinaria y equipos, señalización y manejo de tránsito, prevención de accidentes y reporte oportuno de actos y condiciones inseguras.

Estas actividades permitieron fortalecer la cultura de autocuidado y el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo; A continuación, se relacionan las charlas de seguridad desarrolladas en los frentes de obra incluyendo el tema y número de asistentes para cada frente de obra.

Tabla 7 Charlas de seguridad Barrio Laureles

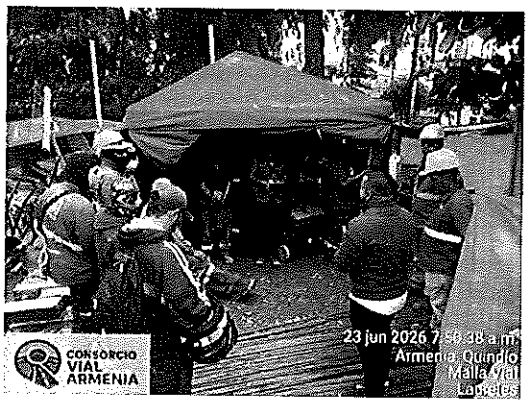
Relación de Charlas de seguridad realizadas. Barrio Laureles			
N°	**Fecha**	**Tema de la charla de seguridad**	**N.° Asistentes**
1	01/06/2026	Golpe de calor	07,00
2	02/06/2026	Orden y aseo, piso libre de obstáculos	11,00
3	03/06/2026	Atrapamiento con equipos cortantes	09,00
4	04/06/2026	Ruido en obra	11,00
5	05/06/2026	Manejo manual de cargas	08,00
6	06/06/2026	Uso correcto de EPP para trabajo de concreto	07,00
7	09/06/2026	Fatiga laboral	09,00
8	10/06/2026	Protección visual	10,00
9	11/06/2026	Señalización, responsabilidad de todos	08,00
10	12/06/2026	Puntos ciegos y trabajo seguro	09,00
11	16/06/2026	Trabajo en equipo	09,00
12	17/06/2026	Cuidado auditivo con máquinas cercas	19,00
13	18/06/2026	Riesgo eléctrico en obra	07,00
14	19/06/2026	Cuidado postural y lesiones por esfuerzo	15,00
15	20/06/2026	Uso y ubicación de extintores	08,00
16	22/06/2026	Tropezones y caídas a nivel	11,00
17	23/06/2026	Puntos de acopio deq materiales	15,00
18	24/06/2026	Cuidado desnivel	12,00
19	25/06/2026	Importancia del uso del casco	12,00
20	26/06/2026	Postura en el trabajo, cuida tu espalda	11,00

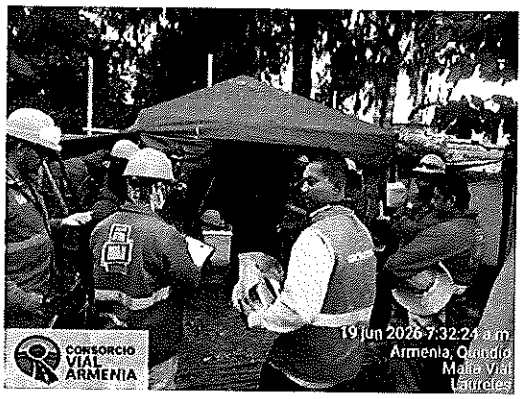
Tabla 8 Charlas de seguridad Barrio Villa Liliana

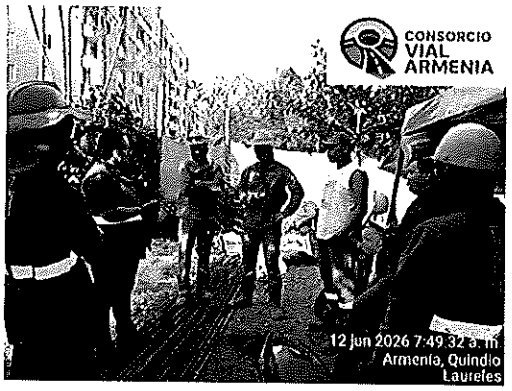
Relación de Charlas de seguridad realizadas. Barrio Villa Liliana			
Nº	**Fecha**	**Tema de la charla de seguridad**	**N.º Asistentes**
1	01/06/2026	Golpe de calor	08,00
2	02/06/2026	Orden y aseo, piso libre de obstáculos	10,00
3	03/06/2026	Atrapamiento con equipos cortantes	06,00
4	04/06/2026	Ruido en obra	11,00
5	05/06/2026	Manejo manual de cargas	08,00
6	06/06/2026	Uso correcto de EPP para trabajo de concreto	07,00
7	09/06/2026	Fatiga laboral	10,00
8	10/06/2026	Protección visual	11,00
9	11/06/2026	Señalización, responsabilidad de todos	11,00
10	12/06/2026	Puntos ciegos y trabajo seguro	08,00
11	16/06/2026	Trabajo en equipo	10,00
12	17/06/2026	Cuidado auditivo con máquinas cercas	10,00
13	18/06/2026	Riesgo eléctrico en obra	08,00
14	19/06/2026	Cuidado postural y lesiones por esfuerzo	08,00
15	20/06/2026	Uso y ubicación de extintores	10,00
16	22/06/2026	Tropezones y caídas a nivel	07,00
17	23/06/2026	Puntos de acopio de materiales	07,00
18	24/06/2026	Cuidado desnivel	07,00
19	25/06/2026	Importancia del uso del casco	07,00
20	26/06/2026	Postura en el trabajo, cuida tu espalda	07,00
21	27/06/2026	Fatiga, Riesgo y control	07,00

Relación de Charlas de seguridad realizadas. Calle 2 Norte			
Nº	**Fecha**	**Tema de la charla de seguridad**	**N.º Asistentes**
1	01/06/2026	Golpe de calor	09,00
2	02/06/2026	Orden y aseo, piso libre de obstáculos	05,00
3	03/06/2026	Atrapamiento con equipos cortantes	04,00
4	04/06/2026	Ruido en obra	05,00
5	05/06/2026	Manejo manual de cargas	08,00
6	06/06/2026	Uso correcto de EPP para trabajo de concreto	07,00
7	09/06/2026	Fatiga laboral	05,00
8	10/06/2026	Protección visual	09,00
9	11/06/2026	Señalización, responsabilidad de todos	11,00
10	12/06/2026	Puntos ciegos y trabajo seguro	08,00
11	16/06/2026	Trabajo en equipo	09,00
12	17/06/2026	Cuidado auditivo con máquinas cercas	09,00
13	18/06/2026	Riesgo eléctrico en obra	09,00

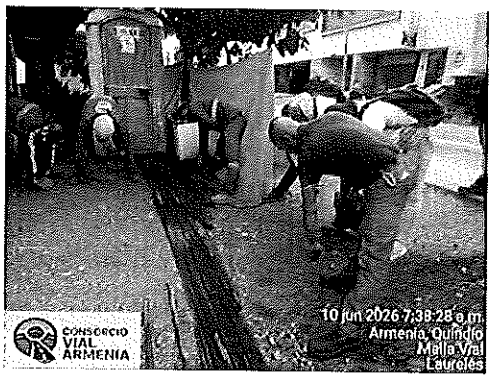
Relación de Charlas de seguridad realizadas. Calle 2 Norte			
14	19/06/2026	Cuidado postural y lesiones por esfuerzo	05,00
15	20/06/2026	Uso y ubicación de extintores	05,00
16	22/06/2026	Tropezones y caídas a nivel	05,00
17	23/06/2026	Puntos de acopio de materiales	05,00
18	24/06/2026	Cuidado desnivel	05,00
19	25/06/2026	Importancia del uso del casco	05,00
20	26/06/2026	Postura en el trabajo, cuida tu espalda	05,00

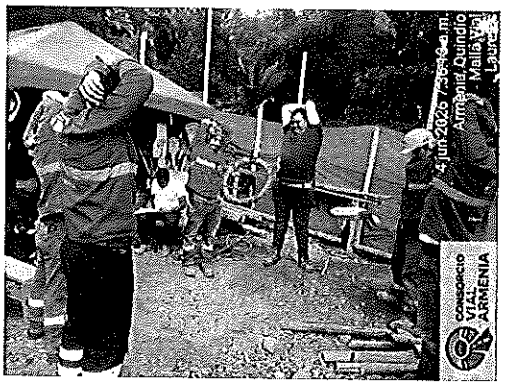










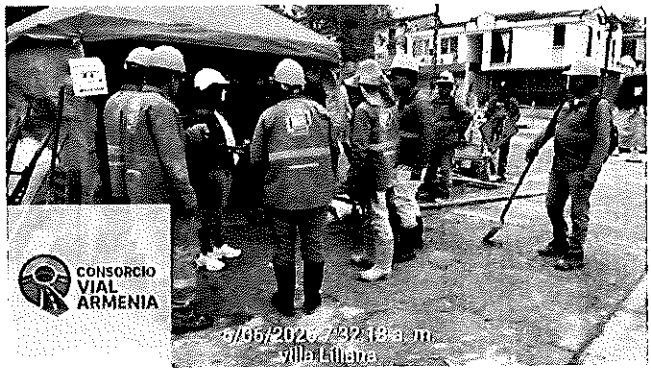



CONSORCIO VIAL ARMENIA
22 jun 2026 7:29:27 a. m.
348 Carrera 40
Armenia
Quindío


CONSORCIO VIAL ARMENIA
23 jun 2026 7:28:50 a. m.


CONSORCIO VIAL ARMENIA
17 jun 2026 7:27:30 a. m.


CONSORCIO VIAL ARMENIA


CONSORCIO VIAL ARMENIA
villa Liliana


CONSORCIO VIAL ARMENIA
11 jun 2026 7:19:22 a. m.
4044 Calle 44
Armenia
Quindío


Malla Vial

9.4 Plan de emergencias

A la fecha el Consorcio Vial Armenia cuenta con un plan de prevención y preparación ante emergencias implementado en el campamento de obra. El pasado 3 de septiembre se llevó a cabo la conformación oficial de la brigada de emergencia del proyecto, integrada por personal previamente seleccionado y comprometido con la gestión del riesgo. Esta conformación representa un paso fundamental en el fortalecimiento del sistema de prevención y atención de emergencias, garantizando una respuesta oportuna y organizada ante cualquier eventualidad que pueda presentarse durante la ejecución de las actividades.

Cada uno de los frentes de obra cuenta con una camilla, un extintor y un botiquín de primeros auxilios, además de la presencia de un representante de la brigada. Estos recursos garantizan una atención inmediata ante cualquier eventualidad y fortalecen las medidas de seguridad implementadas en el área de trabajo.

Tabla 9 *Equipos de emergencia Barrio Villa Liliana*

Inventario de equipos de emergencia Barrio Villa Liliana			
#	**Ubicación/Tramo/PR**	**Descripción de equipo de emergencia**	**Total**
1	Campamento	Extintor ABC 10 libras	1
2	Campamento	Camilla rígida plástica	1
3	Campamento	Botiquín primeros auxilios	1

Tabla 10 *Equipos de emergencia Calle 2 Norte*

Inventario de equipos de emergencia Calle 2 Norte			
#	**Ubicación/Tramo/PR**	**Descripción de equipo de emergencia**	**Total**
1	Campamento	Extintor ABC 10 libras	1
2	Campamento	Camilla rígida plástica	1
3	Campamento	Botiquín primeros auxilios	1







9.5 . Entrega y control de elementos de protección personal (EPP)

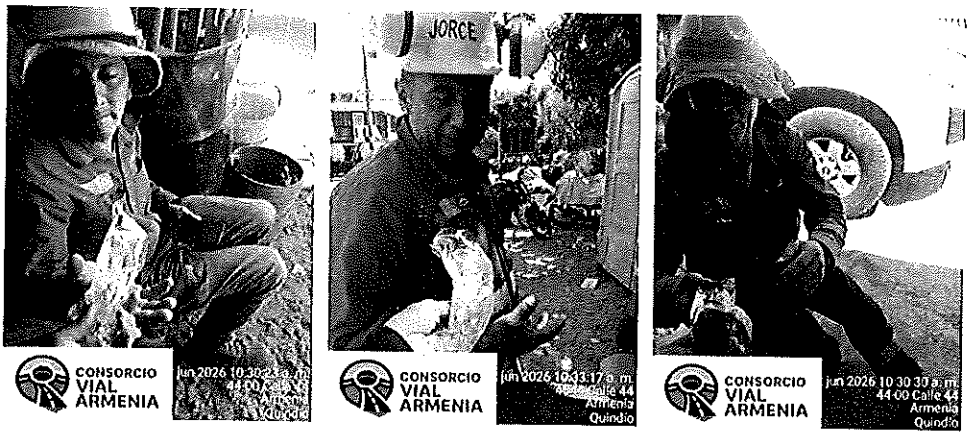
En el mes de junio se llevó a cabo la entrega y reposición de los elementos de protección personal al personal del Consorcio Vial Armenia, garantizando el cumplimiento de las disposiciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

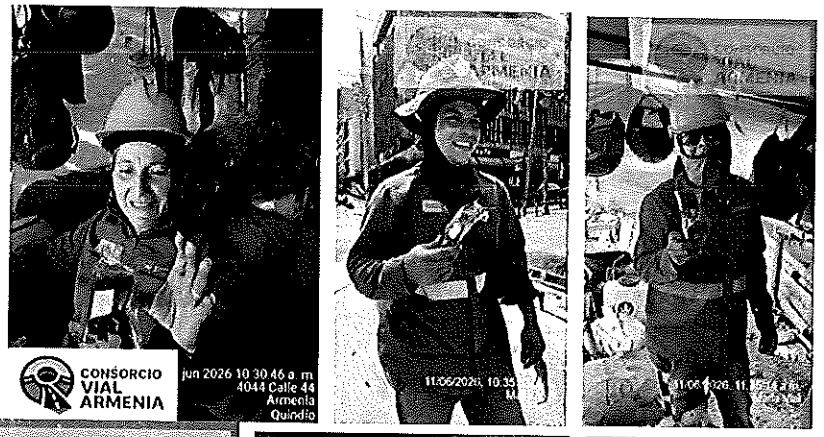
Tabla 11 Elementos de protección personal entregados

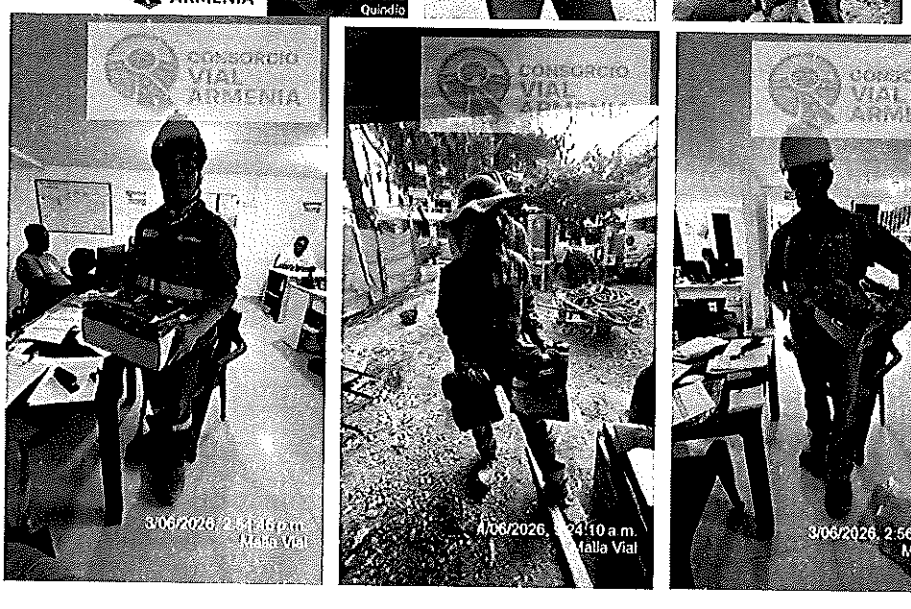
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
DESCRIPCIÓN EPP	JUNIO		TOTAL ACUMULADO
	ENTREGA	REPOSICION	
Casco	0,00	0,00	00,00
Gafas	0,00	25,00	25,00
Guantes-nitrilo-	0,00	40,00	40,00
Guantes vaqueta	0,00	20,00	20,00
Guantes caucho	0,00	5,00	5,00
Protector auditivo	0,00	12,00	12,00
Protector auditivo copa	0,00	0,00	0,00
Carpa – impermeable	0,00	0,00	0,00
Chaleco reflectivo	0,00	0,00	0,00
Chaleco institucional	0,00	0,00	0,00
Camisa manga larga	0,00	9,00	9,00
Pantalón	0,00	9,00	9,00
Polainas para soldador	0,00	0,00	0,00
Protector respiratorio normal	0,00	0,00	00,00
Botas puntera cuero	0,00	9,00	9,00
Rodilleras	0,00	0,00	0,00
Pavas para casco	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**0,00**	**129,00**	**129,00**

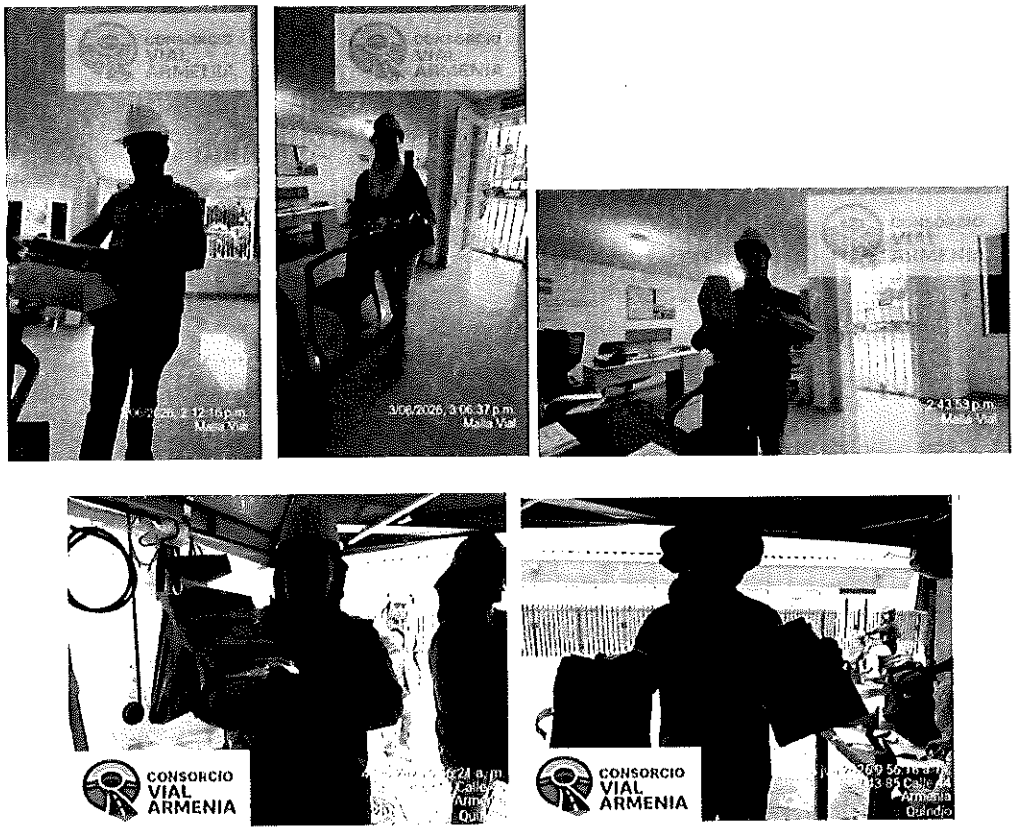
correspondientes a cada entrega de elementos de protección personal y dotación realizada a todo el personal, con el fin de garantizar la trazabilidad, cumplimiento normativo y verificación del suministro de los EPP requeridos para el desarrollo seguro de las actividades.

ANEXO 2 Registro Entregas EPP – Junio


JORGE
CONSORCIO VIAL ARMENIA
jun 2026 10:30:30 a.m.
44-00 Calle 44
Armenia
Quindío


CONSORCIO VIAL ARMENIA
jun 2026 10:30:46 a.m.
4044 Calle 44
Armenia
Quindío


CONSORCIO VIAL ARMENIA
3/06/2026, 2:56:02 p.m.
Malla Vial



9.6 . Inspecciones y condiciones de trabajo

Durante el periodo se llevaron a cabo inspecciones a las condiciones de trabajo, identificando actos y condiciones inseguras que fueron objeto de seguimiento y aplicación de medidas correctivas. Asimismo, se efectuó el control del estado de cierre de las acciones implementadas, garantizando la mitigación de los riesgos detectados. De igual forma, se atendieron las observaciones realizadas por la interventoría, con el fin de fortalecer las prácticas de seguridad y asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

La interventoría ha venido realizando solicitudes tanto de manera verbal como mediante oficio, relacionadas con el estado de la señalización y la delimitación de las zonas de trabajo, el control en la operación de la maquinaria y el uso de los elementos de protección personal por parte del personal en obra. Como contratista, se han atendido y corregido las observaciones realizadas, dando respuesta a algunas de ellas de manera formal a través de oficio, con el fin de garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos y la mejora continua en la ejecución del proyecto.

Tabla 12 Inspecciones Barrio Villa Liliana/ Malla Vial

Relación Inspecciones Barrio Villa Liliana / Malla Vial				
#	Fecha	Descripción de las Inspecciones realizadas	Consorcio Vial Armenia.	Total
1	24-06-2026	Inspección equipos de emergencia	1,00	1,00
2	05-06-2026	Inspecciones locativas /Orden y aseo	4,00	5,00
3	19-06-2026	Inspección equipos y herramientas	1,00	6,00
4	25-06-2026	Inspección maquinaria amarilla	1,00	7,00

Tabla 13 Inspecciones Barrio Fachada/ Malla Vial

Relación Inspecciones Barrio Laureles / Malla Vial				
#	Fecha	Descripción de las Inspecciones realizadas	Consorcio Vial Armenia.	Total
1	24-06-2026	Inspección equipos de emergencia	1,00	1,00
2	05-06-2026	Inspecciones locativas /Orden y aseo	4,00	5,00
3	19-06-2026	Inspección equipos y herramientas	1,00	6,00
4	25-06-2026	Inspección maquinaria amarilla	1,00	7,00

11. INDICADORES DE GESTION SST

Con el fin de dar seguimiento y evaluar el desempeño del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, se monitorean de forma periódica los siguientes indicadores:

11.1 incidentes y accidentes de trabajo

Tabla 14 Indicadores de Gestión SST

PROGRAMA	META	INDICADOR	CUMPLIMIENTO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	0 Accidente de Trabajo.	**IF (INDICDE FRECUENCIA) =** No. De casos reportados en el periodo X K / (HHT) Horas Hombre trabajadas en el mismo periodo. * HHT =No. Trabajadores periodo x No. Horas trabajadas/semana x No. Semanas periodo. * Constante K = 1000	100%
		IS (INDICE SEVERIDAD) =No. Días perdidos o cargados durante el último periodo K / (HHT) Horas Hombre trabajadas en el mismo periodo.	100%
		ILI (Índice De Lesión Incapacitante) = Índice Frecuencia x Índice Severidad 1000 **ILI = 0*0 /1000 = 0**	100%
		IDP= (Índice Medio De Días Perdidos Por Lesiones) = Total días perdidos o cargados por causa de lesiones durante el período / Total de casos con tiempo perdido. **IDP= 0/0 =0**	100%
		TA (TASA) = N° AT / N° Promedio de trabajadores. **TA= 0 /0 = 0**	100%

Durante el presente periodo NO se presentó Accidentes ni Incidentes Laborales

Tabla 15 Relación de Accidentes Laborales del periodo / Malla Vial

INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD PERSONAL VINCULADO AL CONSORCIO VIAL ARMENIA / MALLA VIAL								
MES	NUMERO EMPLEADOS	NUMERO DE ACCIDENTES	HORAS HOMBRE TRABAJADAS (HHT)	# DIAS INCAPACIDAD	TASA	IF	IS	ILI
Junio 2026	40,00	1,00	6.678	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11.COMITES Y PARTCIPACION EN SST

En el mes de noviembre del 2025, se llevó a cabo la conformación del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), cumpliendo con la normatividad vigente en materia de seguridad y salud laboral. La conformación de este comité busca fortalecer la participación activa de los trabajadores en la identificación, prevención y control de los riesgos asociados a las actividades del proyecto.

El día 02 de octubre se llevó a cabo la conformación del Comité de Convivencia Laboral (COCOLA) con la participación del área de Seguridad y Salud en el Trabajo, dando cumplimiento a los lineamientos legales y promoviendo espacios de diálogo, respeto y bienestar en el entorno laboral.

El personal de los frentes de trabajo de malla vial hacen parte directa del Consorcio vial Armenia, es por ello que nos acogemos bajo el comité de convivencia laboral y Comité de seguridad y salud en el Trabajo del consorcio y además, se participa en la actividades de capacitación plasmadas dentro del plan de trabajo del SG-SST diseñado para el 2026.

12. HIGIENE INDUSTRIAL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Durante el mes de junio del 2026, se realizaron exámenes médicos ocupacionales a cada uno de los trabajadores antes de su ingreso a laborar en el consorcio, con el propósito de evaluar su estado de salud y verificar su aptitud física y mental para el desempeño de las funciones asignadas. Estos exámenes fueron efectuados por profesionales médicos competentes, garantizando el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa de salud ocupacional vigente.

Tabla 16 Exámenes de ingreso del periodo

Exámenes médicos ocupacionales mes de Junio	Cant
Numero de Exámenes de ingreso Consorcio Vial Armenia	0,00
Numero de exámenes periódicos Consorcio Vial Armenia	0,00
Numero de exámenes de egreso (carta remisoria) Consorcio Vial Armenia	1,00

13. SEÑALIZACION Y CONTROL DE RIESGO EN OBRA

Durante el presente periodo, se continúan con 2 frentes de obra en malla vial, finalizando así durante este periodo los frentes de obra de la Avenida los camellos, Avenida Centenario y el barrio la fachada, quedando en ejecución el barrio villa Liliana y Calle 2 Norte.

Es importante mencionar que durante el desarrollo del proyecto se realiza la instalación de los PMTs diseñados para los frentes de obra a intervenir y también se realiza un mantenimiento continuo de la señalización y/o demarcación vial con el objetivo principal de brindar completa seguridad tanto para los transeúntes del sector como para todo el equipo de trabajo del consorcio.

Tabla 17 Señalización de obra Barrio Villa Liliana

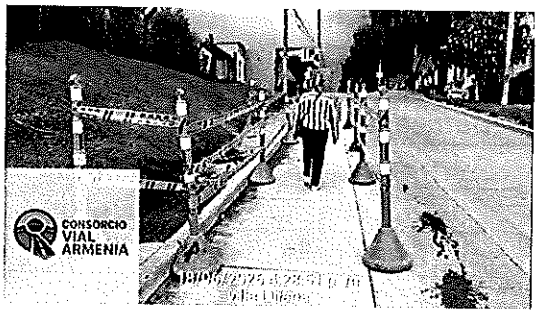
SEÑALIZACIÓN PMT VILLA LILIANA		
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Señalizadores móviles	0	Se realiza instalación de señales verticales y delimitadores verticales correspondientes al plan de manejo de tránsito entregado y aprobado para el tramo de intervención del poblado
Delineadores	150	
Señales verticales	15	
Cinta de señalización	35 rollos	
Regulador vial	1	
SEÑALIZACIÓN ADICIONAL		
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Barricadas plásticas	20	Presentes en Obra adicional al PMT - tramo Villa Liliana
Paleteros	2	
Lona	5 rollos	
Pasa calle	0	

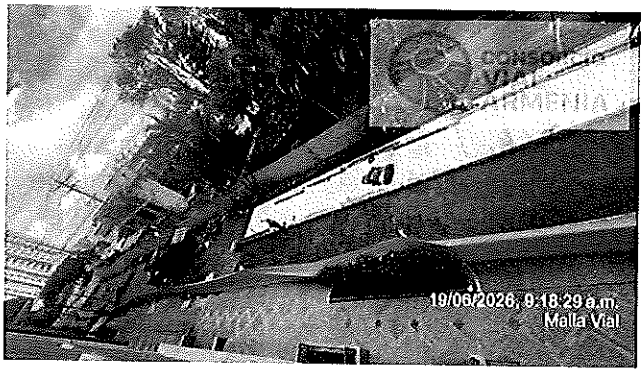
SEÑALIZACIÓN PMT LAURELES		
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Señalizadores móviles	1	Se realiza instalación de señales verticales y delimitadores verticales correspondientes al plan de manejo de tránsito entregado y aprobado para el tramo de intervención del barrio Laureles
Delineadores	20	
Señales verticales	12	
Cinta de señalización	15 rollos	
Regulador vial	0	
SEÑALIZACIÓN ADICIONAL		
DESCRIPCIÓN	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES**
Barricadas plásticas	3	Presentes en Obra adicional al PMT – Barrio Laureles
Paleteros	1	
Lona	3 rollos	Información
Pasa calle	3	

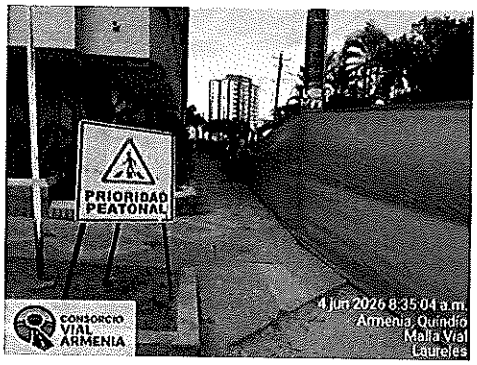

CONSORCIO VIAL ARMENIA
22/06/2026 2:41:44 p.m.
Villa Liliana

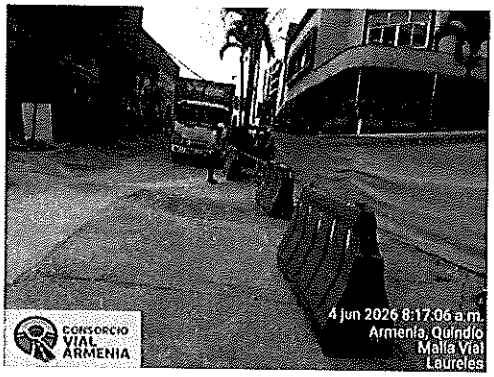

CONSORCIO VIAL ARMENIA
22/06/2026 2:41:21 p.m.
Villa Liliana


CONSORCIO VIAL ARMENIA
18/06/2026 4:28:31 p.m.
Villa Liliana


CONSORCIO VIAL ARMENIA


19/06/2026, 9:18:29 a.m.
Malla Vial


PRIORIDAD PEATONAL
CONSORCIO VIAL ARMENIA
4 jun 2026 8:35:04 a.m.
Armenia, Quindío
Malla Vial
Laureles


CONSORCIO VIAL ARMENIA
4 jun 2026 8:17:06 a.m.
Armenia, Quindío
Malla Vial
Laureles


CONSORCIO VIAL ARMENIA
4 jun 2026 8:49:26 a.m.
Armenia, Quindío
Malla Vial
Laureles

14..ASISTENCIA COMITÉS, REUNIONES Y RECORRIDOS

Durante el junio de junio del 2026, no se realizó reuniones y/o recorridos del componente SST con la interventoría o supervisión del contrato de obra; Semanalmente, se asiste a los comités SISOMAS donde adquirimos compromisos y además se lleva la trazabilidad de todas las sugerencias y/o recomendaciones dadas por la interventoría por medio de actas de comité, dichos compromisos son adquiridos y a su vez se busca dar una respuesta pronta para así cumplir desde cada componente.

15. EVIDENCIAS Y SOPORTES

Durante el mes de junio 2026, se llevaron a cabo diversas actividades orientadas al fortalecimiento de la seguridad y la prevención de riesgos en el lugar de trabajo. Estas incluyeron charlas de sensibilización, entrega de elementos de protección personal (EPP) y el diligenciamiento de los Análisis de Trabajo Seguro (ATS).
Los registros y evidencias de estas actividades se encuentran anexos al presente informe para su revisión y verificación

Tabla 18 ATS Barrio Villa Liliana

Análisis de Trabajo Seguro – ATS Barrio Villa Liliana			
#	Ubicación/Tramo/ PR	Descripción Análisis de Trabajo Seguro - ATS	CVA
1	Villa Liliana	Señalización Vial	4,00
2	Villa Liliana	Compactación de terreno	2,00
3	Villa Liliana	Céreo de subbase	2,00
4	Villa Liliana	Demolición de placa de concreto	2,00
5	Villa Liliana	Corte y figuración de acero	3,00
6	Villa Liliana	Instalación de formaleta para MR	3,00
7	Villa Liliana	Instalación de concreto (MR)	3,00
8	Villa Liliana	Corte de concreto	3,00
9	Villa Liliana	Desencofrado de MR	3,00
Total			25,00

Preoperacionales Barrio Villa Liliana			
#	Ubicación/Tramo/ PR	Descripción Análisis de Preoperacional	CVA
1	Barrio Villa Liliana	Planta eléctrica	2,00
2	Barrio Villa Liliana	Cortadora pavimento	4,00
3	Barrio Villa Liliana	Tronzadora	2,00
4	Barrio Villa Liliana	Vibrocompactor	4,00
5	Barrio Villa Liliana	Pajarita	2,00
6	Barrio Villa Liliana	Vibroconcreto	4,00
7	Barrio Villa Liliana	Rana	4,00
Total			**22,00**

Análisis de Trabajo Seguro – ATS. Calle 2 Norte			
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción Análisis de Trabajo Seguro - ATS	CVA
1	Calle 2 Norte	Compactación de terreno	4,00
2	Calle 2 Norte	Céreo de subbase	2,00
3	Calle 2 Norte	Instalación de formaleta para MR	2,00
4	Calle 2 Norte	Instalación de concreto (MR)	2,00
5	Calle 2 Norte	Corte de concreto	2,00
6	Calle 2 Norte	Desencofrado de MR	2,00
Total			**17,00**

Preoperacionales Calle 2 Norte			
#	Ubicación/Tramo/PR	Descripción Análisis de Preoperacional	CVA
1	Calle 2 Norte	Planta eléctrica	1,00
2	Calle 2 Norte	Cortadora pavimento	2,00
3	Calle 2 Norte	Tronzadora	1,00
5	Calle 2 Norte	Vibrocompactor	2,00
6	Calle 2 Norte	Pajarita	2,00
7	Calle 2 Norte	Vibroconcreto	2,00
8	Calle 2 Norte	Rana	2,00
Total			**16,00**

16. ORDEN Y ASEO

Durante el transcurso del mes, se han llevado a cabo acciones orientadas a mantener el orden y la limpieza tanto en el campamento como en los distintos frentes de trabajo. Estas labores se han realizado con la participación activa del personal, promoviendo la responsabilidad individual y colectiva en el cuidado de los espacios comunes y áreas operativas.
Se ha hecho énfasis en la importancia del aseo y el orden como parte fundamental de un ambiente laboral seguro y eficiente, logrando mejoras visibles en la organización de materiales, limpieza de zonas comunes y disposición adecuada de residuos.

18. CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

- Se evidencia un avance sostenido en los estándares mínimos del SG-SST, logrando la ejecución de los programas anuales de capacitación, inspecciones y mantenimientos.
- La tasa de incidentes y accidentes de trabajo se mantiene dentro de los límites esperados, lo que valida la efectividad de las medidas preventivas implementadas.
- Se ha mantenido una intervención continua sobre los riesgos prioritarios del consorcio.
- Existe una mejora continua en la cultura preventiva de los trabajadores, reflejada en el cumplimiento de los protocolos de seguridad y el uso correcto de los Elementos de Protección Personal (EPP).

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	LA CRELES	01	06	26

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	Golpe de calor
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Ospina	1054919158	Oficial	—	
2	Mauricio cardona	1841907[illegible]	oficial	—	MC
3	Diego Soler Carreño	1118534873	Ayudante	—	Diego
4	Yulian [illegible]	1093392111	AYU	—	
5	María Camila Escobar	1095208379	controladora	—	
6	Albergue Barrio SV	756236	Almacenista	—	
7	Nidya DIAZ	1098306182	Inspectora		
8					
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindio	OBRA LAURELES	12	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	PUNTOS CIEGOS Y TRABAJO SEGURO
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Oñate	1094999158	OFicial	—	
2	Brayon Alberto A	1094728770	Operador	— " —	
3	Diego Soler	1118534873	Ayt	—	Diego
4	Julian Munoz	1097392111	Ayu	—	
5	Nidya Diaz	1098306182	Inspectora O	—	
6	María Camila Escobar	1095208379	controladora	—	
7	Fabio Nelson Vasquez	18.399.494	O.P.C.L		
8	Mauricio cardona	18419071	OFCial	— — —	
9	Mauricio Lorano P.	79829208	Ayudante	3228109260	
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA D.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	LA CRELES	02	06	26.

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	Cual? ORDEN Y ASEO, PISO LIBRE DE OBSTACULOS
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Ojeda	1094971952	Oficial	— o —	
2	Mauricio carvajal	18419071	oficial	— — —	
3	Yulieth Mejia	1097392111	Ayu -	— o —	
4	FABIO NELSON VASQUEZ	18.399.494	Oficial	3117340769	
5	Nidya Diaz	1094306192	Inspectora	3145704386	
6	María Camila Escobar	1095208319	controladora	— o —	
7	Diego Soler	1118534823	Ayt	— o —	Diego
8	Alvaro arango	18395608	Ay		
9	Ferol Stytwan M.	7557558	A y	3122069435	
10	Mauricio Lozano. P.	79829218.	Ayudante.	3228109760	
11	Albeiro Barrios V	7562360	Almacenista	3114024763	
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATO:	SST-FI-47.	
	Estándar E1.2.1		

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	LAURELES	10	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	Cual? PROTECCION VISUAL
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Oñate	1094979153	Oficial	—	
2	Diego Soler	1116534873	Axt	—	Diego
3	Brayan Alberto Arango	1094765877	operador	—	
4	Mauricio Lozano P.	79829218	Ayudante	3228109760	
5	Yulian Murue	1097398111	Ayu	3207374241	
6	•Maria Camila Escobar	1093208319	controladora	3216370874	
7	Alcairo Barrios	7562360	Almacenista	3114024763	
8	Alcairo Barrios	7562360	Almacenista	—	
9	Alcairo Barrios	7562360	Almacenista	3114024763	
10	Nidya Diaz	1098306102	Inspectora	3145704386	
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha	Julio 28 de 2025
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindio	Laureles	4	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	RUIDO EN OBRA
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Oñate	1094979158	Oficial	— o —	
2	Mauricio cardona	1841190711	oficial	— — —	
3	Jarol Styfwan Mora	1005753759	Ay	—	
4	ALBEIRO ARANGO	18395688	Ay		
5	Brayon Alberto A.	1094788920	operario	— // —	
6	Nidya Diaz C	1098306182	Inspectora		
7	Diego Soler	1185534873	Ay.t	— o —	
8	Yuliet Munoz	1091392111	Ay.v	— o —	
9	Fabio NELSON URAGUEN	18.399.494	oficial	3112340369	
10	Albeiro Bautista	1047562360	Almacenista	— — —	
11	María Camila Escobar	1004520837	controladora	— e —	
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	LAURELES	9	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	Cual? FATIGA LABORAL
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Nidya DIAZ	1098306192	Inspector	3145704886	
2	Mauricio Lozano P.	79829218	Ayudante	3228109760	
3	Diego Soler	1116534823	A y T	— " —	Diego
4	Brayan Alberto Arango	1094988770	operador	— " —	
5	*María Camila Escobar	1095208319	controladora	—	
6	YULIAN NIÑO	1097392111	DYO	—	
7					
8					
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad:	
Nombre	Firma: ALEJANDRA NEIRA A.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Caureles	05	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	MANUAL MANUAL DE CARGOS
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Mauricio Cardona	18419671	OFICIAL	—	
2	Diego Soler	1118534813	AYT	—	Diego
3	Julian Moreno	1097392111	AYU	—	
4	Mauricio Locano	79824218	AYU	—	
5	Nidya Diaz C.	1098306182	Inspectora	—	
6	Juan Oñate	1094979158	Oficial	—	
7	Brayan Alberto Arango	1094 / /	operario	—	
8	María Camila Escobar	1094208349	controladora	—	
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	LAURELES	6	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	USO CORRECTO DE LOS EPP
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		PARA TRABAJOS CON CONCRETO
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Oñate	1094979158	Oficial	—o—	
2	Brayan Abad	1094785770	operador	-11-11-	
3	Diego Soler	1185534373	Axt	--o—	Diego
4	Mauricio Lozano P.	79829218	Ayudante	3218809760	
5	Yuber Muñoz	1097392111	Ayu	- o —	
6	Nicya Diaz	1098306181	Inspectora	—o—	
7	María Camila Escobar	1095208319	controladora	—o—	
8					
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	CALLE 2 NORTE	19	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	CUIDADO POSTURAL
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Pablo Cesar Garcia	4376482	Ayudante	—	Pablo Garcia
2	edison Nemocon	80242252	MAESTRO	—	Edison Nemocon
3	Cesar Duran	12196870	ayudante	—	
4	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	—	
5	Jose hanestic	89001140	TOP		
6	Sebastian Figueroa	1094274962	Ayudante	—	Figueroa
7	Diego murillo	1051447705	11	—	Diego
8	Wilmer Alejandro Higuita	1005252448	ayudante	—	alejandro H
9	Andres felipe Lodina	1094881024	Ayudante	—	Andres felipe
10	Freddy niño	1016189624	oficial	—	Freddy niño
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	LAURELES	16	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	TRABAJO EN EQUIPO
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Nidya Diaz	1098306182	Inspectora	3145704386	Nidya
2	Diego Soler	11853 4373	Ayt	— D —	Diego
3	Fabio Nelson Vasquez	18.399.494	Operador	3117340269	
4	Mauricio Lozano P.	79829218.	Ayudante	3228109760	
5	Yulian Moreno	1073821	Ayt	— o —	
6	Brayan Alberto A.	1014728770	operador	— 11 —	
7	*María Camila Escobar	1095208349	controladora	— o —	
8	Mauricio cardona	1014190711	oficial	— — —	Mc
9	Juan Osate	1054999188	Oficial	— o —	
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDO	Calle 2 NORTE	18	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	Riesgo electrico en obra
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Pablo Cesar Garcia	4376482	Ayudante	—	Pablo
2	Andres felipe ladino	1094881024	Ayudante	—	Andres felipe
3	Freddy niño	1060876044	oficial	—	Freddy niño
4	Edison Nemacon	80242252	MAESTRO	—	Edison Nemacon
5	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	—	
6	Sebastian Figueroa	1094274962	Ayudante	—	
7	Cesar Duran	12196870	ayudante	—	
8	Guilmer Alejandro Higuita	1002525448	ayudante	—	alejandro H
9	Sergio Andrés Padilla	4770434	Almacenista	—	
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindio	LAURELES	17	6	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	CUIDADO AUDITIVO CON MAQUINARIA CERCA
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Nidya Diaz	1098306182	Inspectora	3145704386	
2	Fabio Nelson Vasquez	18.399.494	Oficial	3117342769	
3	Juan Diaz	1094479159	Oficial	—	
4	Mauricio Cardona	18411907	Oficial	—	
5	Julian Cuervo	1047392101	Ayudante	—	
6	Diego Soler	1116534373	Ayt	—	Diego
7	Mauricio Lozano R	79879208	Ayudante	3224809760	
8	*María Camila Escobar	1095208349	controladora	—	
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Calle 2 Norte	12	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	Puntos ciegos
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Pablo García	4376482	Ayudante	— —	Pablo
2	Fredy Niño	1018187804	Oficial	— — —	Fredy Niño
3	Edison Nemocon	80242252	Maestro	— —	edison Nemocon
4	Andres felipe Rodriguez	1094881024	Ayudante	— o —	Andres felipe
5	Cesar Duran	12196870	Ayudante	— —	
6	Wilmer Alejandro Higuita	1005252498	ayudante	—	alejandro H
7	Brayan S. Suarez	1094946072	Ayudante	— o —	
8	Sergio Andres Ruille	9770434	Almacenista	— o —	
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
LAURELES	QUINDIO	18	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	Riesgo electrico en obra
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Nidya Diaz	1098306183	Inspectora	3145704388	
2	Mauricio Lozano	79829218	Ayudante	3228108	
3	Juan Oñate	1094979159	Oficial	—	
4	Diego Soler	1.185534873	Avt	—	Diego
5	Fabio Nielson Vasquez	18.399.494	Oficial	8117340769	
6	Julian Herrera	1097398411	Ayu	—	
7	*Maria Camila Escobar	1095208319	Controladora	—	
8					
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA A.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	Calle 2 NORTE	11	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual? LA SENSIBILIZACION, RESPONSABILIDAD DE TODO
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Pablo Cesar Garcia	4376482	Ayudante	— — —	Pablo
2	Cesar Duque	12196870	ayudante	— — —	
3	edison Mosquera	80242252	MAESTRO	— — —	
4	Andres felipe Cadino	1094881024	Ayudante	— — —	Andres Felipe
5	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	— — —	
6	alejandro Agudelo	1005252498	Ayudante		alejandro A
7	Jose Lozano	89005148	OF		
8	Sebastian Esperilla	1094274962	Ayudante	— —	
9	Brayan S Suarez	1094946072	ayudante	— — —	
10	Freddy niño	1061896024	oficial	— — —	Freddy niño
11	Sergio Andres Perilla	4770431	Almacenista	— — —	
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA D.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Cacareles	19	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	Cual? Lesiones por esfuerzo
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Juan Mateo	1094939152	Oficial	— o —	
2	Digna A. Hercio	41943448	Ayudante	— o —	
3	Diego Soler	1118534873	Ayudante	— o —	Diego
4	Fredy niño	1010189604	oficial	— — —	Fredy niño
5	Andrés Felipe Badino	1094881024	Ayudante	— o —	Andrés felipe
6	Fabio NELSON VASQUEZ	18.397.494	oficial	3117340269	
7	Mauricio Lozano P.	79829218	Ayudante	3228109760	
8	Cesar Duran	12196870	ayudante	3011122340	
9	Yulian Moreno	1047392111	Ayu	— o —	
10	•María Camila Escobar	1095208319	(contratadora)	— o — o —	
11	William Castro	1086896823	Cadenero	— — —	William Castro
13	Mauricio cardona	18419071	oficial	— — —	HC
15	Wilmer Alejandro Higuita	1005252448	Ayudante	— — —	alejandro H
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Calle 2 Norte	10	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	Protección Visual
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Eredy Nieto	1061818961	Oficial	— — —	Eredy Nieto
2	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	— — —	
3	Cesar Durán	12196870	ayudante	— o —	
4	Andres felipe Ladino	1094888024	Ayudante	— o —	Andres Felipe
5	Pablo Cesar Garcia	4376482	Ayudanta	— —	Pablo
6	Wilmer Alejandro Higuita	1005252498	ayudante	—	alejandro H
7	Edison Herrera Castro	20242252	Maestro	— o —	Edison Herrera
8	Brayan S. Suarez	1094940072	ayudante	— o —	
9	Sergio Andrés Pachi	9770434	Almacenista	— o —	
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	Alejandra Neira

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Cacereles	20	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	Uso y Ubicacion de extintores
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	María Camila Escobar	1095208319	Contratadora	—	
2	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	—	
3	FABIO NELSON VASQUEZ	18.399.494	OFICIAL	3117340259	
4	Freddy Niño	16.187.604	OFICIAL	— — —	Freddy Niño
5	Mauricio Lozano P.	79829218	Ayudante	3228109160	
6	Cesar Duran	12196870	Ayudante	3 — 0 —	
7	Yelen Mauco	1097392111	AYU	— 0 —	
8	Wilmer Alejandro Higuita	1005251998	Ayudante	—	alejandro H
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA A.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: SST-FI-47
	Estándar E1.2.1

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	Calle 2 NORTE	09	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad	✓	PAUSA LABORAL
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	—	
2	Pablo Garcia	4376482	Ayudante	—	Pablo Garcia
3	Andres felipe	1094881074	Ayudante	—	Andres felipe
4	Cesar Duran	12196870	ayudante	—	
5	Freddy rivio	1016078004	oficial	—	Freddy rivio
6					
7					
8					
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Laureles	22	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	TRABAJO EN EQUIPO
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Nicol Diaz Linares	1098306192	Inspectora	3145704386	
2	Juan Oñate	1094979158	Oficial	—	
3	Fredy Niño	16189604	oficial	—	Fredy niño
4	Wilmer Alejandro Higuita	1005252448	Ayudante	—	alejandro H
5	Mauricio Lozano P.	79829218	Ayudante	3228609760	
6	Mauricio Cardona	18419071	oficial	—	
7	María Camila Escobar	1095208319	(controladora)	—	
8	Cesar Duran	12196870	ayudante	—	
9	Yulian Moreno	1097392111	Ayu	—	
10	Diego Soler	1118534873	Ayt	—	Diego
11	Fabio Nelson Vasquez	18399494	Oficial	3117340769	
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
MARIA ALEJANDRA NEIRA	ALEJANDRA NEIRA A.

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo
	FORMATO: SST-FI-47
	Estándar E1.2.1

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha	Julio 28 de 2025
Versión	001
Pagina 1 de 1	

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
QUINDIO	CALLE 2 NORTE	06	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad		Uso correcto epp
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Diana A. Henao	41943448	Ayudante	—	
2	Pablo Cesar Garcia	4376482	Ayudanta	—	Pablo García
3	Eyedy niño	1010189768	oficial	—	Eyedy niño
4	Cesar Duran	17196970	ayudante	—	
5	Brayan Stiven Gomez	1000000078	ayudante	—	
6	Cristhian Alejandro Higuita	1002525248	ayudante	—	Alejandro H
7	Sergio Andres Padilla	9770934	Almacenista	—	
8					
9					
10					
11					
13					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
	ALEJANDRA NEIRA

CONSORCIO VIAL ARMENIA	Sistema de Gestión de Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	SST-FI-47
	Estándar E1.2.1	

Fecha	Julio 28 de 2025	
Versión	001	
Pagina 1 de 1		

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Departamento	Lugar	DD	MM	AA
Quindío	Lauveles	23	06	2026

ACTIVIDAD REALIZADA	✓	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		Cual?
Charla de seguridad		PUNTOS DE ACOPIO DE MATERIALES Y RESIDUOS
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Telefono	Firma
1	Diana A. Herrera	41943448	Ayudante	— —	
2	Juan Orate	1094979158	OFicial	— —	
3	Mauricio Lorano Paramo	79829218	Ayudante	3218609760	Pablo
4	Pablo Garcia	4376402	Ayudante	— — —	
5	Cesar Duran	12196870	ayudante	— o —	
6	Fredy rijo	1061897604	oficial	— — — —	Fredy rijo
7	Wilmer Alejandro Higuita	1005252948	Ayudante	— —	alejandro H
8	Yulian moreno	1049342111	Ayu	— o —	
9	Maria Camila Escobar	1095208319	controladora	— o —	
10	Nidya Ocal	1098306182	Inspector	— —	
11	Diego Soler	1118534873	Ayt	— o —	Diego MG
13	Mauricio cardona	1041907F1	oficial	— — —	
15	FABIO NELSON	15.399.494	OPICIAL	3117340789	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	Firma
Nombre	ALEJANDRA NEIRA