CONTRATO DE OBRA PÚBLICA CO1.PCCNTR.8186181/2833 DE 2025.
OBJETO: "DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO.0522 DE 24 DE MAYO DE 2025.".

CONTRATISTA: CONSORCIO PEB-JI

R/L. JORGE IVAN ARIAS FLOREZ

CONTRATO DE INTERVENTORÍA CO1.PCCNTR.8206135/2971 DE 2025

OBJETO: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025."

INTERVENTORIA: CONSORCIO INTER MAP-LAR

R/L: MAIRA ALEJANDRA PICON GARCIA

TOMO II. INFORME MENSUAL SST No. 8

13 DE ABRIL AL 12 MAYO DEL 2026

ENTIDAD CONTRATANTE: GOBERNACION DE BOYACÁ

MAYO,2026

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION....3
2. OBJETIVO GENERAL....3
3. OBJETIVOS ESPECIFICOS....3
4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO....4
5. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:....5
6. ACTIVIDADES TÉCNICAS....6
7. SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y CONTROL DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADA POR LA INTERVENTORIA....9
8. RELACIÓN DE TRABAJADORES DIRECTOS....10
9. RELACIÓN DE TRABAJADORES INDIRECTOS....13
10. SOPORTE DE AFILIACION Y PAGO DE APORTES DE LOS TRABAJADORES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (EPS – ARL – AFP)....14
11. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL....14
12. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL....15
13. EXÁMENES DE INGRESO....15
14. EXAMEN DE RETIRO....15
15. ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO....15
16. CAPACITACIONES SST....15
17. INSPECCIONES DE SEGURIDAD....15
18. EVIDENCIA INDUCCIÓN DEL PERSONAL Y SOCIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO....16
19. PESV....16
20. CERTIFICADO DE DEDICACIÓN DEL RECURSOS HUMANOS....16
21. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLAR POR LA INTERVENTORÍA....16
    a. Actividades administrativas:....16
    b. Actividades técnicas en campo:....17
22. REGISTRO FOTOGRÁFICO....17
23. CONCLUSIONES....18
24. ANEXOS....19

1. INTRODUCCION

Este documento presenta el informe de la Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo desarrollada por el contratista de obra durante la ejecución de las actividades en el periodo comprendido entre el 13 de abril al 12 de mayo del 2026.

El contratista CONSORCIO PEB-JI es el responsable de la ejecución de las obras y de la correcta implementación del plan de trabajo de SST aprobado durante el tiempo de ejecución del proyecto, generado con el fin de garantizar los estándares de seguridad vigentes.

2. OBJETIVO GENERAL

Evidenciar la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo previo a la ejecución de las actividades, teniendo como referencia el plan de trabajo SST presentado por el contratista y aprobado por la teoría para el tiempo de ejecución del proyecto.

3. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar el cumplimiento de la normatividad vigente y de los requisitos contractuales en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST).
- Constatar la implementación de medidas de prevención y control frente a los riesgos presentes en las diferentes fases y actividades del proyecto.
- Evaluar la gestión de afiliaciones a la seguridad social integral y los exámenes médicos ocupacionales del personal vinculado al proyecto.
- Emitir observaciones y recomendaciones orientadas a mejorar la gestión en SST y fortalecer las condiciones de seguridad en el proyecto.

4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El proyecto objeto de interventoría se desarrolla en el Departamento de Boyacá, en diferentes municipios donde se encuentran ubicadas las estructuras priorizadas para atención de sitios críticos de la red vial terciaria. Dichas estructuras corresponden principalmente a puentes que garantizan la conectividad rural y el tránsito seguro de las comunidades, representando puntos estratégicos dentro de la red vial departamental.

4.1 GENERALIDADES:

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA:

GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA	
No DEL CONTRATO Y F	CO1.PCCNTR.8186181/2833 de 2025
CONTRATANTE	Gobernación de Boyacá
CONTRATISTA	CONSORCIO PEB-JI.
N.I.T.	901.977.234-8
REPRESENTANTE L	JORGE IVAN ARIAS FLOREZ,
CC.	1.090.464.698
OBJETO DEL CONTRATO	DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($12.355.041.952.00)
VALOR ADICIONAL	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE ($12.355.041.952.00)
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES.
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES.
DISPONIBILIDAD PRES	4154 del 28 de julio de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	6349 DEL 20 DE AGOSTO DE 2025
SUPERVISOR	OSCAR IVAN PINZON SANCHEZ
INTERVENTOR(Externo)	CONSORCIO INTER MAP-LAR
ACTA DE INICIO	09 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE SUSPENSIÓN	24 DE DICIEMBRE DE 2025
ACTA DE REINICIO	13 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN MODIFICADA (PRIMERA	30 DE ABRIL DE 2026

ACTUALIZACIÓN):	
FECHA DE TERMINACIÓN ACTUALIZADA	30 DE JULIO DE 2026

tabla 1 Generalidades del Proyecto

5. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:

El proyecto se encuentra localizado en el **DEPARTAMENTO DE BOYACÁ,** el cual está ubicado en el centro-este del país, en la región andina, contando con un total de de 123 municipios de los cuales hacen parte de cada una de las provincias del mismo. La información del sitio es la siguiente:

Altitud media: 2427 metros sobre el nivel del mar.

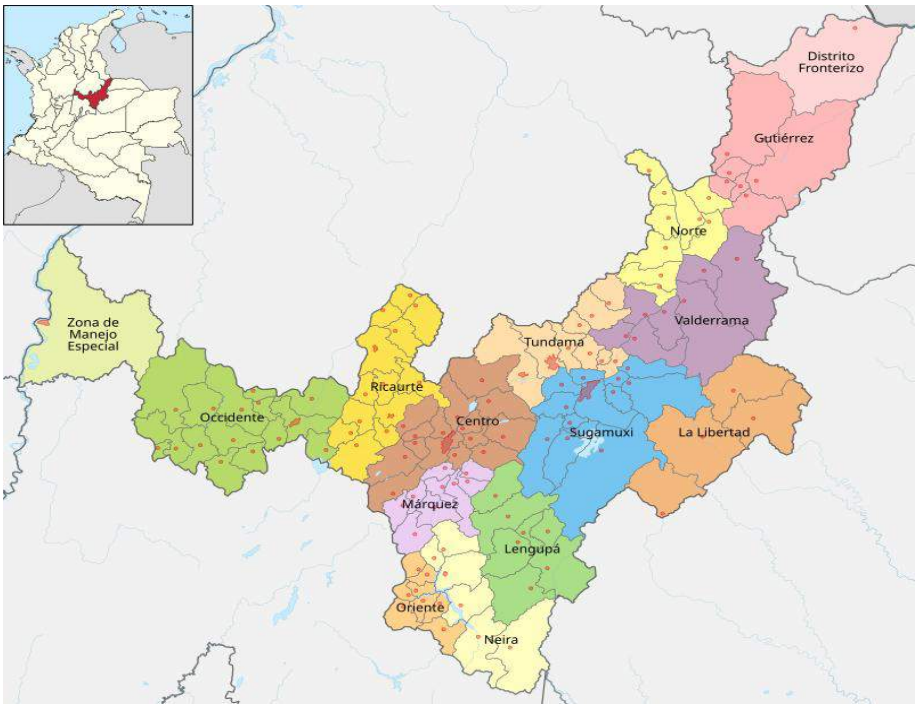
Extensión: 23.189 kms2.

Población: 1.324.122 Hab.

Coordenadas geográficas: 5°45´N y 73°06´0

La localización del sitio se puede encontrar en la figura 1.

Figura 1. Localización del departamento de Boyacá.



Fuente: Tomada de internet

6. ACTIVIDADES TÉCNICAS

El proyecto comprende la atención de noventa (90) estructuras distribuidas en diferentes municipios del departamento de Boyacá, las cuales presentan afectaciones derivadas de la ola invernal declarada mediante el Decreto Departamental No. 0522 del 24 de mayo de 2025. No obstante, considerando el carácter de monto agotable del contrato y la necesidad de optimizar los recursos disponibles, la Secretaría de Infraestructura Pública de Boyacá, en coordinación con la Interventoría Consorcio INTER MAP-LAR, definió a través de comités técnicos, una priorización de puentes. Esta selección se realizó con base en criterios de estado crítico, impacto en la movilidad regional, condiciones de accesibilidad y nivel de riesgo para las comunidades, con el propósito de concentrar las actividades de diagnóstico en los sitios con mayor influencia e importancia funcional dentro de la red vial terciaria departamental.

	PROVINCIA	MUNICIPIO	PUENTE	LOCALIZACIÓN	CATEGORÍA VÍA
1	OCCIDENTE	BRICEÑO	PUENTE QUEBRADA PEÑA QUEMADA	60BY06 CRUCE RUTA 6007 - GUANARES - SANTA ROSA - MARIPI- LA VEGA DEL TIGRE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
2	OCCIDENTE	PAUNA	PUENTE IBACAPI	5022688-PAUNA-RIO IBACAPI-ALTO DEL SALVAL	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
3	NORTE	SOATA	PUENTE PINZON	55BY12 SOATA - BOAVITA - LA UVITA - SAN MATEO - GUACAMAYAS - EL EMPALME (CRUCE VIA 55BY13)	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
4	VALDERRAMA	TASCO	PUENTE QUEBRADA CARBONERA	6103 PUENTE BLANCO - SANTA TERESA (CRUCE RUTA 64)	PRIMARIA DEPARTAMENTAL
5	OCCIDENTE	BUENA VISTA	PUENTE QUEBRADA LA ONDA	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
6	VALDERRAMA	CHITA	PUENTE LO BLANCO	64BY02 - EL ARBOLITO - CHITA - LA UVITA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
7	OCCIDENTE	COPER	PUENTE QUEDRABA CHORRERA SECTOR EL PEÑON	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
8	OCCIDENTE	La Victoria	PUENTE SOBRE QUEBRADA NOPASAL	51075 Quipama - La Victoria	INVIAS
9	RICAUTE	SANTA SOFIA	PUENTE QUEBRADA GUATOQUE	62BY01 MONIQUIRA - SANTA SOFIA - EL MUELLE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
10	MARQUEZ	VIRACACHA	PUENTE JUYASIA	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
11	MARQUEZ	TIBANA	PUENTE MOLINO	CRUCE RUTA 55-VENTAQUEMADA TURMEQUE-TIBANA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
12	ORIENTE	ALMEIDA	PUERTO CONEJO	56BY07 BOQUERON DE CHIVOR - NARANJOS - CRUCE VIA 56BY04	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
13	OCCIDENTE	TUNUNGUA	PUENTE CANUTILLO	Vía Tunungua Florian	MUNICIPAL
14	ORIENTE	SOMONDOCO	PUENTE VEREDA SAN SEBASTIÁN	56BY04-1 ALMEIDA - SOMONDOCO - SIAVITA - GUAYATA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL

15	GUTIERREZ	GUACAMAYAS	PUENTE URAGON	55304 MIRAFLORES - SANTA ANA - CENTRO MORTIÑAL- CASIANO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
16	OCCIDENTE	BRICEÑO	PUENTE ZAPOTE	60BY06-CRUCE TUTA 60- PIEDRA GORDA-LIMITES CON SANTANDER	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
17	OCCIDENTE	PAUNA	PUENTE TUNERA	D1553105-HONDA Y VOLCAN-VEREDA LA ESPERANZA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
18	LENGUPÁ	MIRAFLORES	PUENTE LA COLORADA	61BY02 GARAGOA - MIRAFLORES	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
19	OCCIDENTE	MARIPI	PUENTE LA PIACHE ZULIA MARIPI	60BY09-CRUCE RUTA6007-GUANARES-SANTA ROSA-MARIPI- LA VEGA DEL TIGRE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
20	LIBERTAD	PAYA	PUENTE RIO NEGRO	65BY01-1ALTO DEL OSO - PAYA - MORCOTE - LIMITES CON CASANARE (VIA NUNCHIA)	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
21	SUGAMUXI	AQUITANIA	PUENTE QUEBRADA SISVACA	51660- Aquitania - Siscasa - Maravillas	TERCIARIA INVIAS
22	OCCIDENTE	QUIPAMA	PUENTE EL ATILLO	Vereda La Cubana Municipio de Quipama sobre la Quebrada El Batán	MUNICIPAL
23	SUGAMUXI	PESCA	PUENTE LA 66	D1554205-MUNICIPIO PESCA - SUANEME	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
24	TUNDAMA	DUITAMA	PUENTE LA BALSA	55BY09 CRUCE RUTA 55 (BRITALIA) - PANTANO VARGAS	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
25	ORIENTE	GUAYATA	PUENTE SOBRE LA QUEBRADA CHITAVITA	6101 PUENTE CAMACHO - JENESANO - TIBANAS - SISA - CHINAVITA - GARAGOA - EL CRUCERO - TENZA - SUTATENZA- GUATEQUE - GUAYATA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
26	GUTIERREZ	GUICAN	PUENTE ROJO	D1524401 GUICAN-CHIRITANA - LOS PINOS - LA CUEVA - EL COCUY	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
27	NEIRA	GARAGOA	PUENTE QUIGUA	6101 PUENTE CAMACHO - JENESANO - TIBANAS - SISA - CHINAVITA - GARAGOA - EL CRUCERO - TENZA - SUTATENZA -	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
39	OCCIDENTE	CALDAS	PUENTE ANTONIO NARIÑO (PUENTE QUEBRADA PALMAR)	60BY01 NARIÑO - CALDAS	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
40	ORIENTE	TENZA	PUENTE OSPINA	6101 PUENTE CAMACHO - JENESANO - TIBANAS - SISA - CHINAVITA - GARAGOA - EL CRUCERO - TENZA - SUTATENZA -	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
44	NEIRA	CHINAVITA	PUENTE OSO	50187 CHINAVITA -QUEBRADA EL OSO - FATIMA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
49	VALDERRAMA	JERICO	PUENTE MAUSA	64BY01 ALTO DE SAGRA - SOCOTA - JERICO	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
50	LENGUPÁ	BERBEO	PUENTE EL CAIMÁN SOBRE LA QUEBRADA TOBASÍA	60BY21 CRUCE TRAMO 6009 - SEN EDUARDO	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
51	NEIRA	PACHAVITA	PUENTE EL DIVORCIO	D1551101 RAMAL A PACHAVITA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
52	CENTRO	OICATÁ	PUENTE PIANONO - VOLCÁN	D1550027 EL VOLCAN - CASA BLANCA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL

53	SUGAMUXI	MONGUA	PUENTE OICITA	61BY05-2 MONGUA - EL VOLADOR	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
54	RICAUTE	TINJACÁ	PUENTE BELTRAN	Vereda Peñas del municipio de Tinjaca sobre el rio Funza	MUNICIPAL
55	MARQUEZ	CIENEGA	PUENTE DELICIAS	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
56	MARQUEZ	CIENEGA	PUENTE CEBADAL	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
57	TUNDAMA	SANTA ROSA DE VITERBO	LA LAGUNA	Vereda La Laguna del municipio de Santa Rosa de Viterbo sobre el rio Chiticuy (Contoguo a via nacional 5503 Duitamam- La Palmera)	MUNICIPAL
58	NORTE	SATIVANORTE	PUENTE JUPA	D1572004 LIMITES - DATAL - JUPA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
59	NEIRA	MACANAL	PUENTE QUEBRADA EL HATO	61BY08 GARAGOA - MACANAL	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
60	OCCIDENTE	BUENA VISTA	PUENTE VDA LA HERRADURA	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
61	SUGAMUXI	AQUITANIA	PUENTE RIO UPIA	62BY07 CRUCE RUTA 6211 AQUITANIA TOTA CUITIVA IZA CRUCE RUTA 61	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
62	RICAUTE	SANTA SOFIA	PUENTE QUEBRADA MARTIN	62BY01 MONIQUIRA - SANTA SOFIA - EL MUELLE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
63	TUNDAMA	CERINZA	PONTÓN VEREDA EL HATO	54161 toba -Lambedero (Chital) - Rio animas - Escuela San Victorino - La central	INVIAS
64	ORIENTE	SOMONDOCO	PUENTE GUADUAS QUEBRADA CUYA	56BY04-1 ALMEIDA - SOMONDOCO - SIAVITA - GUAYATA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
65	VALDERRAMA	CHITA	PUENTE LA CHARANCHILA	54755 Chita - Cadillal - El Moral	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
66	NEIRA	GARAGOA	PUENTE ENTRADA QUIGUA	61BY02 GARAGOA - MIRAFLORES	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
67	SUGAMUXI	AQUITANIA	PUENTE OLARTE	62BY07 CRUCE RUTA 6211 AQUITANIA TOTA CUITIVA IZA CRUCE RUTA 61	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
68	RICAUTE	CHITARAQUE	PUENTEQUEBRADA FERMIN	62BY02-1 TOGÜI - CHITARAQUE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
69	TUNDAMA	CERINZA	PUENTE SAN VICTORINO SALIDA MONTERO	D1508706 BELEN - MONTERO -SAN VICTORINO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
70	ORIENTE	ALMEIDA	PUENTE SOBRE LA QUEBRADA CUYA	56BY07 BOQUERON DE CHIVOR - NARANJOS - CRUCE VIA 56BY04	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
71	SUGAMUXI	TOPAGA	PUENTE LOS MOLINOS - LA MORRA	6103 PUNETE BLANCO SANTA TERESA	PRIMARIA DEPARTAMENTAL
72	OCCIDENTE	MUZO	PUENTE QUEBRADA LA PITA	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
73	RICAUTE	MONIQUIRÁ	PUENTE SICHA	D1546902-EL PARAISO - SAN CRISTOBAL - EL MOLINO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
74	RICAUTE	CHITARAQUE	RESGUARDO INDIGENAS	62BY02-1 TOGÜI - CHITARAQUE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
75	RICAUTE	VILLA DE LEYVA	PUENTE RIO LA MONITA	62BY01-MONIQUIRA - SANTA SOFIA - EL MUELLE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL

76	MARQUEZ	VIRACACHA	PUENTE BICENTENARIO	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
77	TUNDAMA	TUTAZA	PONTÓN EL CURUBO VEREDA EL TOBAL	Vereda Tobal del municipio de Tutaza sobre el rio Mochaira	MUNICIPAL
78	SUGAMUXI	TOPAGA	PUENTE SECTOR PUENTE MOYAS	61BY05 RAMAL-MONGUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
79	RICAUTE	CHITARAQUE	PUENTE MILAN ABAJO	62BY02-1 TOGÜI - CHITARAQUE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
80	TUNDAMA	CERINZA	PUENTE VIA MARTÍNEZ PEÑA CERINZA	D1508706 - BELEN - MONTERO -SAN VICTORINO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
81	SUGAMUXI	CUITIVA	PUENTE DEL SINCHO	62BY07 CRUCE RUTA 6211 AQUITANIA TOTA CUITIVA IZA CRUCE RUTA 61	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
82	OCCIDENTE	QUIPAMA	PUENTE SOBRE LA QUEBRADA LA CACO	60BY07 OTANCHE - CORMAL - QUIPAMA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
83	MARQUEZ	NUEVO COLON	PUENTE LA PLANCHA	55BY01 CRUCE RUTA 55 - VENTAQUEMADA - TURMEQUE - TIBANA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
84	TUNDAMA	TUTAZA	VEREDA PÁRGUA QUEBRADA LOS CHORROS	Vereda Pargua municipio de Tutaza sobre la Quebrada Los Chorros	MUNICIPAL
85	SUGAMUXI	MONGUI	PUENTE RIO MONGUI	61BY05-RAMAL-MONGUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
86	TUNDAMA	FLORESTA	PUENTE LA LAGUNA	55BY10 SANTA ROSA DE VITERBO - FLORESTA - BUSBANZA - CORRALES	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
87	SUGAMUXI	GAMEZA	PUENTE REYES	6103 PUNETE BLANCO SANTA TERESA	PRIMARIA DEPARTAMENTAL
88	TUNDAMA	TUTAZA	PONTÓN VEREDA LLANO DEL CARMEN QUEBRADA EL MUERTO	55BY10 SANTA ROSA DE VITERBO - FLORESTA - BUSBANZA - CORRALES	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
89	SUGAMUXI	MONGUA	BARRIO SAN ANTONIO SALIDA LABRANZAGRANDE	61BY05-2 MONGUA - EL VOLADOR	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
90	TUNDAMA	DUITAMA	PUENTE PUEBLITO BOYACENSE	MC10227 Municipal Carreteable (Terciaria)	MUNICIPAL

tabla 2 Localización

7. SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y CONTROL DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REALIZADA POR LA INTERVENTORIA

A continuación, se presenta el seguimiento, verificación y control realizado por la interventoría **CONSORCIO INTER MAP-LAR** a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo que viene realizando el contratista **CONSORCIO PEB-JI**, en cumplimiento al contrato **"DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO.0522 DE 24 DE MAYO DE 2025.".**

Periodo: 13 de abril al 12 de mayo del 2026.

8. RELACIÓN DE TRABAJADORES DIRECTOS

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	ANA LISBETH GOMEZ HERNANDEZ	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
2	ANGIE VIVIANA GALVIS SANGUINO	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
3	CAMILA ALEJANDRA SANTANDER PARRA	ESPECIALISTA AMBIENTAL	9/09/2025	
4	DARWIN ALEXIS CALDERON MARTINEZ	OBRERO DE OBRA	29/09/2025	19/11/2025
5	DEISSY YAZMIN ARENAS CONTRERAS	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
6	EVER LEONARDO RAMIREZ ARIAS	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
7	GIOVANNI FRANCISCO LAZARO CORREA	DIRECTOR DE OBRA	6/09/2025	
8	IMAR ORLANDO VACCA MACHADO	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
9	JORGE IVAN ARIAS FLOREZ	RESIDENTE DE OBRA	6/09/2025	
10	JOSE FERNANDO MARQUEZ GUERRERO	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
11	KEVYN HARLEY CEBALLOS SACHICA	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
12	LUIS ALBERTO CARRIEDO ESPINEL	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
13	MARLON ARENIS YAÑEZ	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	31/10/2025
14	MILLER ESNEIDER SANCHEZ GONZALEZ	OBRERO DE OBRA DE CONSTRUCCION	28/09/2025	20/11/2025
15	NELSON JAVIER CELY CALIXTO	ESPECIALISTA HIDRAULICO	9/09/2025	30/10/2025
16	PAOLA ANDREA ROMAN HERNANDEZ	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
17	RENZO ADRIAN ORTEGA TORRES	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
18	TEODULO DE JESUS PUENTES CEPEDA	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	28/09/2025	
19	VICTOR ANTONIO HERNANDEZ GORDILLO	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	9/09/2025	17/03/2026
20	YENSER ANTONIO QUINTERO SERRANO	ESPECIALISTA GEOTEGNIA	9/09/2025	
21	YIMMY YARITZA BAUTISTA PABON	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
22	DANNY ROLANDO DUARTE DUARTE	ESPECIALISTA SST	12/09/2025	27/10/2025
23	JOSE FERNANDO MORA MIRANDA	ESPECIALISTA SST	28/10/2025	
24	ALBERTO FEDERICO MOUTHON BELLO	ESPECIALISTA HIDRAULICO	24/10/2025	
25	JONATHAN LIZCANO GARCIA	RESIDENTE DE OBRA	08/11/2025	
26	FLOR MARIELA MORENO MORALES	CONTROLADOR VIAL	18/11/2025	04/12/2025
27	JHEFREY BERNETH VARGAS VANEGAS	CONTROLADOR VIAL	18/11/2025	04/12/2025
28	MICHAEL JAVIER RUIZ RUIZ	OFICIAL DE OBRA	26/11/2025	07/02/2026
29	JHOAN ALEX RINCON RUIZ	OBRERO DE OBRA	26/11/2025	16/01/2026
30	JORGE ASDRUBAL SALAZAR	TOPOGRAFO	01/12/2025	
31	MARIA PAZ GOMEZ RODRIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	01/12/2025	
32	HENRY CAMILO PEREZ SOTO	TECNOLOGO SST	01/12/2025	15/02/2026
33	CARLOS IVAN ESTUPIÑAN GONZALES	CADENERO	05/12/2025	
34	JUAN CARLOS BOJORQUEZ COLMENARES	OBRERO DE OBRA DE CONSTRUCCION	11/12/2025	23/12/2025
35	JOSE GREGORIO IZQUIERDO ORTEGA	OBRERO DE OBRA DE CONSTRUCCION	12/12/2025	13/12/2025
36	MARIA FERNANDA PINZÓN SANCHEZ	REGULADOR DE TRANSITO	13/12/2025	7/02/2026
37	KEILLY FERNANDA PINZÓN ARGUELLO	REGULADOR DE TRANSITO	13/12/2025	9/02/2026
38	EMERSON FABIAN CARRILLO PEREZ	AUX RESIDENTE DE OBRA	12/12/2025	

39	DIEGO FERNANDO BENITEZ GONZALEZ	AYUDANTE	14/01/2026	28/01/2026
40	YADINSON CARDENAS RODRIGUEZ	AYUDANTE	14/01/2026	21/04/2026
41	JUAN PABLO SANDOVAL HERRERA	TECNOLOGO AUXILIAR	15/01/2026	
42	CARLOS ALBERTO MEDINA PAREDES	AYUDANTE	15/01/2026	
43	CARLOS JULIO GAITAN MONTAÑEZ	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	15/01/2026	
44	KERLIN NITOLA TIRIA	AYUDANTE	16/01/2026	
45	DAVID FERNANDO REY FARFAN	AYUDANTE	16/01/2026	30/01/2026
46	LORENZO MONCADA DURAN	AYUDANTE	17/01/2026	15/04/2026
47	VLADIMIR CRUZ SALAZAR	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	19/01/2026	
48	ALCIDES SALAMANCA BLANCO	AYUDANTE	19/01/2026	
49	LEONIDAS SALAMANCA BLANCO	AYUDANTE	19/01/2026	28/02/2026
50	ELIAN DAVID OCHOA CUEVAS	AYUDANTE	19/01/2026	
51	YOHN FREDY GOMEZ GOMEZ	AYUDANTE	19/01/2026	
52	HENRY TOCARRUNCHO ECHEVERRÍA	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	25/01/2026	08/04/2026
53	JHONY ALEJANDRO BECCERRA ILLERA	RESIDENTE DE OBRA	26/01/2026	
54	SALVADOR BASTIS CARDENAS	AYUDANTE	26/01/2026	
55	JUAN DAVID PEDRAZA	AYUDANTE	26/01/2026	
56	JOSE MIGUEL PALENCIA BONILLA	OFICIAL OBRA	26/01/2026	
57	HUGO ARMANDO SUESCUN BECERRA	ING AUXILIAR	4/02/2026	
58	ZOILA ROSA CORREDOR CASTILLO	REGULADOR DE TRANSITO	4/02/2026	13/03/2026
59	JOSE VICTOR VICENTE RUIZ GAMBOA	REGULADOR DE TRANSITO	4/02/2026	
60	MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026
61	JUANA VALENTINA PAEZ QUEVEDO	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026
62	JUAN CARLOS BOHORQUEZ COLMENARES	OFICIAL OBRA	19/02/2026	21/04/2026
63	YEISON ARLEY GOMEZ ALVARDO	APOYO SST	2/03/2026	
64	LIBARDO RUIZ GAMBOA	REGULADOR DE TRANSITO	18/03/2026	
65	JOHNNY DANIEL DUARTE REYES	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	18/03/2026	

- (PUENTE LA BALSA)

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
PROFESIONALES				
1	YIMMY YARITZA BAUTISTA PABON	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
2	EVER LEONARDO RAMIREZ ARIAS	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
3	HUGO ARMANDO SUESCUN BECERRA	ING AUXILIAR	4/02/2026	
MANO DE OBRA				
4	LORENZO MONCADA DURAN	AYUDANTE	17/01/2026	15/04/2026
5	JUAN CARLOS BOHORQUEZ COLMENARES	OFICIAL OBRA	19/02/2026	21/04/2026
6	MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO	REGULADOR DE TRANSITO	06/02/2026	21/04/2026
7	JUANA VALENTINA PAEZ QUEVEDO	REGULADOR DE TRANSITO	06/02/2026	21/04/2026

- (PUENTE PINZON)

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
PROFESIONALES				
1	ANA LISBETH GOMEZ HERNANDEZ	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
2	JORGE IVAN ARIAS FLOREZ	RESIDENTE DE OBRA	6/09/2025	
3	JUAN PABLO SANDOVAL HERRERA	TECNOLOGO AUXILIAR	15/01/2026	
MANO DE OBRA				
4	SALVADOR BASTOS CARDENAS	AYUDANTE	26/01/2026	
5	JUAN DAVID PEDRAZA VELEZ	AYUDANTE	26/01/2026	
6	VLADIMIR CRUZ SALAZAR	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	19/01/2026	
7	JOSE MIGUEL PALENCIA BONILLA	OFICIAL OBRA	26/01/2026	

- (PUENTE LO BLANCO)

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
PROFESIONALES				
1	YEISON ARLEY GOMEZ ALVARDO	APOYO SST	2/03/2026	
2	KEVYN HARLEY CEBALLOS SACHICA	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
3	JOSE FERNANDO MARQUEZ GUERRERO	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
MANO DE OBRA				
5	ALCIDES SALAMANCA BLANCO	AYUDANTE	19/01/2026	
6	ELIAN DAVID OCHOA CUEVAS	AYUDANTE	19/01/2026	
7	YOHN FREDY GOMEZ GOMEZ	AYUDANTE	19/01/2026	

- (PUENTE GUATOQUE)

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
PROFESIONALES				
1	JOSE FERNANDO MORA MIRANDA	ESPECIALISTA SST	28/10/2025	
2	JHONY ALEJANDRO BECCERRA ILLERA	RESIDENTE DE OBRA	26/01/2026	
3	EMERSON FABIAN CARRILLO PEREZ	AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA	12/12/2025	
MANO DE OBRA				
4	JOSE VICTOR VICENTE RUIZ GAMBOA	REGULADOR DE TRANSITO	4/02/2026	
5	YADINSON CARDENAS RODRIGUEZ	AYUDANTE	14/01/2026	21/04/2026
6	LIBARDO RUIS GAMBOA	CONTROLADOR VIAL	18/03/2024	

- (PUENTE LA CARBONERA)

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
PROFESIONALES				
1	DEISSY YAZMIN ARENAS CONTRERAS	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
2	JONATHAN LIZCANO GARCIA	RESIDENTE DE OBRA	08/11/2025	
3	LUIS ALBERTO CARRIEDO ESPINEL	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
MANO DE OBRA				
4	TEODULO DE JESUS PUENTES CEPEDA	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	28/09/2025	
5	CARLOS ALBERTO MEDINA PAREDES	AYUDANTE	15/01/2026	
6	MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO	REGULADOR DE TRANSITO	06/02/2026	21/04/2026

- (PUENTE TORNILLO)

N°	NOMBRE	CARGO	INGRESO	EGRESO
PROFESIONALES				
1	PAOLA ANDREA ROMAN HERNANDEZ	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
2	RENZO ADRIAN ORTEGA TORRES	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
MANO DE OBRA				
3	CARLOS JULIO GAITAN MONTAÑEZ	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	15/01/2026	

NOTA: En el frente del Puente tornillo se presentó personal del subcontratista SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S. desarrollando actividades propias del proyecto.

9. RELACIÓN DE TRABAJADORES INDIRECTOS

- PERSONAL SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S. (PUENTE TORNILLO)

- CONDUCTORES DE VOLQUETA Y MAQUINARIA

No	Nombre Completo	Cedula	Cargo	Ingreso	Egreso
1	OSCAR IBAN CASTRO OVIEDO	1057575706	SOLDADOR Y ARMADOR	13/02/2026	
2	JUAN DAVID GONZALEZ GONZALEZ	1049625635	SOLDADOR	13/02/2026	
3	LUIS DAVID VALLEJO BOHORQUEZ	1007542612	AUXILIAR	13/02/2026	
4	JAIRO DAVID VARGAS OLARTE	1049607096	SOLDADOR	13/02/2026	

- (PUENTE GUATOQUE- PUENTE LO BLANCO)

No	Nombre Completo	Cedula	Cargo	Ingreso	Egreso
1	JOSE ABINAEL LOPEZ CHIVATA	10515240157	OPERADOR DE EXCAVADORA	13/02/2025	

- JOSE ARMANDO MORENO
- (PUENTE GUATOQUE)

No	Nombre Completo	Cedula	Cargo	Ingreso	Egreso
1	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS	7180057	MAESTRO	21/01/2026	
2	ELDER ARMANDO MORENO OSTOS	1002328923	OFICIAL	21/01/2026	
3	RONALD ANDRES ROBERTO COLMENARES	1002340088	AYUDANTE	21/01/2026	
4	JHONATAN STIVEN ROBERTO COLMENARES	1049651183	AYUDANTE	21/01/2026	
5	FABIO CAMARGO MEDINA	1049651183	MAESTRO	14/04/2026	
6	JUAN CARLOS CASTELLANOS PINEDA	1053334417	AYUDANTE	30/04/2026	30/04/2026
7	DARWIN FELIPE TELLEZ RAMOS	1053334586	AYUDANTE	30/04/2026	30/04/2026

tabla 3 personal del proyecto

10. SOPORTE DE AFILIACION Y PAGO DE APORTES DE LOS TRABAJADORES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (EPS – ARL – AFP)

El contratista presenta, las afiliaciones correspondientes a la ARL, EPS y AFP del personal asociado al proyecto durante el periodo que va del **13 de abril al 12 de mayo del 2026**, en los documentos adjuntos por el contratista se relaciona los soportes de afiliaciones correspondientes al personal que ingreso en el periodo de ejecución.
(**Anexo 2.** Afiliaciones de Seguridad Social).

11. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

El contratista hace entrega de Soporte de pago de seguridad social del personal directo e indirecto asociado al proyecto durante el mes de **abril** del 2026.
(**Anexo 1**. Pago de seguridad social).

PERIODO	No. PLANILLA	EMPRESA	No. TRABAJDORES	VALOR A PAGAR
2026/04-2026/05	37341891	Consorcio PEB-JI	45	29.383.000
2026/04-2026/05	9505924819	Consorcio Inter MAP-LAR	18	11,843,200
2026/04-2026/05	37463988	ARMANDO MORENO	7	2.513.300
2026/04-2026/05	4654647743	JOSE ABINAEL LOPEZ	1	
2026/04-2026/05	9504514024	SIMOC CONSTRUCCIONES	3	
2026/04-2026/05	9504195853	SIMOC CONSTRUCCIONES	1	

Tabla 4 Seguridad Social

12. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

El contratista realizó la entrega de los elementos de protección personal a los trabajadores durante el periodo de ejecución. Asimismo, se llevó a cabo la reposición de dichos elementos en los casos en que presentaron deterioro. (**Anexo 6**. Entrega de dotación).

13. EXÁMENES DE INGRESO

El contratista hace entrega de la documentación correspondiente a los exámenes médicos de ingreso de los trabajadores directos e indirectos vinculados al proyecto. (**Anexo 3.** Exámenes Médicos de ingreso).

14. EXAMEN DE RETIRO

El contratista **CONSORCIO PEB-JI** manifiesta que en el periodo reportado se generó desvinculado de personal, por ende, presentaron exámenes médicos laborales de retiro del personal desvinculado del proyecto. Así mismo, se deja constancia de la salida del personal indirecto, sin que sea obligación del subcontratista realizar exámenes de egreso ni notificaciones, dado que dicho personal finaliza su participación en el proyecto, pero continúa vinculado a su respectiva empresa. (**Anexo 4.** Exámenes Médicos de egreso).

15. ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

Durante el periodo, el contratista manifestó que no se presentó accidentes laborales, anexando el soporte correspondiente que evidencia la inexistencia de incidentes en el proyecto. (**Anexo 10.** Accidentabilidad).

16. CAPACITACIONES SST

Durante el periodo, el contratista remitió los soportes que evidencian las capacitaciones realizadas en el marco del presente informe. (**Anexo 7.** Capacitaciones).

17. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Durante el periodo comprendido entre el **13 de abril al 12 de mayo del 2026**, el contratista remitió los soportes de las inspecciones de seguridad efectuadas, dentro de las cuales se incluyó la verificación del kit de elementos de emergencia, con el propósito de garantizar condiciones seguras en la ejecución del proyecto.
(**Anexo 09.** Inspecciones de seguridad).

18. EVIDENCIA INDUCCIÓN DEL PERSONAL Y SOCIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el periodo evaluado se presentaron evidencia de inducciones y reinducciones con evaluaciones del personal que ingreso al proyecto. (Anexo 5. Inducciones).

19. PESV

Durante el periodo evaluado se presentaron maquinaria y volqueta se evidencia la documentación del personal que ingreso al proyecto. (Anexo 8 y 9. Documentos Maquinaria).

20. CERTIFICADO DE DEDICACIÓN DEL RECURSOS HUMANOS

La certificación de dedicación y permanencia del recurso humano aprobado fue suscrita por el contratista y presentada como soporte. La Interventoría realizó la revisión correspondiente, otorgando concepto favorable. (Anexo 11. Certificado Dedicación).

21. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLAR POR LA INTERVENTORÍA

a. Actividades administrativas:

- La interventoría revisa las afiliaciones a la seguridad social del personal vinculado al proyecto.
- Se verifica el cumplimiento de las normas mínimas de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Se revisan y validan los documentos relacionados con capacitaciones y charlas de seguridad.
- Se revisan y verifican los documentos correspondientes a los exámenes médicos de ingreso del personal que participa en el proyecto.
- Se revisa toda la documentación que respalda la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo por parte del contratista.
- Se verifica, a través de la ARL, que a la fecha no se han presentado incidentes ni accidentes laborales por parte del contratista.

b. Actividades técnicas en campo:

- Se verifica el cumplimiento de las normas mínimas de seguridad para el desarrollo de las actividades en campo.
- Se supervisa la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de las labores.
- Se verifica y exige el uso adecuado de los elementos de protección personal y la dotación correspondiente en campo.
- Se registran observaciones relacionadas con actos inseguros identificados en las zonas de trabajo.
- Se realizan las inspecciones correspondientes a los elementos de emergencia, verificando que se encuentren en óptimas condiciones.
- Se verifica la implementación de las capacitaciones y charlas de seguridad antes del inicio de las labores en campo.
- Se constata que los elementos de protección personal sean suministrados nuevamente en caso de deterioro.
- Se verifica la presencia y estado adecuado de la señalización informativa y preventiva en las áreas de trabajo.

22. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Durante el periodo evaluado se recopiló registro fotográfico como soporte de las actividades ejecutadas en el proyecto. Dicho material evidencia las acciones desarrolladas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	
	

23. CONCLUSIONES

Una vez revisada la información documentada, así como la implementación del programa de gestión de seguridad y salud en el trabajo, la interventoría procede a validar y aprobar lo concerniente al informe mensual presentado por **CONSORCIO PEB-JI**, ya que cumple con los requisitos del componente de seguridad y salud en el trabajo del contrato de obra.

24. ANEXOS

ANEXO 1. Oficio de aprobación de seguridad y salud en el trabajo al contratista CONSORCIO PEB-JI.

ANEXO 2. Oficio de aprobación certificado de dedicación y permanencia del recurso humano al contratista CONSORCIO PEB-JI.

ANEXO 3. Seguridad social de interventoría.

ANEXO 4. Informe de seguridad y salud en el trabajo del contratista CONSORCIO PEB-JI.

Cordialmente,

Sara M RICO Arias

SARA MERCEDES RICO ARIAS
C.C. 1.090.423.628 de Cúcuta
CONSORCIO INTER MAP- LAR
Responsable SST

ANEXO.1 OFICIO CONSTANCIA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN

San José de Cúcuta, 12 de mayo del 2026.

SEÑORES:
JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA
DIRECTOR DESARROLLO INFRAESTRUCTURA VIAL
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA
SUPERVISOR

REFERENCIA: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025"

ASUNTO: APROBACIÓN DEL INFORME MENSUAL No.08 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Mediante la presente, la interventoría en cumplimiento de las obligaciones contractuales de revisión y seguimiento del contrato de referencia, realizó la verificación del **INFORME MENSUAL SST N°08**, presentado por el contratista **CONSORCIO PEB-JI**, en el periodo comprendido del 13 abril al 12 de mayo del 2026 del contrato cuyo objeto es **"DIAGNÓSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA No. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025"**.

Por lo anterior, se da **APROBACIÓN** al informe anteriormente mencionado, el cual está acorde a los lineamientos establecidos en la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como con las obligaciones contractuales aplicables.

Atentamente,

CONSORCIO INTER MAP- LAR
R/L MAIRA ALEJANDRA PICÓN GARCÍA

SARA MERCEDES RICO ARIAS
Responsable SST

ANEXO.2 OFICIO
APROBACIÓN CERTIFICACIÓN DE DEDICACIÓN Y PERMANENCIA DEL RECURSO HUMANO

San José de Cúcuta, 12 de mayo del 2026

SEÑORES:
JOSE LEONARDO ALVAREZ FONSECA
DIRECTOR DESARROLLO INFRAESTRUCTURA VIAL
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA
SUPERVISOR

REFERENCIA: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025"

ASUNTO: APROBACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE DEDICACIÓN Y PERMANENCIA DEL RECURSO HUMANO APROBADO.

Mediante la presente, la interventoría en cumplimiento de las obligaciones contractuales de seguimiento y control del contrato de referencia, realizó la verificación del **CERTIFICACIÓN DE DEDICACIÓN Y PERMANENCIA DEL RECURSO HUMANO APROBADO**, presentado por el contratista **CONSORCIO PEB-JI**, del contrato cuyo objeto es **"DIAGNÓSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PÚBLICA No. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025"**.

Una vez revisada la información suministrada, se evidencia que el recurso humano aprobado para la ejecución del Contrato de referencia cumplió con las condiciones de dedicación y permanencia establecidas contractualmente durante el período comprendido entre el **13 de abril al 12 de mayo de 2026**.

Por lo anterior, se da **APROBACIÓN** la certificación anteriormente mencionada, por cumplir con los lineamientos establecidos en el contrato y con las obligaciones contractuales aplicables.

Atentamente,

CONSORCIO INTER MAP- LAR
R/L MAIRA ALEJANDRA PICÓN GARCÍA

SARA MERCEDES RICO ARIAS
Responsable SST

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

La suscrita **MAIRA ALEJANDRA PICÓN GARCÍA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 37.331.288**, en calidad de Representante Legal del **CONSORCIO INTER MAP-LAR,** en ejercicio de las funciones de interventoría,

CERTIFICA:

Que, durante el periodo comprendido entre **el 13 de abril al 12 de mayo de 2026,** la interventoría realizó seguimiento y verificación a la aplicación de la normatividad vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en los siguientes frentes de obra:

Puente la Balsa
Puente Pinzon
Puente lo Blanco
Puente guatoque
Puente carbonera
Puente Tornillo

Como resultado, se evidenció la implementación de medidas conforme a la normatividad SST, el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y las obligaciones contractuales.

La profesional **SARA RICOS ARIAS,** responsable del área SST de la interventoría, efectuó la verificación en campo y validación técnica del cumplimiento en los frentes relacionados.

La presente certificación se expide con base en dicha validación.

Se expide en Tunja, a los 12 días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

CONSORCIO INTER MAP- LAR
R/L MAIRA ALEJANDRA PICÓN GARCÍA

Sara M RICO Arias

SARA MERCEDES RICO ARIAS
Responsable SST

ANEXO.3

PLANILLA DE INTERVENTORIA

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 901978204	1	CONSORCIO INTER MAP-LAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	INTER MAP	CALLE 2 7E-37 QUINTA ORIENTAL	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3209176133	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	358806631	9505924819	E	2026/05/05	2026/06/02	BANCO DAVIVIENDA	28	$11,843,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	60344813	ALARCON LUZ																		25-14	30	$2,135,250	$341,700	EPS017	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
2	CC	1093799105	AREVALO ALVARO																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS041	30	$3,500,000	$140,000	CCF36	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,083,600
3	CC	1091671266	BACCA ANDREA																		230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS005	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
4	CC	1090411983	BONILLA CARLOS																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
5	CC	1049649084	BRITTO MONICA																		230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS037	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
6	CC	88251310	CACERES JOSE																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
7	CC	88272175	GUTIERREZ JUAN																		230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS042	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
8	CC	79483453	LARA EDGAR																		25-14	30	$2,135,250	$341,700	EPS005	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
9	CC	1049653482	MORENO DYLAN																		230201	30	$2,750,905	$440,200	EPS005	30	$2,750,905	$110,100	CCF36	30	$2,750,905	$110,100	14-11	30	$2,750,905	$191,500	30	$0	$0	Si	$851,900
10	CC	88277299	NAVARRO WILSON																		230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS037	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
11	CC	88224267	PARRA RICHARD		X																230301	30	$2,135,250	$341,700	EPS037	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
12	CC	37331288	PICON MAIRA																		25-14	30	$2,847,000	$455,600	EPS005	30	$2,847,000	$113,900	CCF36	30	$2,847,000	$113,900	14-11	30	$2,847,000	$198,200	30	$0	$0	Si	$881,600
13	CC	1016002561	RAMOS SINDY																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
14	CC	1090423628	RICO SARA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
15	CC	27602196	SANABRIA SHIRLEY																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
16	CC	1091663952	SERRANO JORGE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF36	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
17	CC	1090478254	SUAREZ BRAYAN																		25-14	30	$2,135,250	$341,700	EPS037	30	$2,135,250	$85,500	CCF36	30	$2,135,250	$85,500	14-11	30	$2,135,250	$148,700	30	$0	$0	Si	$661,400
18	CC	1051211859	TOCARRUNCHO HENRY		X																230301	8	$800,000	$128,000	EPS037	8	$800,000	$32,000	CCF36	8	$800,000	$32,000	14-11	8	$800,000	$55,700	8	$0	$0	Si	$247,700
Total	**Afiliados(18)**																						$37,485,335	$5,998,600			$37,485,335	$1,500,600			$37,485,335	$1,500,600			$37,485,335	$2,610,000		$0	$0		$11,609,800

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 901978204	1	CONSORCIO INTER MAP-LAR	A - 200 O MAS COTIZANTES	INTER MAP	CALLE 2 7E-37 QUINTA ORIENTAL	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	3209176133	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	358806631	9505924819	E	2026/05/05	2026/06/02	BANCO DAVIVIENDA	28	$11,843,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$5,998,600	$120,400	$0	$6,119,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$2,041,100	$41,000	$0	$2,082,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,956,900	$59,300	$0	$3,016,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,000,600	$20,100	$0	$1,020,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$2,610,000	$52,400	$0	$2,662,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	18	$2,610,000	$52,400	$0	$2,662,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,500,600	$30,100	$0	$1,530,700
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	18	$1,500,600	$30,100	$0	$1,530,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				18	$1,500,600	$30,500	$0	$1,531,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$85,500	$1,800	$0	$87,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$85,500	$1,800	$0	$87,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$514,200	$10,400	$0	$524,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$140,000	$2,900	$0	$142,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$675,400	$13,600	$0	$689,000
TOTAL				**18**	**$11,609,800**	**$233,400**	**$0**	**$11,843,200**

ANEXO.4

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATISTA

INFORME MENSUAL N°8 DEL COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERIODO: 13 DE ABRIL AL 12 DE MAYO DEL 2026

CONTRATO DE OBRA PÚBLICA CO1.PCCNTR.8186181/2833 DE 2025

OBJETO: "DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025

PRESENTADO A LA INTERVENTORÍA CONSORCIO INTER MAP-LAR

ELABORADO POR:



ANGIE VIVIANA GALVIS SANGUINO
PROFESIONAL SST

DIRECCION: CL 109 14B -60 OF 204 BR CHICO NORTE, BOGOTÁ
E-MAIL: consorciopebji@gmail.com
TELEFONO: 3102778858
Bogotá, Distrito Capital

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVO GENERAL 4
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4
3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 5
3.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: 5
3.1.1. Localización general 5
3.1.2. Localización especifica 13
4. GENERALIDADES 19
5. RELACIÓN DEL PERSONAL 20
5.1. PERSONAL CONSORCIO PEB-JI POR FRENTE DE TRABAJO 23
5.2. RELACION DE PERSONAL SUBCONTRATISTA 25
6. PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL 26
7. AFILIACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL 27
8. EXÁMENES DE INGRESO 27
9. EXÁMENES DE EGRESO 27
10. INDUCCIÓN 27
11. ENTREGA DE DOTACIÓN 28
12. CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO 28
13. CONTROL DE MAQUINARIA AMARILLA EN OBRA 28
14. PESV – PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL 29
15. INSPECCIONES DE SEGURIDAD 29
16. UNIDADES SANITARIAS 29
17. SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA 29
18. REPORTE DE ACCIDENTABILIDAD 30
20. CONCLUSIONES 30
21. REGISTRO FOTOGRÁFICO 31

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe mensual de gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) presenta las actividades ejecutadas y los avances obtenidos durante el mes correspondiente, en desarrollo del proyecto. Su finalidad es evidenciar el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales en materia de seguridad y salud en el trabajo, así como documentar las acciones implementadas para prevenir riesgos y garantizar condiciones laborales seguras.

Durante el periodo evaluado, se llevaron a cabo actividades de seguimiento, inspección, capacitación y control, orientadas a fortalecer la gestión del riesgo en los diferentes frentes de trabajo. Este informe refleja el compromiso asumido con la promoción de una cultura preventiva y la protección de la salud y seguridad de los trabajadores.

2. OBJETIVO GENERAL

El objetivo principal es implementar un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) que se centre en la planificación, organización, ejecución y mejora continua de las actividades relacionadas con la Medicina Preventiva, Medicina del Trabajo, Higiene y Seguridad Industrial. Esto se llevará a cabo con el fin de proteger, mantener y mejorar la salud tanto individual como colectiva de los trabajadores durante la ejecución del proyecto, en sus respectivos lugares de trabajo.

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y de Recursos Humanos desarrolladas durante el periodo evaluado, de acuerdo con la normatividad vigente.

- Generar registros que evidencien la ejecución y cumplimiento de las actividades de SST por parte de la **CONSORCIO PEB-JI**.

- Verificar las afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral del personal directo en obra y del personal subcontratista.

- Implementar capacitaciones de acuerdo con las necesidades identificadas durante la ejecución de la obra.

- Dar cumplimiento a los requisitos legales y de otra índole aplicable a la organización.

3. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

3.1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:

El proyecto objeto de diagnóstico y ejecución se desarrolla en el Departamento de Boyacá, en diferentes municipios donde se encuentran ubicadas las estructuras priorizadas para atención de sitios críticos de la red vial terciaria. Dichas estructurasr corresponden principalmente a puentes que garantizan la conectividad rural y el tránsito seguro de las comunidades, representando puntos estratégicos dentro de la red vial departamental.

3.1.1. Localización general

Puerto Boyacá



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia Centro



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Distrito Especial Cubara



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Gutiérrez



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De La Libertad



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Márquez



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Occidente



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Sugamuxi



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Lengupa



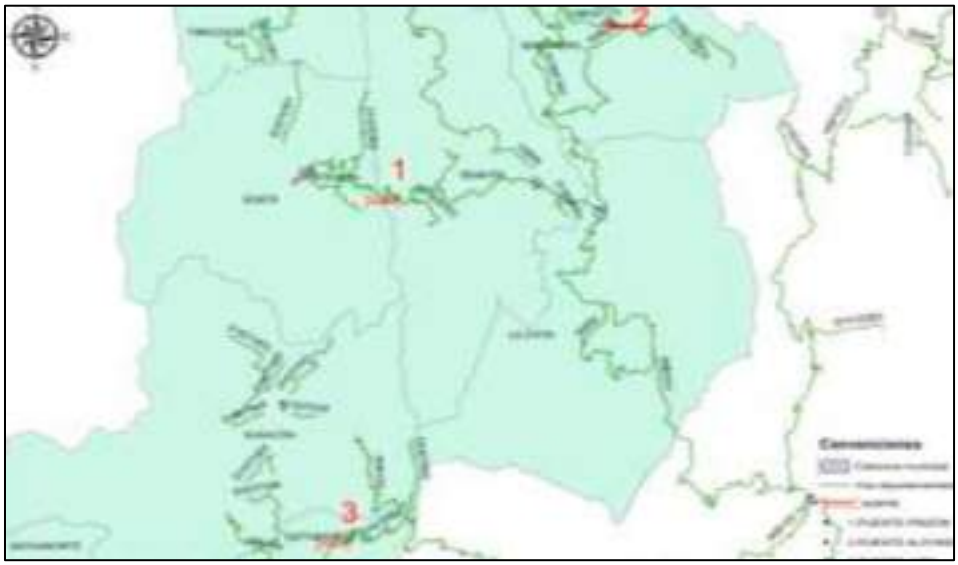
Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Neira



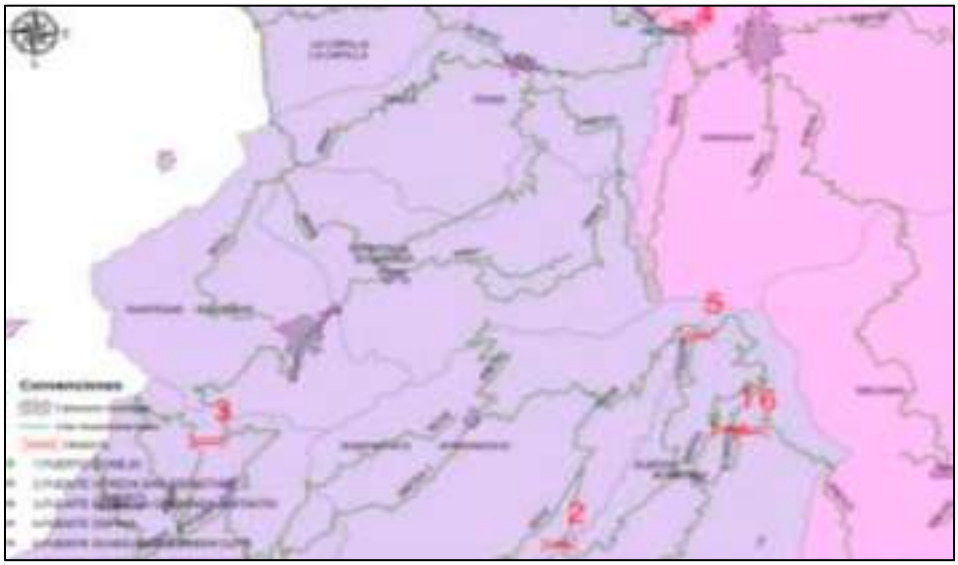
Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia Norte



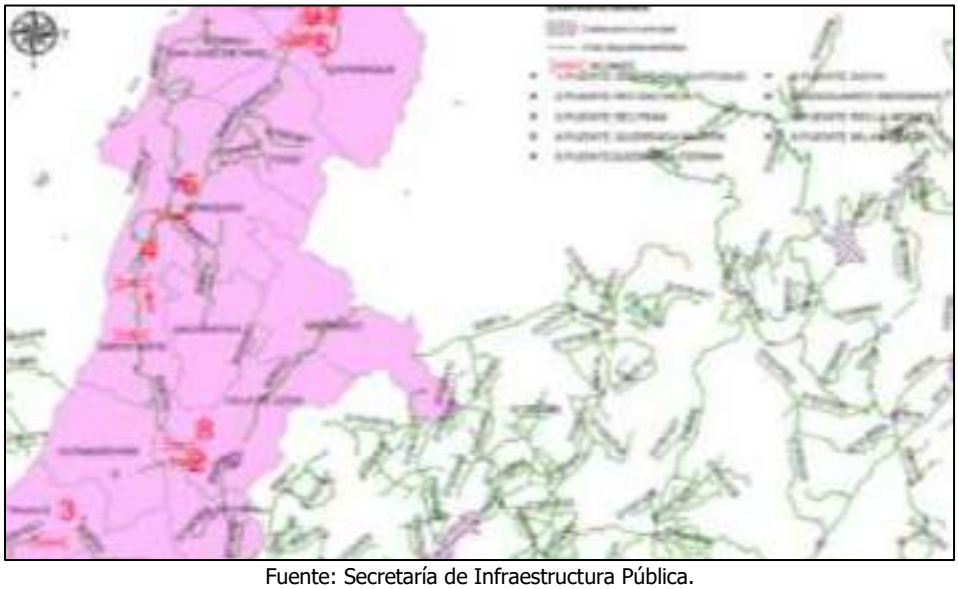
Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia De Oriente



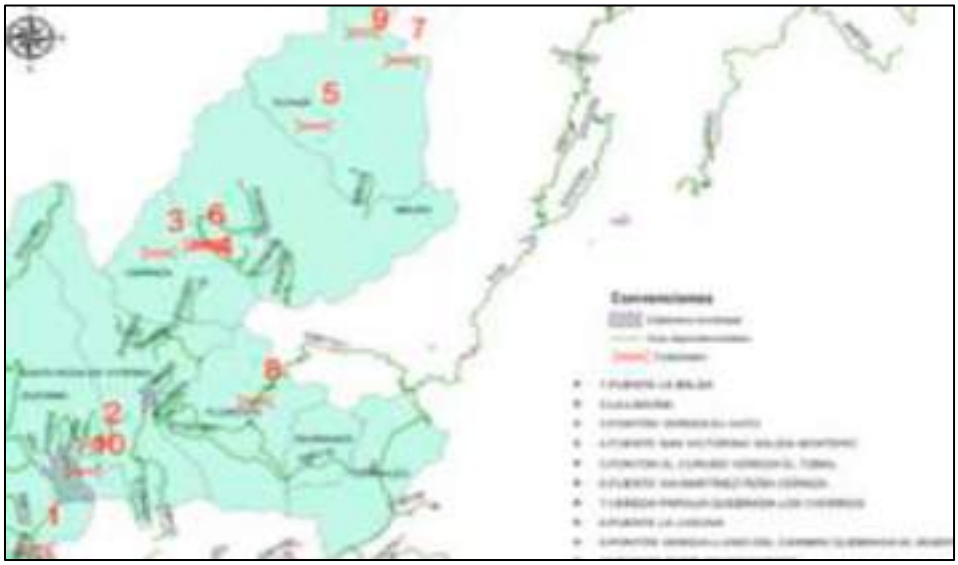
Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia Ricaurte



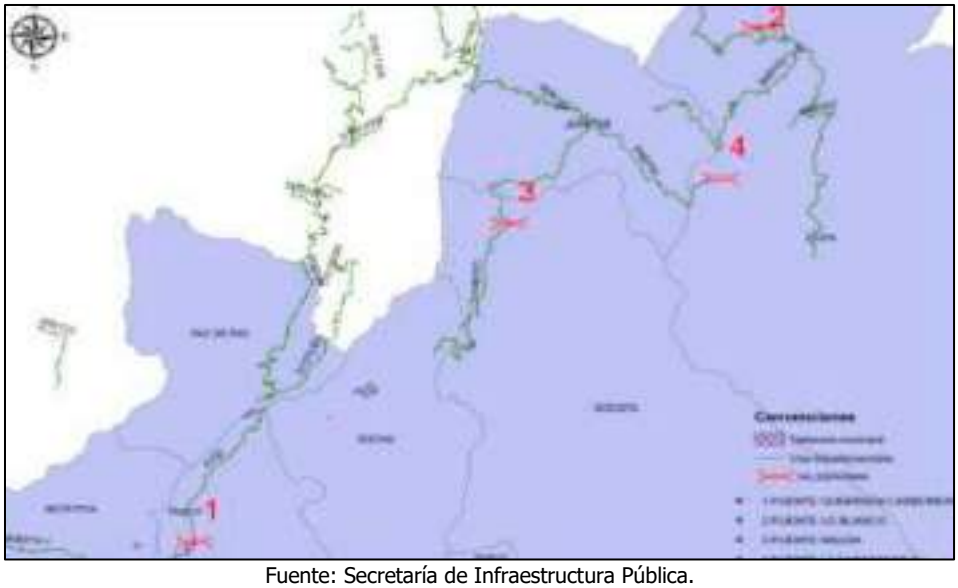
Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia Tundama



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

Provincia Valderrama



Fuente: Secretaría de Infraestructura Pública.

3.1.2. Localización especifica

En atención a la declaratoria de calamidad pública No. 0522 de 2025, se identificaron y priorizaron diferentes estructuras ubicadas en el departamento de Boyacá que presentan afectaciones derivadas de eventos hidrometeorológicos recientes. A continuación, se presenta el listado de puentes a intervenir, indicando su localización geográfica y las vías en las que se encuentran, con el propósito de orientar las acciones de diagnóstico, evaluación y atención programadas dentro del alcance del proyecto.

N°	PROVINCIA	MUNICIPIO	PUENTE	LATITUD	LONGITUD	LOCALIZACIÓN	CATEGORÍA VÍA
1	OCCIDENTE	BRICEÑO	PUENTE QUEBRADA PEÑA QUEMADA	5°40´11.55" N	73°55´58.84"	60BY06 CRUCE RUTA 6007 - GUANARES - SANTA ROSA - MARIPI- LA VEGA DEL TIGRE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
2	OCCIDENTE	PAUNA	PUENTE IBACAPI	5°43'53.515"	74°0'49.52"	5022688-PAUNA-RIO IBACAPI-ALTO DEL SALVAL	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
3	NORTE	SOATA	PUENTE PINZON	6°19´22,48"	72°38´99,11"	55BY12 SOATA - BOAVITA - LA UVITA - SAN MATEO - GUACAMAYAS - EL EMPALME (CRUCE VIA 55BY13)	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
4	VALDERRAMA	TASCO	PUENTE QUEBRADA CARBONERA	5°54'47.21"	72°46'43.34"	6103 PUENTE BLANCO - SANTA TERESA (CRUCE RUTA 64)	PRIMARIA DEPARTAMENTAL
5	OCCIDENTE	BUENA VISTA	PUENTE QUEBRADA LA ONDA	5°30'29"N	73°57'14"W	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
6	VALDERRAMA	CHITA	PUENTE LO BLANCO	6°11'57.6"	72°29'36.5"	64BY02 - EL ARBOLITO - CHITA - LA UVITA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
7	OCCIDENTE	COPER	PUENTE QUEDRABA CHORRERA SECTOR EL PEÑON	5°29'53.34" N	74°1'57.1764" O	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
8	OCCIDENTE	La Victoria	PUENTE SOBRE QUEBRADA NOPASAL	5°32'9,36"	74°12'31,69"	51075 QUIPAMA - LA VICTORIA	INVIAS
9	RICAUTE	SANTA SOFIA	PUENTE QUEBRADA GUATOQUE	5° 44' 31.52"	73° 36' 23.79"	62BY01 MONIQUIRA - SANTA SOFIA - EL MUELLE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL

10	MARQUEZ	VIRACACHA	PUENTE JUYASIA	5° 25' 8.32"	73° 16' 40.80"	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
11	MARQUEZ	TIBANA	PUENTE MOLINO	5° 18' 33.87"	73° 25' 56.76"	CRUCE RUTA 55-VENTAQUEMADA TURMEQUE-TIBANA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
12	ORIENTE	ALMEIDA	PUERTO CONEJO	04°58´58, 1"	73°22´17,8 "	56BY07 BOQUERON DE CHIVOR - NARANJOS - CRUCE VIA 56BY04	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
13	OCCIDENTE	TUNUNGUA	PUENTE CANUTILLO	5°44´19"	73°57'3"	VÍA TUNUNGUA FLORIAN	MUNICIPAL
14	ORIENTE	SOMONDOCO	PUENTE VEREDA SAN SEBASTIÁN	4°57'11.66 "	73°24'42.56 "	56BY04-1 ALMEIDA - SOMONDOCO - SIAVITA - GUAYATA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
15	GUTIERREZ	GUACAMAYAS	PUENTE URAGON	6°26'36.7"	72°31'33.4"	55304 MIRAFLORES - SANTA ANA - CENTRO MORTIÑAL- CASIANO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
16	OCCIDENTE	BRICEÑO	PUENTE ZAPOTE	5°41'36.9" N	73°55'24.9" W	60BY06-CRUCE TUTA 60- PIEDRA GORDA-LIMITES CON SANTANDER	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
17	OCCIDENTE	PAUNA	PUENTE TUNERA	5°37'50,86 "	73°59'17,84 "	D1553105-HONDA Y VOLCAN-VEREDA LA ESPERANZA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
18	LENGUPÁ	MIRAFLORES	PUENTE LA COLORADA	5°6'25,52"	73°12'41,75 "	61BY02 GARAGOA - MIRAFLORES	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
19	OCCIDENTE	MARIPI	PUENTE LA PIACHE ZULIA MARIPI	5° 38' 10.806" N	74° 1' 54.307" W	60BY09-CRUCE RUTA6007-GUANARES-SANTA ROSA- MARIPI- LA VEGA DEL TIGRE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
20	LIBERTAD	PAYA	PUENTE RIO NEGRO	5°37'10,10 "	72°26'8,44"	65BY01-1ALTO DEL OSO - PAYA - MORCOTE - LIMITES CON CASANARE (VIA NUNCHIA)	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
21	SUGAMUXI	AQUITANIA	PUENTE QUEBRADA SISVACA	5°22'51,49 "	72°55'25,42 "	51660- AQUITANIA - SISCASA - MARAVILLAS	TERCIARIA INVIAS
22	OCCIDENTE	QUIPAMA	PUENTE EL ATILLO	5°30'0.27"	74°10'58.26 "	VEREDA LA CUBANA MUNICIPIO DE QUIPAMA SOBRE LA QUEBRADA EL BATÁN	MUNICIPAL
23	SUGAMUXI	PESCA	PUENTE LA 66	5°36′4.52″	73°1′48.71″	D1554205-MUNICIPIO PESCA - SUANEME	TERCIARIA DEPARTAMENTAL

24	TUNDAMA	DUITAMA	PUENTE LA BALSA	5° 46' 26.93	73° 3' 2.58"	55BY09 CRUCE RUTA 55 (BRITALIA) - PANTANO VARGAS	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
25	ORIENTE	GUAYATA	PUENTE SOBRE LA QUEBRADA CHITAVITA	4°58'47"	73°29'42.29"	6101 PUENTE CAMACHO - JENESANO - TIBANAS - SISA - CHINAVITA - GARAGOA - EL CRUCERO - TENZA - SUTATENZA- GUATEQUE - GUAYATA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
26	GUTIERREZ	GUICAN	PUENTE ROJO	6° 27' 5.76"	72° 21' 41.97"	D1524401 GUICAN-CHIRITANA - LOS PINOS - LA CUEVA - EL COCUY	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
27	NEIRA	GARAGOA	PUENTE QUIGUA	5° 5' 38.08"	73° 21' 48.99"	6101 PUENTE CAMACHO - JENESANO - TIBANAS - SISA - CHINAVITA - GARAGOA - EL CRUCERO - TENZA - SUTATENZA -	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
39	OCCIDENTE	CALDAS	PUENTE ANTONIO NARIÑO (PUENTE QUEBRADA PALMAR)	5°35'46.47"N	73°51'45.20"O	60BY01 NARIÑO - CALDAS	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
40	ORIENTE	TENZA	PUENTE OSPINA	5°5'16,5"	73°22'50,03"	6101 PUENTE CAMACHO - JENESANO - TIBANAS - SISA - CHINAVITA - GARAGOA - EL CRUCERO - TENZA - SUTATENZA -	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
44	NEIRA	CHINAVITA	PUENTE OSO	5° 13' 44.44"	73° 19' 47.06"	50187 CHINAVITA - QUEBRADA EL OSO - FATIMA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
49	VALDERRAMA	JERICO	PUENTE MAUSA	6°05'25"	72°37'10"	64BY01 ALTO DE SAGRA - SOCOTA - JERICO	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
50	LENGUPÁ	BERBEO	PUENTE EL CAIMÁN SOBRE LA QUEBRADA TOBASÍA	5°13'20.90"	73° 6'19.24"	60BY21 CRUCE TRAMO 6009 - SEN EDUARDO	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
51	NEIRA	PACHAVITA	PUENTE EL DIVORCIO	5,15118770	"-73,4054247	D1551101 RAMAL A PACHAVITA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
52	CENTRO	OICATÁ	PUENTE PIANONO - VOLCÁN	5°38'11.808"N	73°16'52.668"O	D1550027 EL VOLCAN - CASA BLANCA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL

53	SUGAMUXI	MONGUA	PUENTE OICITA	5°45'07.1" N	72°46'07.4" W	61BY05-2 MONGUA - EL VOLADOR	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
54	RICAUTE	TINJACÁ	PUENTE BELTRAN	5°33'34.38 "	73°40'22.87 "	VEREDA PEÑAS DEL MUNICIPIO DE TINJACA SOBRE EL RIO FUNZA	MUNICIPAL
55	MARQUEZ	CIENEGA	PUENTE DELICIAS	5° 24' 11.79"	73° 18' 37.26"	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
56	MARQUEZ	CIENEGA	PUENTE CEBADAL	5° 24' 10.13"	73° 18' 38.26	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
57	TUNDAMA	SANTA ROSA DE VITERBO	LA LAGUNA	5°50'40.09 "	73° 0'50.88"	VEREDA LA LAGUNA DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE VITERBO SOBRE EL RIO CHITICUY (CONTOGUO A VIA NACIONAL 5503 DUITAMAM- LA PALMERA)	MUNICIPAL
58	NORTE	SATIVANORTE	PUENTE JUPA	6°10'4.33	72°40'10.15 "	D1572004 LIMITES - DATAL - JUPA	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
59	NEIRA	MACANAL	PUENTE QUEBRADA EL HATO	4º58''42,5 8"	73º19'15,85 "	61BY08 GARAGOA - MACANAL	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
60	OCCIDENTE	BUENA VISTA	PUENTE VDA LA HERRADURA	5°28'35"N	74°00'14"W	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
61	SUGAMUXI	AQUITANIA	PUENTE RIO UPIA	5°29'19.0" N	72°55'56.8" W	62BY07 CRUCE RUTA 6211 AQUITANIA TOTA CUITIVA IZA CRUCE RUTA 61	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
62	RICAUTE	SANTA SOFIA	PUENTE QUEBRADA MARTIN	5° 47' 16.40"	73° 36' 20.98"	62BY01 MONIQUIRA - SANTA SOFIA - EL MUELLE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL

63	TUNDAMA	CERINZA	PONTÓN VEREDA EL HATO	5° 58' 30.00"	72° 58' 30.58"	54161 TOBA - LAMBEDERO (CHITAL) - RIO ANIMAS - ESCUELA SAN VICTORINO - LA CENTRAL	INVIAS
64	ORIENTE	SOMONDOCO	PUENTE GUADUAS QUEBRADA CUYA	5°0´25.47"	73°22´45.50"	56BY04-1 ALMEIDA - SOMONDOCO - SIAVITA - GUAYATA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
65	VALDERRAMA	CHITA	PUENTE LA CHARANCHILA	6°06'53.9"	72°30'47.2"	54755 CHITA - CADILLAL - EL MORAL	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
66	NEIRA	GARAGOA	PUENTE ENTRADA QUIGUA	5°5'12.70"	73°20'8.81"	61BY02 GARAGOA - MIRAFLORES	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
67	SUGAMUXI	AQUITANIA	PUENTE OLARTE	5°29'14.1" N	72°56'03.2" W	62BY07 CRUCE RUTA 6211 AQUITANIA TOTA CUITIVA IZA CRUCE RUTA 61	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
68	RICAUTE	CHITARAQUE	PUENTEQUE BRADA FERMIN	6°00'15,23"	73°27'58,95"	62BY02-1 TOGÜI - CHITARAQUE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
69	TUNDAMA	CERINZA	PUENTE SAN VICTORINO SALIDA MONTERO	5°58'52.8"	72°56'41.7"	D1508706 BELEN - MONTERO -SAN VICTORINO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
70	ORIENTE	ALMEIDA	PUENTE SOBRE LA QUEBRADA CUYA	04°58´56"	73°22´00"	56BY07 BOQUERON DE CHIVOR - NARANJOS - CRUCE VIA 56BY04	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
71	SUGAMUXI	TOPAGA	PUENTE LOS MOLINOS - LA MORRA	5°46'37.7" N	72°50'59.4" W	6103 PUNETE BLANCO SANTA TERESA	PRIMARIA DEPARTAMENTAL
72	OCCIDENTE	MUZO	PUENTE QUEBRADA LA PITA	5°31'5,30" N	74°4'14,27" O	60BY05 CRUCE RUTA 60 (CURUBITOS) - BUENAVISTA - LA VEGA DEL TIGRE - MUZO - LA MINA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
73	RICAUTE	MONIQUIRÁ	PUENTE SICHA	5°50'47,38"	73°34'25,45"	D1546902-EL PARAISO - SAN CRISTOBAL - EL MOLINO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL

74	RICAUTE	CHITARAQUE	RESGUARDO INDIGENAS	6°01'9,38"	73°27'26,6"	62BY02-1 TOGÜI - CHITARAQUE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
75	RICAUTE	VILLA DE LEYVA	PUENTE RIO LA MONITA	5° 37' 50.88"	73° 33' 39.9"	62BY01-MONIQUIRA - SANTA SOFIA - EL MUELLE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
76	MARQUEZ	VIRACACHA	PUENTE BICENTENARIO	5° 27' 17.34"	73° 17' 47.97"	60BY16 CRUCE TRAMO 6009 (ALTO DE SORACA) - VIRACACHA - CIENEGA - RAMIRIQUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
77	TUNDAMA	TUTAZA	PONTÓN EL CURUBO VEREDA EL TOBAL	6°03'43.6"	72°52'49.7"	VEREDA TOBAL DEL MUNICIPIO DE TUTAZA SOBRE EL RIO MOCHAIRA	MUNICIPAL
78	SUGAMUXI	TOPAGA	PUENTE SECTOR PUENTE MOYAS	5°44'31.3" N	22°50'56.1" W	61BY05 RAMAL-MONGUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
79	RICAUTE	CHITARAQUE	PUENTE MILAN ABAJO	5°59'53,44 "	73°28'30"	62BY02-1 TOGÜI - CHITARAQUE	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
80	TUNDAMA	CERINZA	PUENTE VIA MARTÍNEZ PEÑA CERINZA	5° 58' 47.50"	72° 56' 59.98"	D1508706 - BELEN - MONTERO -SAN VICTORINO	TERCIARIA DEPARTAMENTAL
81	SUGAMUXI	CUITIVA	PUENTE DEL SINCHO	5°35′3.02″	72°58′14.85″	62BY07 CRUCE RUTA 6211 AQUITANIA TOTA CUITIVA IZA CRUCE RUTA 61	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
82	OCCIDENTE	QUIPAMA	PUENTE SOBRE LA QUEBRADA LA CACO	5°34´34.997" N	74°12'22.135" W	60BY07 OTANCHE - CORMAL - QUIPAMA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
83	MARQUEZ	NUEVO COLON	PUENTE LA PLANCHA	5°19'53.82 "	73°27'11.21 "	55BY01 CRUCE RUTA 55 - VENTAQUEMADA - TURMEQUE - TIBANA	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
84	TUNDAMA	TUTAZA	VEREDA PÁRGUA QUEBRADA LOS CHORROS	6° 6' 23.17"	72° 49' 35.19"	VEREDA PARGUA MUNICIPIO DE TUTAZA SOBRE LA QUEBRADA LOS CHORROS	MUNICIPAL
85	SUGAMUXI	MONGUI	PUENTE RIO MONGUI	5°44'31.6"	72°50'24.0"	61BY05-RAMAL-MONGUI	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL

86	TUNDAMA	FLORESTA	PUENTE LA LAGUNA	5° 52' 25.36"	72° 54' 57.40"	55BY10 SANTA ROSA DE VITERBO - FLORESTA - BUSBANZA - CORRALES	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
87	SUGAMUXI	GAMEZA	PUENTE REYES	5°47'51.3"	72°49'52.4" W	6103 PUNETE BLANCO SANTA TERESA	PRIMARIA DEPARTAMENTAL
88	TUNDAMA	TUTAZA	PONTÓN VEREDA LLANO DEL CARMEN QUEBRADA EL MUERTO	6° 7' 31.30"	72° 50' 59.10"	55BY10 SANTA ROSA DE VITERBO - FLORESTA - BUSBANZA - CORRALES	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
89	SUGAMUXI	MONGUA	BARRIO SAN ANTONIO SALIDA LABRANZAGRANDE	5°45'16.7" N	72°47'46.1" W	61BY05-2 MONGUA - EL VOLADOR	SECUNDARIA DEPARTAMENTAL
90	TUNDAMA	DUITAMA	PUENTE PUEBLITO BOYACENSE	5°49´33.77´´	73°1´18.37´´	MC10227 MUNICIPAL CARRETEABLE (TERCIARIA)	MUNICIPAL

4. GENERALIDADES

Tabla 1 Generalidades del Proyecto

CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
CONTRATISTA	CONSORCIO PEB-JI
NIT	901.977.234-8
OBJETO DEL CONTRATO	DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025
REPRESENTANTE LEGAL	JORGE IVAN ARIAS FLOREZ
IDENTIFICACIÓN (CC-NIT)	1.090.464.698
SUPERVISOR	OSCAR IVAN PINZON SANCHEZ
INTERVENTORÍA	CONSORCIO INTER MAP-LAR

PLAZO	CUATRO (04) MESES.
FECHA DE INICIO	08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
SUSPENSIÓN DEL CONTRATO	24 DE DICIEMBRE DE 2025
REINICIO DEL CONTRATO	13 DE ENERO DE 2026
PRORROGA DEL CONTRATO	20 DE ENERO DE 2026

5. RELACIÓN DEL PERSONAL

A continuación, se anexa la relación del personal de la Unión **CONSORCIO PEB-JI** y subcontratistas.

Tabla 2 Relación del Personal

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	ANA LISBETH GOMEZ HERNANDEZ	37294862	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
2	ANGIE VIVIANA GALVIS SANGUINO	1093780984	ESPECIALISTA SST	9/09/2025	
3	CAMILA ALEJANDRA SANTANDER PARRA	1047440968	ESPECIALISTA AMBIENTAL	9/09/2025	
4	DARWIN ALEXIS CALDERON MARTINEZ	1049794703	OBRERO DE OBRA	29/09/2025	19/11/2025
5	DEISSY YAZMIN ARENAS CONTRERAS	60368395	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
6	EVER LEONARDO RAMIREZ ARIAS	88283109	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
7	GIOVANNI FRANCISCO LAZARO CORREA	13472455	DIRECTOR DE OBRA	6/09/2025	
8	IMAR ORLANDO VACCA MACHADO	88279674	RESIDENTE DE ONRA	9/09/2025	
9	JORGE IVAN ARIAS FLOREZ	1090464698	RESIDENTE DE OBRA	6/09/2025	
10	JOSE FERNANDO MARQUEZ GUERRERO	1093736039	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
11	KEVYN HARLEY CEBALLOS SACHICA	1090445783	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
12	LUIS ALBERTO CARRIEDO ESPINEL	13270332	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	9/09/2025	

13	MARLON ARENIS YAÑEZ	88255467	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	31/10/2025
14	MILLER ESNEIDER SANCHEZ GONZALEZ	1049234212	OBRERO DE OBRA DE CONSTRUCCION	28/09/2025	20/11/2025
15	NELSON JAVIER CELY CALIXTO	88248537	ESPECIALISTA HIDRAULICO	9/09/2025	30/10/2025
16	PAOLA ANDREA ROMAN HERNANDEZ	1090363860	ESPECIALISTA ESST	9/09/2025	
17	RENZO ADRIAN ORTEGA TORRES	88202097	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
18	TEODULO DE JESUS PUENTES CEPEDA	74326313	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	28/09/2025	
19	VICTOR ANTONIO HERNANDEZ GORDILLO	73109426	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	9/09/2025	17/03/2026
20	YENSER ANTONIO QUINTERO SERRANO	1090461193	ESPECIALISTA GEOTEGNIA	9/09/2025	
21	YIMMY YARITZA BAUTISTA PABON	60421342	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
22	DANNY ROLANDO DUARTE DUARTE	1090394469	ESPECIALISTA SST	12/09/2025	27/10/2025
23	JOSE FERNANDO MORA MIRANDA	13275556	ESPECIALISTA SST	28/10/2025	
24	ALBERTO FEDERICO MOUTHON BELLO	73137740	ESPECIALISTA HIDRAULICO	24/10/2025	
25	JONATHAN LIZCANO GARCIA	1090474081	RESIDENTE DE OBRA	8/11/2025	
26	FLOR MARIELA MORENO MORALES	33675022	CONTROLADOR VIAL	18/11/2025	4/12/2025
27	JHEFREY BERNETH VARGAS VANEGAS	1031804095	CONTROLADOR VIAL	18/11/2025	4/12/2025
28	MICHAEL JAVIER RUIZ RUIZ	1002476910	OFICIAL OBRA	26/11/2025	7/02/2026
29	JOHAN ALEX RINCON RUIZ	1052389141	AYUDANTE	26/11/2025	16/01/2026
30	JORGE ASDRUBAL SALAZAR CAMENZAQUIRA	1057572294	TOPOGRAFO	1/12/2025	
31	MARIA PAZ GOMEZ RODRIGUEZ	1090500218	RESIDENTE DE OBRA	1/12/2025	
32	HENRY CAMILO PEREZ SOTO	1049622117	TECNOLOGO SST	1/12/2025	15/02/2026
33	CARLOS IVAN ESTUPIÑAN GONZALEZ	1057610992	CADENERO	5/12/2025	

34	JUAN CARLOS BOJORQUEZ COLMENARES	1002262648	OBRERO DE OBRA DE CONSTRUCCION	11/12/2025	23/12/2025
35	JOSE GREGORIO IZQUIERDO ORTEGA	1090503596	OBRERO DE OBRA DE CONSTRUCCION	12/12/2025	13/12/2025
36	MARIA FERNANDA PINZÓN SANCHEZ	1011086505	REGULADOR DE TRANSITO	13/12/2025	7/02/2026
37	KEILLY FERNANDA PINZÓN ARGUELLO	1048846907	REGULADOR DE TRANSITO	13/12/2025	9/02/2026
38	EMERSON FABIAN CARRILLO PEREZ	1005074142	AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA	12/12/2025	
39	JUAN PABLO SANDOVAL HERRERA	1093771786	TECNOLOGO AUXILIAR	15/01/2026	
40	CARLOS ALBERTO MEDINA PAREDES	4253192	AYUDANTE	15/01/2026	
41	CARLOS JULIO GAITAN MONTAÑEZ	4168678	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	15/01/2026	
42	DIEGO FERNANDO BENITEZ GONZALEZ	1026569823	AYUDANTE	14/01/2026	28/01/2026
43	YADINSON CARDENAS RODRIGUEZ	1006783040	AYUDANTE	14/01/2026	21/04/2026
44	KERLIN NITOLA TIRIA	74382218	AYUDANTE	16/01/2026	7/03/2026
45	DAVID FERNANDO REY FARFAN	1002581848	AYUDANTE	16/01/2026	30/01/2026
46	LORENZO MONCADA DURAN	4188775	AYUDANTE	17/01/2026	15/04/2026
47	VLADIMIR CRUZ SALAZAR	74377614	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	19/01/2026	
48	ALCIDES SALAMANCA BLANCO	80544396	AYUDANTE	19/01/2026	
49	LEONIDAS SALAMANCA BLANCO	1048822742	AYUDANTE	19/01/2026	28/02/2026
50	ELIAN DAVID OCHOA CUEVAS	1193537017	AYUDANTE	19/01/2026	
51	YOHN FREDY GOMEZ GOMEZ	1075667907	AYUDANTE	19/01/2026	
52	JHONY ALEJANDRO BECCERRA ILLERA	1091675249	RESIDENTE DE OBRA	26/01/2026	
53	HENRY TOCARRUNCHO ECHEVERRÍA	4080896	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	25/01/2026	8/04/2026

54	SALVADOR BASTO CARDENAS	79773813	AYUDANTE	26/01/2026	
55	JUAN DAVID PEDRAZA VELEZ	1022339760	AYUDANTE	26/01/2026	
56	JOSE MIGUEL PALENCIA BONILLA	74433534	OFICIAL OBRA	26/01/2026	
57	HUGO ARMANDO SUESCUN BECERRA	1002404040	ING AUXILIAR	4/02/2026	
58	ZOILA ROSA CORREDOR CASTILLO	1054090620	REGULADOR DE TRANSITO	4/02/2026	13/03/2026
59	JOSE VICTOR VICENTE RUIZ GAMBOA	74241235	REGULADOR DE TRANSITO	4/02/2026	
60	MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO	1007890353	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026
61	JUANA VALENTINA PAEZ QUEVEDO	1019988994	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026
62	JUAN CARLOS BOHORQUEZ COLMENARES	1002262648	OFICIAL OBRA	19/02/2026	21/04/2026
63	YEISON ARLEY GOMEZ ALVARADO	1053584806	APOYO SST	2/03/2026	
64	LIBARDO RUIZ GAMBOA	74243675	REGULADOR DE TRANSITO	18/03/2026	
65	JOHNNY DANIEL DUARTE REYES	7181425	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	18/03/2026	

5.1. PERSONAL CONSORCIO PEB-JI POR FRENTE DE TRABAJO

- **PUENTE LA BALSA**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	YIMMY YARITZA BAUTISTA PABON	60421342	PROFESIONAL SST	09/09/2025	
2	EVER LEONARDO RAMIREZ ARIAS	88283109	RESIDENTE DE OBRA	09/09/2025	
3	HUGO ARMANDO SUESCUN BECERRA	1002404040	ING AUXILIAR	4/02/2026	
4	LORENZO MONCADA DURAN	4188775	AYUDANTE	17/01/2026	15/04/2026
5	JUAN CARLOS BOHORQUEZ COLMENARES	1002262648	OFICIAL OBRA	19/02/2026	21/04/2026
6	MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO	1007890353	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026
7	JUANA VALENTINA PAEZ QUEVEDO	1019988994	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026

- **PUENTE PINZÓN**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	ANA LISBETH GOMEZ HERNANDEZ	37294862	ESPECIALISTA SST	09/09/2025	
2	JORGE IVAN ARIAS FLOREZ	1090464698	RESIDENTE DE OBRA	6/09/2025	
3	JUAN PABLO SANDOVAL HERRERA	1093771786	TECNOLOGO AUXILIAR	15/01/2026	
4	SALVADOR BASTO CARDENAS	79773813	AYUDANTE	26/01/2026	
5	JUAN DAVID PEDRAZA VELEZ	1022339760	AYUDANTE	26/01/2026	
6	VLADIMIR CRUZ SALAZAR	74377614	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	19/01/2026	
7	JOSE MIGUEL PALENCIA BONILLA	74433534	OFICIAL OBRA	26/01/2026	

- **PUENTE LO BLANCO**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	YEISON ARLEY GOMEZ ALVARADO	1053584806	APOYO SST	02/03/2026	
2	KEVYN HARLEY CEBALLOS SACHICA	1090445783	REDIDNETE DE OBRA	09/09/2025	
3	JOSE FERNANDO MARQUEZ GUERRERO	1093736039	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
4	ALCIDES SALAMANCA BLANCO	80544396	AYUDANTE	19/01/2026	
5	ELIAN DAVID OCHOA CUEVAS	1193537017	AYUDANTE	19/01/2026	
6	YOHN FREDY GOMEZ GOMEZ	1075667907	AYUDANTE	19/01/2026	

- **PUENTE GUATOQUE**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	JOSE FERNANDO MORA MIRANDA	13275556	ESPECIALISTA SST	28/10/2025	
2	JHONY ALEJANDRO BECCERRA ILLERA	1091675249	RESIDENTE DE OBRA	26/01/2026	
3	JOSE VICTOR VICENTE RUIZ GAMBOA	74241235	REGULADOR DE TRANSITO	04/02/2026	

4	EMERSON FABIAN CARRILLO PEREZ	1005074142	AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA	12/12/2025	
5	YADINSON CARDENAS RODRIGUEZ	1006783040	AYUDANTE	14/01/2026	
6	LIBARDO RUIZ GAMBOA	74243675	REGULADOR DE TRANSITO	18/03/2026	

- **PUENTE LA CARBONERA**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	DEISSY YAZMIN ARENAS CONTRERAS	60368395	PROFESIONAL SST	9/09/2025	
2	JONATHAN LIZCANO GARCIA	1090474081	RESIDENTE DE OBRA	8/11/2025	
3	LUIS ALBERTO CARRIEDO ESPINEL	13270332	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	09/09/2025	
4	TEODULO DE JESUS PUENTES CEPEDA	74326313	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	28/09/2025	
5	CARLOS ALBERTO MEDINA PAREDES	4253192	AYUDANTE	15/01/2026	
6	MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO	1007890353	REGULADOR DE TRANSITO	6/02/2026	21/04/2026

- **PUENTE TORNILLO**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	PAOLA ANDREA ROMAN HERNANDEZ	1090363860	ESPECIALISTA ESST	9/09/2025	
2	RENZO ADRIAN ORTEGA TORRES	88202097	RESIDENTE DE OBRA	9/09/2025	
3	CARLOS JULIO GAITAN MONTAÑEZ	4168678	MAESTRO DE OBRA DE CONSTRUCCION	15/01/2026	

5.2. RELACION DE PERSONAL SUBCONTRATISTA

- **PERSONAL SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S. (PUENTE TORNILLO)**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	OSCAR IBAN CASTRO OVIEDO	1057575706	SOLDADOR Y ARMADOR	13/02/2026	

2	JUAN DAVID GONZALEZ GONZALEZ	1049625635	SOLDADOR	13/02/2026	
3	LUIS DAVID VALLEJO BOHORQUEZ	1007542612	AUXILIAR	13/02/2026	
4	JAIRO DAVID VARGAS OLARTE	1049607096	SOLDADOR	13/02/2026	

- **RELACION DE OPERADORES (PUENTE GUATOQUE Y PUENTE LO BLANCO)**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	JOSE ABINAEL LOPEZ CHIVATA	10515240157	OPERADOR DE EXCAVADORA	13/02/2025	

- **SUBCONTRATISTA JOSE ARMANDO MORENO (PUENTE GUATOQUE)**

N°	NOMBRE	CEDULA	CARGO	INGRESO	EGRESO
1	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS	7180057	MAESTRO	21/01/2026	
2	ELDER ARMANDO MORENO OSTOS	1002328923	OFICIAL	21/01/2026	
3	RONALD ANDRES ROBERTO COLMENARES	1002340088	AYUDANTE	21/01/2026	
4	JHONATAN STIVEN ROBERTO COLMENARES	1049651183	AYUDANTE	21/01/2026	
5	FABIO CAMARGO MEDINA	1049651183	MAESTRO	14/04/2026	
6	JUAN CARLOS CASTELLANOS PINEDA	1053334417	AYUDANTE	30/04/2026	30/04/2026
7	DARWIN FELIPE TELLEZ RAMOS	1053334586	AYUDANTE	30/04/2026	30/04/2026

6. PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Se hace entrega de Soporte de pago de seguridad social de **CONSORCIO PEB-JI** y de los subcontratistas, con todos los respectivos trabajadores laborados en el mes de **ABRIL** del presente año.

Anexo 1. Pago al sistema de seguridad social.

7. AFILIACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL

Durante el periodo del presente informe se efectuaron las afiliaciones del personal al Sistema de Seguridad Social (ARL, EPS Y AFP).

Anexo 2. Afiliaciones de seguridad social.

8. EXÁMENES DE INGRESO

Al personal vinculado al proyecto se le practicaron los exámenes médicos de ingreso, con el fin de verificar que contara con las condiciones físicas óptimas para el cargo a desempeñar.

Anexo 3. Exámenes médicos de ingreso.

9. EXÁMENES DE EGRESO

En los casos de terminación de vínculo laboral, se realizaron los exámenes médicos de egreso. Cuando el trabajador no accedió a practicárselos, se gestionó y archivó la respectiva carta de desistimiento, en cumplimiento de la normatividad vigente en SST.

Anexo 4. Exámenes médicos de egreso.

10.INDUCCIÓN

Se les efectúa inducciones al personal directo e indirecto que ingresa a obra dejando constancia en el registro los siguientes temas:

- Roles y Responsabilidades del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en Trabajo.
- Funciones del Cargo.
- Políticas de Seguridad y Salud en Trabajo.

- ARL, EPS y AFP.
- Normatividad del SG-SST.
- Reporte de Accidentes de Trabajo.

Anexo 5. Inducciones.

11.ENTREGA DE DOTACIÓN

De acuerdo con los riesgos identificados, se realizó la entrega de los Elementos de Protección Personal (EPP) necesarios para el desempeño de cada labor, siendo de carácter obligatorio su uso. Los EPP fueron suministrados a todo el personal y se estableció que serán reemplazados conforme al criterio definido y al desgaste generado por las actividades ejecutadas.

Anexo 6. Entrega de dotación.

12.CAPACITACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO

Se realizó el control de asistencia del personal, llevando seguimiento de la cantidad de trabajadores presentes en el proyecto. Así mismo, se efectuaron charlas diarias y capacitaciones con el objetivo de informar y concientizar a los empleados sobre su propia seguridad y salud en el trabajo.

Anexo 7. Capacitaciones SST.

13.CONTROL DE MAQUINARIA AMARILLA EN OBRA

Durante la ejecución del proyecto se contó con maquinaria amarilla utilizada para el desarrollo de las actividades constructivas. Se verificó que esta contara con la documentación legal vigente.

Anexo 8. Soportes de Maquinaria Amarilla.

14.PESV – PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

Se verificaron las condiciones de seguridad vial en la operación de vehículos y volquetas, incluyendo la revisión de la documentación requerida, maniobras de ingreso y salida, circulación por rutas internas, cumplimiento de señalización y prácticas seguras durante el transporte, cargue y descargue de materiales.

15.INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Se llevaron a cabo inspecciones al botiquín, la camilla y el extintor, con el fin de verificar su estado y disponibilidad para la atención de emergencias en el proyecto.

Anexo 9. Inspecciones.

16.UNIDADES SANITARIAS

Durante la ejecución del proyecto se verificó el estado, disponibilidad y condiciones de las unidades sanitarias instaladas en obra. Se confirmó que estas permanecieron en adecuado funcionamiento, con suministro de agua, limpieza periódica y elementos de higiene para el personal. Asimismo, se hizo seguimiento al cumplimiento de las condiciones mínimas de salud y bienestar exigidas para los trabajadores.

17.SEÑALIZACIÓN PREVENTIVA

Se realizo la instalación y mantenimiento inicial de cintas y señalización en el frente de trabajo, con el fin de garantizar la delimitación de las zonas de riesgo y promover la seguridad del personal.

18.REPORTE DE ACCIDENTABILIDAD

Durante el mes de **ABRIL**, no se registraron accidentes laborales ni incidentes que comprometieran la seguridad e integridad del personal vinculado al proyecto. Tampoco se presentaron novedades relacionadas con ausentismo laboral de origen ocupacional ni situaciones que afectaran el bienestar psicosocial de los trabajadores.

Anexo 10. Reporte de accidentalidad.

19.CERTIFICACIÓN DE DEDICACIÓN Y PERMANENCIA DEL RECURSO HUMANO APROBADO

El recurso humano aprobado se encontró vinculado a la obra durante el período evaluado, cumpliendo con la dedicación y permanencia contractualmente establecidas.

Anexo 11. Certificado de dedicación y permanencia del recurso humano aprobado.

20.CONCLUSIONES

Las acciones desarrolladas durante el periodo inicial han permitido sentar las bases para el fortalecimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Este proceso ha sido clave para comenzar a identificar aspectos críticos y áreas de oportunidad que requieren atención prioritaria. Uno de los puntos más relevantes identificados ha sido la importancia de reconocer y atender las necesidades reales del personal operativo, lo cual resulta fundamental para garantizar un entorno laboral seguro, saludable y acorde con las condiciones del proyecto.

21.REGISTRO FOTOGRÁFICO

El registro fotográfico evidencia las condiciones y actividades desarrolladas en los frentes de trabajo.

Tabla 3 Registro fotográfico

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	
	
	












16 abr 2026
Boyacá
Boyacá

ANEXOS

Anexo 1.
Pago al sistema de seguridad social.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901977234	8	CONSORCIO PEB-JI	A	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	7112	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALLE 11AN 11AE 100	5008919	CONSORCIOPEBJI@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37341891	E	2026-06-01	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	29.383.000	435.800	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
45	37341891	2026-05-11	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 60368395	ARENAS CONTRERAS DEISSY YAZMIN	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
2	CC 1090464698	ARIAS FLOREZ JORGE IVAN	2.135.250	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.250	341.700	0	0	SANITAS-EPS005	2.135.250	85.500	COMFAORIENTE-CCF36	2.135.250	85.500	2.135.250	148.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	661.400	S	5711001
3	CC 79773813	BASTO CARDENAS SALVADOR	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
4	CC 60421342	BAUTISTA PABON YIMMY YARITZA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
5	CC 1091675249	BECERRA ILLERA JHONY ALEJANDRO	2.250.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.250.905	360.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.250.905	90.100	COMFAORIENTE-CCF36	2.250.905	90.100	2.250.905	156.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	697.100	S	5711001
6	CC 1002262648	BOHORQUEZ COLMENARES JUAN CARLOS	1.750.905	F	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	1.225.634	196.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.225.634	49.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.225.634	49.100	1.225.634	85.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	379.800	S	5711001
7	CC 1006783040	CARDENAS RODRIGUEZ YADINSON	2.250.905	F											X					0			12	12	12	12	PROTECCION-230201	900.362	144.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	900.362	36.100	COMFAORIENTE-CCF36	0	0	900.362	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	180.200	S	5711001
8	CC 1006783040	CARDENAS RODRIGUEZ YADINSON	2.250.905	F	X															0			9	9	9	9	PROTECCION-230201	675.272	108.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	675.272	27.100	COMFAORIENTE-CCF36	675.272	27.100	675.272	47.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	209.300	S	5711001
9	CC 13270332	CARRIEDO ESPINEL LUIS ALBERTO	2.135.250	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.250	341.700	0	0	COMFAORIENTE-CCFC50	2.135.250	85.500	COMFAORIENTE-CCF36	2.135.250	85.500	2.135.250	148.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	661.400	S	5711001
10	CC 1005074142	CARRILLO PEREZ EMERSON FABIAN	2.500.000	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.500.000	100.000	COMFAORIENTE-CCF36	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5711001
11	CC 1090445783	CEBALLOS SACHICA KEVYN HARLEY	2.135.250	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.135.250	341.700	0	0	SANITAS-EPS005	2.135.250	85.500	COMFAORIENTE-CCF36	2.135.250	85.500	2.135.250	148.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	661.400	S	5711001
12	CC 74377514	CRUZ SALAZAR VLADIMIR	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAORIENTE-CCF36	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
13	CC 7181425	DUARTE REYES JOHNNY DANIEL	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
14	CC 1057610992	ESTUPIÑAN GONZALEZ CARLOS IVAN	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
15	CC 4168678	GAITAN MONTAÑEZ CARLOS JULIO	3.000.000	V																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMFAORIENTE-CCF36	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
16	CC 1093780984	GALVIS SANGUINO ANGIE VIVIANA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
17	CC 1053584806	GOMEZ ALVARADO YEISON ARLEY	2.550.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.550.905	408.200	0	0	SANITAS-EPS005	2.550.905	102.100	COMFAORIENTE-CCF36	2.550.905	102.100	2.550.905	177.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	790.000	S	5711001
18	CC 1075667907	GOMEZ GOMEZ YOHN FREDY	1.750.905	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
19	CC 37294862	GOMEZ HERNANDEZ ANA LISBETH	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
20	CC 1090500218	GOMEZ RODRIGUEZ MARIA PAZ	3.500.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.500.000	560.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.500.000	140.000	COMFAORIENTE-CCF36	3.500.000	140.000	3.500.000	243.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.083.600	S	5711001
21	CC 1007890353	GUERRERO QUINTERO MARTHA ISABEL	1.750.905	V	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	1.225.634	196.200	0	0	EPS PROTEGER-CCFC55	1.225.634	49.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.225.634	49.100	1.225.634	85.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	379.800	S	5711001
22	CC 13472455	LAZARO CORREA GIOVANNI FRANCISCO	7.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	7.000.000	1.120.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	7.000.000	280.000	COMFAORIENTE-CCF36	7.000.000	280.000	7.000.000	487.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	2.167.200	S	5711001
23	CC 1090474081	LIZCANO GARCIA JONATHAN DAVID	2.135.250	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.135.250	341.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.135.250	85.500	COMFAORIENTE-CCF36	2.135.250	85.500	2.135.250	148.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	661.400	S	5711001
24	CC 1093736039	MARQUEZ GUERRERO JOSE FERNANDO	2.135.250	V																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.135.250	341.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.135.250	85.500	COMFAORIENTE-CCF36	2.135.250	85.500	2.135.250	148.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	661.400	S	5711001
25	CC 4253192	MEDINA PAREDES CARLOS ALBERTO	1.750.905	V																0			26	26	26	26	PROTECCION-230201	1.517.451	242.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.517.451	60.700	COMFAORIENTE-CCF36	1.517.451	60.700	1.517.451	105.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	469.900	S	5711001
26	CC 4253192	MEDINA PAREDES CARLOS ALBERTO	1.750.905	V											X					0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	233.454	37.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	233.454	9.400	COMFAORIENTE-CCF36	0	0	233.454	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	46.800	S	5711001
27	CC 4188775	MONCADA DURAN LORENZO	1.750.905	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	875.453	140.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	875.453	35.100	COMFAORIENTE-CCF36	875.453	35.100	875.453	61.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	271.300	S	5711001
28	CC 13275556	MORA MIRANDA JOSE FERNANDO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAORIENTE-CCF36	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001

| | | |

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	140.200	0	2.200	0	142.400
COMFAORIENTE	CCFC50	890500675	6	1	85.500	0	1.300	0	86.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	70.100	0	1.100	0	71.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	18	1.765.600	0	26.600	0	1.792.200
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	7	432.000	0	6.500	0	438.500
EPS PROTEGER	CCFC55	901543211	6	1	49.100	0	800	0	49.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	140.200	0	2.200	0	142.400
ARP(Administradoras: 1)				45	6.456.400	0	97.100	0	6.553.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	45	6.456.400	0	97.100	0	6.553.500
CCF(Administradoras: 1)				45	3.712.000	0	55.800	0	3.767.800
COMFAORIENTE	CCF36	890500675	6	45	3.712.000	0	55.800	0	3.767.800
Gran Total					28.947.200	0	435.800	0	29.383.000

s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 7180057	6	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS	B	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 2 17 75 BARRIO LIBERTADOR	3202498397	CONSORCIOPEBJI@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37463988	E	2026-06-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.513.300	36.200	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
7	37463988	2026-05-15	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4277574	CAMARGO MEDINA FABIO	1.750.905	F	X															0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	875.453	140.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	875.453	35.100	COMFABOY-CCF10	875.453	35.100	875.453	61.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	271.300	S	5711001
2	CC 1053334417	CASTELLANOS PINEDA JUAN CARLOS	1.750.905	F	X	X														0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	58.364	9.400	0	0	SANITAS-EPS005	58.364	2.400	COMFABOY-CCF10	58.364	2.400	58.364	4.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	18.300	S	5711001
3	CC 1002328923	MORENO OSTOS ELDER ARMANDO	1.750.905	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
4	CC 7180057	MORENO ROJAS JOSE ARMANDO	1.750.905	V																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
5	CC 1049651183	ROBERTO COLMENARES JHONATAN STIVEN	1.750.905	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
6	CC 1002340088	ROBERTO COLMENARES RONALD ANDRES	1.750.905	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	70.100	COMFABOY-CCF10	1.750.905	70.100	1.750.905	121.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	542.300	S	5711001
7	CC 1053334586	TELLEZ RAMOS DARWIN FELIPE	1.750.905	F	X	X														0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	58.364	9.400	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	58.364	2.400	COMFABOY-CCF10	58.364	2.400	58.364	4.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	18.300	S	5711001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 7180057	6	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS	B	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CALLE 2 17 75 BARRIO LIBERTADOR		3202498397			CONSORCIOPEBJI@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37463988	E	2026-06-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.513.300	36.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	37463988	2026-05-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
7.995.801	7.995.801	7.995.801	7.995.801	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	1.279.700	0	18.500	0	1.298.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	158.900	0	2.300	0	161.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	840.600	0	12.100	0	852.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	4.100	0	284.300
EPS(Administradoras: 5)				7	320.300	0	5.000	0	325.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	140.200	0	2.100	0	142.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	105.200	0	1.600	0	106.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	2.400	0	100	0	2.500
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	2.400	0	100	0	2.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	70.100	0	1.100	0	71.200
ARP(Administradoras: 1)				7	556.800	0	8.000	0	564.800
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	7	556.800	0	8.000	0	564.800
CCF(Administradoras: 1)				7	320.300	0	4.700	0	325.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	7	320.300	0	4.700	0	325.000
Gran Total					2.477.100	0	36.200	0	2.513.300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722123	4	SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2 ESTE 40-54 INT 1	TUNJA-BOYACA	7473247	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	292261485	9504514024	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$1,223,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)					$4,230,476	$677,100			$4,230,476	$169,400			$4,869,577	$195,000			$4,230,476	$181,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1049636073	SANABRIA LUISA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (3 Afiliados)					$2,479,571	$396,900			$2,479,571	$99,300			$3,118,672	$124,900			$2,479,571	$172,700		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (3 Afiliados)					$2,479,571	$396,900			$2,479,571	$99,300			$3,118,672	$124,900			$2,479,571	$172,700		$0	$0
2	CC	1057575706	CASTRO OSCAR	231001	1	$86,667	$13,900	EPS037	1	$86,667	$3,500	CCF10	1	$397,223	$15,900	14-11	1	$86,667	$6,100	1	$0	$0
3	CC	1007542612	VALLEJO LUIS	25-14	25	$1,459,088	$233,500	EPS041	25	$1,459,088	$58,400	CCF10	25	$1,673,088	$67,000	14-11	25	$1,459,088	$101,600	25	$0	$0
4	CC	1049607096	VARGAS JAIRO	230301	16	$933,816	$149,500	EPS037	16	$933,816	$37,400	CCF10	16	$1,048,361	$42,000	14-11	16	$933,816	$65,000	16	$0	$0
Total		**Afiliados(4)**				$4,230,476	$677,100			$4,230,476	$169,400			$4,869,577	$195,000			$4,230,476	$181,900		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722123	4	SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2 ESTE 40-54 INT 1	TUNJA-BOYACA	7473247	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	292261485	9504514024	E	2026/05/08	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$1,223,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$677,100	$0	$0	$677,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$13,900	$0	$0	$13,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$233,500	$0	$0	$233,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$429,700	$0	$0	$429,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$181,900	$0	$0	$181,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$181,900	$0	$0	$181,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$195,000	$0	$0	$195,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$195,000	$0	$0	$195,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$169,400	$0	$0	$169,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$40,900	$0	$0	$40,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$128,500	$0	$0	$128,500
TOTAL				4	$1,223,400	$0	$0	$1,223,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901722123	4	SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2 ESTE 40-54 INT 1	TUNJA-BOYACA	7473247	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	270513462	9504195853	E	2026/05/08	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$644,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$144,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$144,800		$0	$0
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$144,800		$0	$0
1	CC	1049625635	GONZALEZ JUAN	230301	24	$2,080,000	$332,800	EPS037	24	$2,080,000	$83,200	CCF10	24	$2,080,000	$83,200	14-11	24	$2,080,000	$144,800	24	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$83,200			$2,080,000	$144,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901722123	4	SIMOC CONSTRUCCIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 2 ESTE 40-54 INT 1	TUNJA-BOYACA	7473247	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2026-04	2026-05	270513462	9504195853	E	2026/05/08	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$644,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,800	$0	$0	$144,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$144,800	$0	$0	$144,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$0	$0	$83,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$83,200	$0	$0	$83,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,200	$0	$0	$83,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$83,200	$0	$0	$83,200
TOTAL				**1**	**$644,000**	**$0**	**$0**	**$644,000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1051240157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ABINAEL LOPEZ CHIVATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCAITA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	VEREDA LLUVIOSOS MUNICIPIO CUCAITA	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4654647743**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996881263

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 280.200	$ 1.500	$ 281.700
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 1.500**	**$ 281.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 218.900	$ 1.100	$ 0	$ 220.000
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 220.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD							ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1051240157	LOPEZ CHIVATA JOSE ABINAEL	INDEPEND		$ 1.750.905				NO		30															230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 501.700

Planilla Pagada

Anexo 2.
Afiliaciones de seguridad social.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	CC
Número de documento:	7180057
Número Afiliación:	80115351
Razón social:	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1053334586
Nombre:	DARWIN FELIPE TELLEZ RAMOS
Fecha Ingreso:	30/04/2026
Salario básico:	17,509,050
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	15001
Centro de trabajo:	5421002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	29/04/2026 11:16:23 a. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	CC
Número de documento:	7180057
Número Afiliación:	80115351
Razón social:	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	4277574
Nombre:	FABIO CAMARGO MEDINA
Fecha Ingreso:	14/04/2026
Salario básico:	1,750,905
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	15001
Centro de trabajo:	5421002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	23/04/2026 04:50:24 p. m.

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	CC
Número de documento:	7180057
Número Afiliación:	80115351
Razón social:	JOSE ARMANDO MORENO ROJAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1053334417
Nombre:	JUAN CARLOS CASTELLANOS PINEDA
Fecha Ingreso:	30/04/2026
Salario básico:	17,509,050
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	15001
Centro de trabajo:	5421002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	29/04/2026 11:05:21 a. m.

Famisanar EPS
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

9012826834
9012826834

No. de Radicación SAT: 30537225

Fecha de Radicación: 20 04 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. Contribución solidaria	5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación:	A. Individual:	A. Contributivo:	SI:	A. Cotizante: X	A. Dependiente: X	
B. Reporte de Novedades: X	- Cotizante o cabeza de familia: X	B. Subsidiado: X	NO:	B. Cabeza de familia:	B. Independiente:	
	- Beneficiario o afiliado adicional:			C. Beneficiario:	C. Pensionado:	
	B. Colectiva:			D. Afiliado adicional:		
	C. Institucional:					
	D. De oficio:					

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

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido: CAMARGO	Segundo Apellido: MEDINA	Primer Nombre: FABIO	Segundo Nombre:

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
CC	4277574	Femenino: Masculino: X	F: M: T: NB: Otro: Cual:	

14. Lugar de nacimiento	Pais	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
				10 D 10 M A 1966 A A

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoria discapacidad	19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo de población especial
		SI: NO: X		SI: NO:	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
NINGUNA		$1.750.905	

26. Residencia			
Dirección	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
			Cabezera Municipal: Rural Disperso: Centro Poblado: Resto Rural:

IV. 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			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino: Masculino:	F: M: T: NB: Otro: Cual:	

33. Lugar de nacimiento	Pais	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
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															D D M M A A A A
B2															D D M M A A A A
B3															D D M M A A A A
B4															D D M M A A A A
B5															D D M M A A A A

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN		48. Clasificación SISBEN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	NIVEL	GRUPO	SI	NO	CATEGORÍA DISCAPACIDAD	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona	Cabezera 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			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar 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 o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
JOSE ARMANDO MORENO ROJAS	CC	7180057	

59. Ubicación				
CLL7SUR N 21 83 SAN CARLOS	NT Teléfono	Correo electrónico	MADRID Municipio / Distrito	CUNDINAMARCA Departamento

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 en la EPS Código [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [X]
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 [X] 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 Femenino [ ] Masculino [ ]	63. Sexo identificación Femenino [ ] Masculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cuál	64. Fecha de nacimiento D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad D 19 M 04 A 2026 A	67. Motivo de traslado Código	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza 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

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

	CN	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	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación	OBSERVACIONES:
D D M M A A A A	D D M M A A A A	CARGO: DEPENDIENTE SAT

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

Versión Especial

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FABIO CAMARGO MEDINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4277574,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de junio de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo 3.
Exámenes médicos de ingreso

AMBIENTSALUD S.A.S

AMBIENTSALUD SAS
Resolución de Licencia SST 07542 del 22 de abril de 2022
NIT. 901379431-7
Calle 9 No. 8-25, Piso 1 - Cel. 3203173766 - 3118596855
E-mail. ambientsalud@gmail.com; citasambientsalud@gmail.com
www.ambientsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28.454

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
04 DÍA	05 MES	2026 AÑO	BARBOSA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
MORENO ROJAS JOSE ARMANDO	MORENO ROJAS JOSE ARMANDO

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
CAMARGO MEDINA FABIO	MASCULINO	59 AÑOS 6 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	4277574 (Número)

Cargo

MAESTRO

EPS	AFP	ARL
FAMISANAR	COLPENSIONES	COLPATRIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

FAVORABLE PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA AMB	✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRÍA AMB	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTES	USO DE EPP : ENFATIZAR EN PROTECCION AUDITIVA	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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 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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Fernando Abril Médico Especialista G.S.O. 15933/0309/2016

Nombre: CC: 91018823 - WILSON FERNANDO ABRIL

R. M.: 15933 **L.S.O.:** 0230

Código de Seguridad
T1222Z1F28454

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CAMARGO MEDINA FABIO

CC: 4277574

81

AMBIENTSALUD S.A.S

AMBIENTSALUD SAS
Resolución de Licencia SST 07542 del 22 de abril de 2022
NIT. 901379431-7
Calle 9 No. 8-25, Piso 1 - Cel. 3203173766 - 3118596855
E-mail. ambientsalud@gmail.com; citasambientsalud@gmail.com
www.ambientsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28.813

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
25 DÍA	05 MES	2026 AÑO	BARBOSA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
MORENO ROJAS JOSE ARMANDO	**MORENO ROJAS JOSE ARMANDO**

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
RIVERA MOLINA YIMMER ANDRES	MASCULINO	20 AÑOS 1 MESES 29 DÍAS	CC (Tipo)	1050220328 (Número)

Cargo

AYUDANTE

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	**NO REFIERE**	**NO REFIERE**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

FAVORABLE PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA AMB	✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRÍA AMB	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

Autorizo de manera libre, voluntaria e informada a la IPS AMBIENTSALUD SAS para realizar mi evaluación médica ocupacional y las pruebas complementarias requeridas conforme al perfil del cargo y criterios médicos aplicables, incluyendo valoraciones clínicas, pruebas funcionales, ayudas diagnósticas y evaluaciones ocupacionales relacionadas con mi proceso de atención.

He recibido información clara sobre la finalidad, alcance, beneficios, limitaciones y manejo confidencial de la información obtenida durante la evaluación. Comprendo que los procedimientos realizados son voluntarios y autorizo el tratamiento de mis datos personales y clínicos conforme a la normatividad vigente aplicable.

Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo el tratamiento de mis datos personales y clínicos conforme a la normatividad vigente aplicable. Así mismo, manifiesto que he leído, comprendido y aceptado voluntariamente el presente consentimiento informado.

Médico

Firma: Fernando Abril Médico Especialista G.S.O. 15933 / 0230 / 2026

Nombre: CC: 91018823 - WILSON FERNANDO ABRIL

R. M.: 15933 **L.S.O.:** 0230

Código de Seguridad
M1222S1Y28813

Aspirante o Trabajador

Firma: Yimmer Rivera

Nombre: RIVERA MOLINA YIMMER ANDRES

CC: 1050220328

AMBIENTSALUD S.A.S

AMBIENTSALUD SAS
Resolución de Licencia SST 07542 del 22 de abril de 2022
NIT. 901379431-7
Calle 9 No. 8-25, Piso 1 - Cel. 3203173766 - 3118596855
E-mail. ambientsalud@gmail.com; citasambientsalud@gmail.com
www.ambientsalud.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28.814

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
25 DÍA	05 MES	2026 AÑO	BARBOSA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
MORENO ROJAS JOSE ARMANDO	MORENO ROJAS JOSE ARMANDO

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

4290 - CONSTRUCCIÓN DE OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL.

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
YOHAN YADIR ALVARADO SUAREZ	MASCULINO	21 AÑOS 10 MESES 9 DÍAS	CC (Tipo)	1050220065 (Número)

Cargo

AYUDANTE

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

FAVORABLE PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA AMB	✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓
VISIOMETRÍA AMB	✓		

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

Autorizo de manera libre, voluntaria e informada a la IPS AMBIENTSALUD SAS para realizar mi evaluación médica ocupacional y las pruebas complementarias requeridas conforme al perfil del cargo y criterios médicos aplicables, incluyendo valoraciones clínicas, pruebas funcionales, ayudas diagnósticas y evaluaciones ocupacionales relacionadas con mi proceso de atención.

He recibido información clara sobre la finalidad, alcance, beneficios, limitaciones y manejo confidencial de la información obtenida durante la evaluación. Comprendo que los procedimientos realizados son voluntarios y autorizo el tratamiento de mis datos personales y clínicos conforme a la normatividad vigente aplicable.

Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo el tratamiento de mis datos personales y clínicos conforme a la normatividad vigente aplicable. Así mismo, manifiesto que he leído, comprendido y aceptado voluntariamente el presente consentimiento informado.

Médico

Firma: Fernando Abril Médico Especialista G.S.O. 15933 / 0230 / 2026

Nombre: CC: 91018823 - WILSON FERNANDO ABRIL

R. M.: 15933 **L.S.O.:** 0230

Código de Seguridad
D1222J1P28814

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: YOHAN YADIR ALVARADO SUAREZ

CC: 1050220065

83

Anexo 4.
Retiro de Personal

CONSORCIO PEB – JI

901.977.234-8

21 de abril del 2026

Señor:

YADINSON CARDENAS RODRIGUEZ

CC: 1006783040

Cargo: AYUDANTE

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN DE RETIRO.

Respetado señor.

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007, Artículo 6° sobre evaluaciones médicas ocupacionales de egreso, solicitamos que asista al examen médico ocupacional de retiro que se practicará en la MAIFESALUD LTDA, ubicada en la CALLE 18 N. 20-61. Este examen tendrá un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para su realización.

En caso de no presentarse dentro del tiempo establecido, se entenderá como su desistimiento voluntario a la práctica del examen médico de egreso, quedando la empresa exenta de responsabilidad frente a este requisito.

Firma:

YADINSON CARDENAS

Nombre Trabajador

YADINSON CARDENAS RODRIGUEZ

CC: 1006783040

DIRECCION: CL 109 14B -60 OF 204 BR CHICO NORTE, BOGOTÁ
E-MAIL: consorciopebji@gmail.com
TELEFONO: 3102778858
Bogotá, Distrito Capital

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI

901.977.234-8

15 de abril del 2026

Señor:

LORENZO MONCADA DURAN

CC: 4188775

Cargo: AYUDANTE

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN DE RETIRO.

Respetado señor.

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007, Artículo 6° sobre evaluaciones médicas ocupacionales de egreso, solicitamos que asista al examen médico ocupacional de retiro que se practicará en la MAIFESALUD LTDA, ubicada en la CALLE 18 N. 20-61. Este examen tendrá un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para su realización.

En caso de no presentarse dentro del tiempo establecido, se entenderá como su desistimiento voluntario a la práctica del examen médico de egreso, quedando la empresa exenta de responsabilidad frente a este requisito.

Firma:

Lorenzo Moncada Duran.

Nombre Trabajador

LORENZO MONCADA DURAN

CC: 4188775

DIRECCION: CL 109 14B -60 OF 204 BR CHICO NORTE, BOGOTÁ
E-MAIL: consorciopebji@gmail.com
TELEFONO: 3102778858
Bogotá, Distrito Capital

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI

901.977.234-8

21 de abril del 2026

Señor:

MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO

CC: 1007890353

Cargo: REGULADOR DE TRANSITO

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN DE RETIRO.

Respetado señor.

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007, Artículo 6° sobre evaluaciones médicas ocupacionales de egreso, solicitamos que asista al examen médico ocupacional de retiro que se practicará en la MAIFESALUD LTDA, ubicada en la CALLE 18 N. 20-61. Este examen tendrá un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para su realización.

En caso de no presentarse dentro del tiempo establecido, se entenderá como su desistimiento voluntario a la práctica del examen médico de egreso, quedando la empresa exenta de responsabilidad frente a este requisito.

Firma:

MARTHA

Nombre Trabajador

MARTHA ISABEL GUERRERO QUINTERO

CC: 1007890353

DIRECCION: CL 109 14B -60 OF 204 BR CHICO NORTE, BOGOTÁ
E-MAIL: consorciopebji@gmail.com
TELEFONO: 3102778858
Bogotá, Distrito Capital

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI
901.977.234-8

21 de abril del 2026

Señor:

JUANA VALENTINA PAEZ QUEVEDO

CC: 1019988994

Cargo: REGULADOR DE TRANSITO

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN DE RETIRO.

Respetado señor.

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007, Artículo 6° sobre evaluaciones médicas ocupacionales de egreso, solicitamos que asista al examen médico ocupacional de retiro que se practicará en la MAIFESALUD LTDA, ubicada en la CALLE 18 N. 20-61. Este examen tendrá un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para su realización.

En caso de no presentarse dentro del tiempo establecido, se entenderá como su desistimiento voluntario a la práctica del examen médico de egreso, quedando la empresa exenta de responsabilidad frente a este requisito.

Firma:

Juana Paez

Nombre Trabajador

JUANA VALENTINA PAEZ QUEVEDO

CC: 1019988994

DIRECCION: CL 109 14B -60 OF 204 BR CHICO NORTE, BOGOTÁ
E-MAIL: consorciopebji@gmail.com
TELEFONO: 3102778858
Bogotá, Distrito Capital

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI

901.977.234-8

21 de abril del 2026

Señor:

JUAN CARLOS BOHORQUEZ COLMENARES

CC: 1002262648

Cargo: OFICIAL OBRA

ASUNTO: NOTIFICACION EXAMEN DE RETIRO.

Respetado señor.

Dando cumplimiento a lo expresado en la Resolución 2346 de 2007, Artículo 6° sobre evaluaciones médicas ocupacionales de egreso, solicitamos que asista al examen médico ocupacional de retiro que se practicará en la MAIFESALUD LTDA, ubicada en la CALLE 18 N. 20-61. Este examen tendrá un plazo máximo de cinco (5) días hábiles para su realización.

En caso de no presentarse dentro del tiempo establecido, se entenderá como su desistimiento voluntario a la práctica del examen médico de egreso, quedando la empresa exenta de responsabilidad frente a este requisito.

Firma:

Nombre Trabajador

JUAN CARLOS BOHORQUEZ COLMENARES

CC: 1002262648

DIRECCION: CL 109 14B -60 OF 204 BR CHICO NORTE, BOGOTÁ
E-MAIL: consorciopebji@gmail.com
TELEFONO: 3102778858
Bogotá, Distrito Capital

Scanned with CamScanner

Anexo 5. Inducciones

CONSORCIO PEB – 21	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	NIVEL 7:	FORMATO N°:	FT-SST-001
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: sep-25		
	Versión: 1		
	Pagina 1 de 1		

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 14/04/26 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Fabio Camargo Medina CEDULA: 4277574

AREA/SECCION: Operativa CARGO: Oficial

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Yesica Cruz.

OBJETIVO GENERAL

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

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
FÍSICO
QUÍMICO
PSICOSOCIAL
BIOMECÁNICOS
CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMENOS NATURALES

* Roles y responsabilidades del SGSST
* Funciones del cargo
* Políticas de seguridad y salud en el trabajo
* Arl, eps y fondo de pensiones
* Normatividad del SG-SST

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

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

FABIO CAMARGO
Firma del Trabajador
c.c. 4277574

Responsable del SG-SST
C.C. 1.093.780.984

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	NIVEL 7: FORMATOS N°:	FT-SST-002
	☑ SG-SST	
FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST	Fecha: 01/09/2025	
	Versión: 1	
	Página 1 de 3	

Nombre: Fabo Camargo Medina	**Cedula:** 4277574
Fecha: 14-04-2026	**Cargo:** Maestro Soldador
EMPRESA: Jose Moreno	

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
1. ¿Qué es un riesgo? a. Es toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral. b. No realizarse examen de ingreso. c. Una enfermedad adquirida por exposición a mi trabajo d. Es el daño que sufre las maquinas o equipos	1
2. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a tres responsabilidades que deben cumplir los trabajadores dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)? a. Asistir a las capacitaciones en seguridad y salud, reportar condiciones peligrosas y cumplir con las normas del SG-SST. b. Diseñar el plan anual del SG-SST, hacer seguimiento a indicadores y evaluar proveedores. c. Coordinar la ejecución del presupuesto del SG-SST, establecer la política de seguridad y realizar auditorías internas. d. Aprobar el plan de trabajo anual, emitir sanciones disciplinarias y liderar el comité paritario.	1

Scanned with CamScanner

3. Entrelace con una raya según corresponda:

EPS	Accidente de trabajo/enfermedad laboral
Condición insegura	Invalidez, vejez, muerte
ARL	Lo realiza un trabajador de manera insegura
AFP	Enfermedad general, maternidad
Acto Inseguro	Situación que se presenta en el lugar de trabajo

4. Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar:

a. Al siguiente día
b. Inmediatamente
c. Cuando me acuerde
d. Días después porque me surgió un dolor
e. A la semana siguiente

5. ¿Cuál de las siguientes opciones define correctamente qué es un accidente de trabajo?

a. Es toda lesión o enfermedad que ocurre fuera del horario laboral, sin importar su causa.
b. Es todo suceso repentino que ocurre por causa o con ocasión del trabajo y que produce una lesión orgánica, perturbación funcional o la muerte.
c. Es cualquier molestia física que se presenta de forma espontánea, sin relación con el entorno laboral.
d. Es un incidente menor que no requiere atención médica ni genera consecuencias para el trabajador.

6. ¿Cuál de las siguientes opciones menciona tres riesgos comunes a los que puede estar expuesto un trabajador en su área de trabajo?

a. Riesgo financiero, social y ambiental.
b. Riesgo emocional, climático y educativo.

Scanned with CamScanner

c. Riesgo legal, familiar y estructural. (d.) Riesgo físico, biológico y psicosocial.	1
7. A cuál de las siguientes ARL, se encuentra afiliado a. ARL POSITIVA b. ARL AXA COLPATRIA → Esta es c. ARL SURA (d.) No sabe/ No responde	0.
8. ¿Cuáles de los siguientes son elementos de protección personal (EPP) que debe utilizar en obra? (a.) Casco, guantes, lentes y botas de seguridad b. Gafas de sol, sombrilla, reloj y chaqueta informal. c. Computador portátil, celular, esfero y libreta de apuntes. d. Mascarilla quirúrgica, estetoscopio y bata blanca.	1
TOTAL CALIFICACIÓN:	90.

Observaciones e Inquietudes, Refuerzos aportados

FIRMA DEL TRABAJADOR:	FABIO CAMARGO 92 77 594

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	NIVEL 7:	FORMATO N°:	FT-SST-001
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha: sep-25		
	Versión: 1		
	Pagina 1 de 1		

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 30/04/26 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Juan Carlos Castellanos Pineda CEDULA: 1049651183

AREA/SECCION: Obra CARGO: Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Angie Galvis

OBJETIVO GENERAL

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

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Roles y responsabilidades del SGSST
* Funciones del cargo
* Politicas de seguridad y salud en el trabajo
* Arl, eps y fondo de pensiones
* Normatividad del SG-SST

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

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Juan Castellanos

Firma del Trabajador

C.C. 1053339417

Responsable del SG-SST

C.C. 1.093.780.584

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	NIVEL 7: FORMATOS N°:	FT-SST-002
	☑ SG-SST	
FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST	Fecha: 01/09/2025 Versión: 1 Página 1 de 3	

Nombre:	Juan Carlos Castellanos Pinedo	**Cedula:**	1049651183
Fecha:	30/04/26	**Cargo:**	Ayudante
EMPRESA:	Jose Armando Moreno		

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
1. ¿Qué es un riesgo? X a. Es toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral. b. No realizarse examen de ingreso. c. Una enfermedad adquirida por exposición a mi trabajo d. Es el daño que sufre las maquinas o equipos	1
2. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a tres responsabilidades que deben cumplir los trabajadores dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)? X a. Asistir a las capacitaciones en seguridad y salud, reportar condiciones peligrosas y cumplir con las normas del SG-SST. b. Diseñar el plan anual del SG-SST, hacer seguimiento a indicadores y evaluar proveedores. c. Coordinar la ejecución del presupuesto del SG-SST, establecer la política de seguridad y realizar auditorías internas. d. Aprobar el plan de trabajo anual, emitir sanciones disciplinarias y liderar el comité paritario.	1

Scanned with CamScanner

3. Entrelace con una raya según corresponda:

EPS	Accidente de trabajo/enfermedad laboral
Condición insegura	Invalidez, vejez, muerte
ARL	Lo realiza un trabajador de manera insegura
AFP	Enfermedad general, maternidad
Acto Inseguro	Situación que se presenta en el lugar de trabajo

0

4. Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar:

a. Al siguiente día
b. Inmediatamente
c. Cuando me acuerde
d. Días después porque me surgió un dolor
e. A la semana siguiente

1

5. ¿Cuál de las siguientes opciones define correctamente qué es un accidente de trabajo?

a. Es toda lesión o enfermedad que ocurre fuera del horario laboral, sin importar su causa.
b. Es todo suceso repentino que ocurre por causa o con ocasión del trabajo y que produce una lesión orgánica, perturbación funcional o la muerte.
c. Es cualquier molestia física que se presenta de forma espontánea, sin relación con el entorno laboral.
d. Es un incidente menor que no requiere atención médica ni genera consecuencias para el trabajador.

1

6. ¿Cuál de las siguientes opciones menciona tres riesgos comunes a los que puede estar expuesto un trabajador en su área de trabajo?

a. Riesgo financiero, social y ambiental.
b. Riesgo emocional, climático y educativo.

Scanned with CamScanner

c. Riesgo legal, familiar y estructural. X d. Riesgo físico, biológico y psicosocial.	1
7. A cuál de las siguientes ARL, se encuentra afiliado a. ARL POSITIVA b. ARL AXA COLPATRIA X c. ARL SURA d. No sabe/ No responde	D
8. ¿Cuáles de los siguientes son elementos de protección personal (EPP) que debe utilizar en obra? X a. Casco, guantes, lentes y botas de seguridad b. Gafas de sol, sombrilla, reloj y chaqueta informal. c. Computador portátil, celular, esfero y libreta de apuntes. d. Mascarilla quirúrgica, estetoscopio y bata blanca.	1
TOTAL CALIFICACIÓN:	80.

Observaciones e inquietudes, Refuerzos aportados

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Juan Castellanos

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	NIVEL 7:	FORMATO N°:	FT-SST-001
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	sep-25	
	Versión:	1	
	Pagina 1 de 1		

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 30/04/26 INDUCCIÓN [X] REINDUCCIÓN [ ]

NOMBRE: Darwin Felipe Tellez Ramos CEDULA: 1053334586

AREA/SECCION: OBra CARGO: Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Angie Galvis.

OBJETIVO GENERAL

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

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Roles y responsabilidades del SGSST
* Funciones del cargo
* Politicas de seguridad y salud en el trabajo
* Arl, eps y fondo de pensiones
* Normatividad del SG-SST

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

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Darwin Felipe Ramos
Firma del Trabajador
C.C. 1053334586.

Responsable del SG-SST
C.C. 1.093.780.984

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	NIVEL 7: FORMATOS N°:	FT-SST-002
	☑ SG-SST	
FORMATO EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST	Fecha: 01/09/2025	
	Versión: 1	
	Página 1 de 3	

Nombre: Daiwin Felipe Tellez Parra	**Cedula:** 1053334586
Fecha: 30/04/26.	**Cargo:** Ayudante
EMPRESA: Jose Armando Morera.	

Califique el cumplimiento, teniendo en cuenta la siguiente tabla:	
Insatisfactorio: No tiene claros los conocimientos. Existen múltiples aspectos a mejorar.	0
Bueno: Muestra claros conocimientos, pero aún puede mejorar más.	0,5
Alto desempeño: Muestra total dominio del conocimiento, puede enseñar y compartir a los demás.	1

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACIÓN
1. ¿Qué es un riesgo? a. Es toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral. b. No realizarse examen de ingreso. c. Una enfermedad adquirida por exposición a mi trabajo d. Es el daño que sufre las maquinas o equipos	1
2. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a tres responsabilidades que deben cumplir los trabajadores dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)? a. Asistir a las capacitaciones en seguridad y salud, reportar condiciones peligrosas y cumplir con las normas del SG-SST. b. Diseñar el plan anual del SG-SST, hacer seguimiento a indicadores y evaluar proveedores. c. Coordinar la ejecución del presupuesto del SG-SST, establecer la política de seguridad y realizar auditorías internas. d. Aprobar el plan de trabajo anual, emitir sanciones disciplinarias y liderar el comité paritario.	1

Scanned with CamScanner

3. Entrelace con una raya según corresponda:

EPS	Accidente de trabajo/enfermedad laboral
Condición insegura	Invalidez, vejez, muerte
ARL	Lo realiza un trabajador de manera insegura
AFP	Enfermedad general, maternidad
Acto Inseguro	Situación que se presenta en el lugar de trabajo

1

4. Si presenta un accidente de trabajo cuando se debe reportar:

a. Al siguiente día
b. Inmediatamente
c. Cuando me acuerde
d. Días después porque me surgió un dolor
e. A la semana siguiente

1

5. ¿Cuál de las siguientes opciones define correctamente qué es un accidente de trabajo?

a. Es toda lesión o enfermedad que ocurre fuera del horario laboral, sin importar su causa.
b. Es todo suceso repentino que ocurre por causa o con ocasión del trabajo y que produce una lesión orgánica, perturbación funcional o la muerte.
c. Es cualquier molestia física que se presenta de forma espontánea, sin relación con el entorno laboral.
d. Es un incidente menor que no requiere atención médica ni genera consecuencias para el trabajador.

1

6. ¿Cuál de las siguientes opciones menciona tres riesgos comunes a los que puede estar expuesto un trabajador en su área de trabajo?

a. Riesgo financiero, social y ambiental.
b. Riesgo emocional, climático y educativo.

Scanned with CamScanner

c. Riesgo legal, familiar y estructural. d. Riesgo físico, biológico y psicosocial.	1
7. A cuál de las siguientes ARL, se encuentra afiliado a. ARL POSITIVA b. ARL AXA COLPATRIA c. ARL SURA d. No sabe/ No responde	1
8. ¿Cuáles de los siguientes son elementos de protección personal (EPP) que debe utilizar en obra? a. Casco, guantes, lentes y botas de seguridad b. Gafas de sol, sombrilla, reloj y chaqueta informal. c. Computador portátil, celular, esfero y libreta de apuntes. d. Mascarilla quirúrgica, estetoscopio y bata blanca.	1
TOTAL CALIFICACIÓN:	100

Observaciones e inquietudes, Refuerzos aportados

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Darwin Felipe Ramos

Scanned with CamScanner

Anexo 6.
Entrega de dotación

CONSORCIO PEB – JI	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	NIVEL 7: FORMATOS N°: FT-SST-007	
	SG-SST	
FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO		Fecha: 01/09/2025 Versión: 1 Pagina 1 de 1

Me comprometo a: 1.-Utilizar adecuadamente la dotación y elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. 2.-A realizar la respectiva devolución en buen estado, salvo por deterioro natural de los elementos y equipos entregados al momento de traslado, o retiro definitivo de la entidad.

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: Fabio Camargo Medina C.C. 1019651183

Cargo: Maestro. Proceso: OPERATIVO

DOTACIÓN PERSONAL Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA RECIBIDO	DOTACION O EPP ENTREGADOS	TALLA	CANTIDAD	FIRMA RECIBIDO
1	14/04/26	PANTALON		2	
2	14/04/26	CAMISA MANGA LARGA		2	
3	14/04/26	BOTAS PUNTA DE ACERO		1	
4	14/04/26	CASCO DE SEGURIDAD		1	
5	14/04/26	GUANTES		1	
6	14/04/26	GAFAS		1	
7	14/04/26	TAPA OIDOS		1	

FIRMAS

ENTREGA

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
NIVEL 7:	FORMATOS N°:	FT-SST-007
SG-SST		

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	Fecha: 01/09/2025
	Versión: 1
	Pagina 1 de 1

Me comprometo a: 1.-Utilizar adecuadamente la dotación y elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. 2.-A realizar la respectiva devolución en buen estado, salvo por deterioro natural de los elementos y equipos entregados al momento de traslado, o retiro definitivo de la entidad.

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: Juan Carlos Castellanos Pineda C.C. 1053334417

Cargo: Ayudante Proceso: OPERATIVO

DOTACIÓN PERSONAL Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA RECIBIDO	DOTACION O EPP ENTREGADOS	TALLA	CANTIDAD	FIRMA RECIBIDO
1	30/04/26	PANTALON		2	
2	30/04/26	CAMISA MANGA LARGA		2	
3	30/04/26	BOTAS PUNTA DE ACERO		1	
4	30/04/26	CASCO DE SEGURIDAD		1	
5	30/04/26	GUANTES		1	
6	30/04/26	GAFAS		1	
7	30/04/26	TAPA OIDOS		1	Juan Castellanos.

FIRMAS

ENTREGA

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
NIVEL 7:	FORMATOS N°:	FT-SST-007
SG-SST		

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO	Fecha: 01/09/2025
	Versión: 1
	Pagina 1 de 1

Me comprometo a: 1.-Utilizar adecuadamente la dotación y elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. 2.-A realizar la respectiva devolución en buen estado, salvo por deterioro natural de los elementos y equipos entregados al momento de traslado, o retiro definitivo de la entidad.

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre: Darwin Felipe Tellez C.C. 1053934586

Cargo: Ayudante Proceso: OPERATIVO

DOTACIÓN PERSONAL Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA RECIBIDO	DOTACION O EPP ENTREGADOS	TALLA	CANTIDAD	FIRMA RECIBIDO
1	30/04/26	PANTALON		2	
2	30/04/26	CAMISA MANGA LARGA		2	
3	30/04/26	BOTAS PUNTA DE ACERO		1	
4	30/04/26	CASCO DE SEGURIDAD		1	
5	30/04/26	GUANTES		1	
6	30/04/26	GAFAS		1	
7	30/04/26	TAPA OIDOS		1	

Darwin Felipe Ramos

FIRMAS

ENTREGA

Scanned with CamScanner

Anexo 7.
Capacitaciones SST

	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	CONSORCIO PEB – JI 901.977.234-8
	PROCESO: COMPONENTE AMBIENTAL	
	CODIGO: FT-PAGA-001 / VERSION: 01	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Tasco - Boyacá	Puente de Cobaneras.	23	04	26

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Manejo de especies en sitio de Obras.
Reinducción		Uso correcto del Recurso hídrico.
Charla ambiental	X	Cuidado del EPP, uso adecuado
Reuniones ambientales / Operativas		Riesgos: Tránsito, Público, Informe de novedades.
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Carlos Medina Saavedra	4-255792	Ayudante	Carlos M
2	Teodulo Quintero	74312313	Maestro	
3	Carlos Garitas	4168678	maestro	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre:	Firma:
Yaira Báez	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PER – JI	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	NIVEL 7: FORMATOS:	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: 01/09/2025	
	Versión: 1	
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
TUNJA – Tasco	Planta de Concreto OBRA	06	05	26

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Uso de trabajo seguro en Altura Resolución 402
Reinducción		Aportar de 42 metros
Charla de seguridad	✓	Uso de Arnes, Eslingas, Anclas de Anclaje y Línea de Vida
Capacitacion SST		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Carlos Medina	4253749	Ayudante	
2	carlos gaitan	4768678	Maestro	
3	Teodulo Puentes	74326313	Maestro	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Yeison Arley Gomez

Firma:

Scanned with CamScanner

	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	CONSORCIO PER – II 901.977.234-8
	PROCESO: COMPONENTE AMBIENTAL	
	CODIGO: FT-PAGA-001 / VERSION: 01	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Soata - Boyacá	Puente Pinzón	11	05	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		Disposición temporal y final de RCDs Cuidado del Recurso Hídrico Manejo de Residuos Ordinarios y no aprovechables Cuidado de los ruidos, Riesgo Auditivo Uso del EPP según la Actividad
Reinducción		
Charla ambiental	X	
Reuniones ambientales / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	VLADIMIR CRUZ S.	74377614	MAESTRO	
2	Alexander Salamanca Blanco	80944396	Oficial	
3	Jhon Fredy Gomez	1075667907	Ayudante	
4	Miguel Federico Daniella	74433534	Artificial	
5	Salvador 3/3	79773813	ayudante	Salvador B
6	Elian David Ochoa Cuevas	1193537017	ayudante	
7	Juan Pablo Sandoval Herrera	1093771786	Residente	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombres: Yeison A. Gomez A.	Firma:

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PKB – JT	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	NIVEL 7: FORMATOS:	FT-SST-008
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha: 01/09/2025	
	Versión: 1	
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
TUNJA – Santa Sofia	Puente Guatoque OBRA	26	05	2026

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción	✓	Reglamento de trabajo general Pausas activas Uso del EPP Uso adecuado de las herramientas Manuales
Reinducción		
Charla de seguridad	✓	
Capacitacion SST		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Dohan Yadir Alvarado Suárez	1050220065	Ayudante	
2	Yimer Andres Rivera Molina	1050220328	Ayudante	Yimer Rivera
3	Jhony Alejandro Becerra Illera.	1.091.675.249	Residente de obra	Jhony Becerra.
4	Elder Armando Moreno Soles	1002328923	Oficial	
5	Jonatan Stiven Roberto Chivares	1047651783	Auxiliar	
6	Victor Vicente Ruiz Combes	74241235	controlador	Victor Ruiz
7	Pitagoras Ruiz Gamboa	74243675	Controlador	Pitagoras Ruiz
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Yesson Alexander Gómez R. Firma:

Scanned with CamScanner

Anexo 8.
Soporte Maquinaria

REGIONAL CUNDINAMARCA

EL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

CERTIFICA

Que JOSE ABINAEL LOPEZ CHIVATA identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1051240157 de Cucaita, realizó y aprobó el curso de OPERADOR EN EXCAVADORA con una intensidad horaria de Ciento Cuarenta (140) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Paratebueno. a los veintiun (21) dias del mes de octubre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



MANUEL ALBERTO REINA PULIDO
Subdirector (E) CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510002630334CC1051240157E.

COMPROBANTE DE PAGO PSE

CONFIRMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN	
NIT	860511071-6
Razón Social	Fondo Rotatorio del Ministerio de Relaciones Exteriores
Valor total	$ 37800
Fecha transacción (dd/mm/aaaa)	20/04/2026 10:24:08
Estado de la transacción	APROBADA
Banco	BANCO DAVIVIENDA
No. transacción/CUS	239255707
Referencia de pago	070040014025723
Cliente	ANGIE VIVIANA
Descripción	RECAUDO PSE APOSTILLA
Referencia 1	10.2.0.3
NumeroSolicitud	526420231520211

Recuerde que su pago es exitoso cuando el estado de la transacción aparece APROBADO. Si el estado de su transacción es PENDIENTE consulte nuevamente en 15 minutos el estado de su pago. Puede consultar el estado de su pago en http://tramites.cancilleria.gov.co/ApostillaLegalizacion/consulta/tramite.aspx.
Si presenta inconvenientes con la confirmación de su pago comuníquese al conmutador (57-1) 3814000 o registre su solicitud en el siguiente enlace https://tramites.cancilleria.gov.co/ciudadano/pqr/BuzonVirtual.aspx

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Resolución de facturación aprobado por la DIAN No: 18764079790701
Vigencia: Del 2024-09-18 al 2026-09-18 por 24 meses
Rango Autorizado: Desde el FP - 1000001 Hasta el FP - 1700000

CUFE: 4f9241d644e3a5ca6860a416fe5b43bac832968ae673bd076282a762db6941ddeddb6fba8cb7c8a7aec766f28b4ac267

Datos del Documento		**Factura No:** FP1450007	
Fecha de Generación	2026-03-25 13:15:05-05:00	**Fecha de Expedición**	2026-03-25 13:15:07
Fecha de Vencimiento	2026-04-23	**Prefijo**	FP
Tipo de Negociación	Crédito	**Medio de Pago**	Instrumento no definido
Tipo de Operación	Estandar	**Orden de compra**	1-520-1013135-0

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 860037707	Razón Social:	SBS SEGUROS Colombia S.A.
Nombre Comercial	SBS SEGUROS Colombia S.A.	**Dirección**	Avenida Cra 9 No 101 67 piso 6 y 7
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	**Departamento**	BOGOTA
Régimen Contable	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Correo**	soportefacturacionelectronica@sbseguros.co
Act. Económica Principal	6511;6513	**Municipio**	BOGOTA
Tipo Responsabilidad	R-99-PN	**Teléfono**	3138700

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 1055670018	Razón Social:	FAJARDO GAMBOA EDGAR MANUEL
Tipo de Documento	Cédula de ciudadanía	**Dirección**	CR 3 6 10 0 1 CR 3 6 10 0
Número Documento	1055670018	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Nombre Comercial	FAJARDO GAMBOA EDGAR MANUEL	**Municipio**	TOCANCIPÁ
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	**Correo**	PEDROMERCHANZ@HOTMAIL.COM;representante.legal@promotec.com.co
Tipo de Responsabilidad		**Teléfono**	3102665026

Código	Descripción	Cantidad	P/U	Descuento	IVA %	IVA Valor	ICA	INC	Subtotal
84130000	Servicios de seguros	1.00	2,163,920.00	0.00	19	411,144.80	0	0.00	2,163,920.00

Información Adicional

Prima MO	**2.163.920.00**	**Moneda de emision poliza**	**COP**
Valor TRM	**1.00**	**Fecha TRM**	**2026-03-24 00:00:00**
Código Intermediario Seguros	203535	Nombre Intermediario Seguros	PROMOTEC LTDA AGENCIA DE SEGUROS
NIT	8600503901	Tipo Documento Intermediario	31
Email Intermediario	representante.legal@promotec.c;representante.legal@promotec.com.co	Compañia Lider Coaseguro	
Compañias Coaseguro y Porcentaje Participacion (Solo si aplica)		Poliza endoso Ref	1-520-1013135-0

Resumen Contable

MONEDA:	COP
SUB TOTAL:	2,163,920.00
SUB TOTAL IVA 19%:	2,163,920.00
IVA 19%:	411,144.80
VALOR TOTAL:	2,575,064.80

Valor en letras: Dos millones quinientos setenta y cinco mil sesenta y cuatro PESOS con ocho centavos

Pago de la poliza Recuerde que para realizar el pago de su poliza puede continuar haciendolo a traves de los diferentes canales que tiene dispuestos la Compañia para su comodidad

PCI Estatal: null

Texto Adicional



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1055670018
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDGAR MANUEL FAJARDO GAMBOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA SOFIA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 N 6 10	TELÉFONO:	7451010
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4645973786**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996190208		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 567.300
		SUBTOTAL:	2	**$ 567.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 71.000
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 71.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 142.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 142.000
		SUBTOTAL:	2	**$ 142.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	2	$ 246.800
		SUBTOTAL:	2	**$ 246.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.084.600**
VALOR MORA:	**$ 13.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.098.100**

Colombiana de Comercio S.A.
N.I.T.890900943-1
Cra 45 Auto Norte No. 242-10
3615828 - BOGOTA

C 1055870016
Senor(ea) EDGAR MANUEL FAJARDO GAMBOA
Direccion : KR 3 # 6-10
Telefono : 3124264775
EMail : manuelfajardogamboa@hotmail.com
Barrio : Santa Sofia
Ciudad : Santa Sofia(Boyaca)
Cajero : 80175576 ANDRES ALBERTO CLAVIJO FLOREZ
Local : 03 Caja : 15
Tiquete Sistema P.O.S. No.: 6199
Forma de pago : CREDITO
Medio de pago : TRANSFERENCIA CREDITO
Vendedor : 38070029 Edgar Javier Lopez Arias
Observacion:
CONTADO3036000;CREDITO217982000;COMPRAPRIMERAVEZ;LEBOGOTA

Factura Electronica de Venta: X4632508700

Fecha Factura : 2026/02/26 09:45

CUFE e8a44bb014220baba782d6501fad38bdc925c594841948 2a09cc7746dd6a94ca509558ede175c771bd85ec1091f4cb6

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA ELECTRONICA

Codigo	Descripcion del Articulo	I.V.A.	Ipoc.	Unidades	Valor Unitario	Valor Total
1 | 7720148443004	Excavadora FR80F MOD26	19		1,0	269.990.000	269.990.000
	Descuento 0,74 %					2.000.000-
	Chasis : FTC003RLLTX000956					
	Clase : EXCAVADORA					
	Marca : LOVOL					
	Potencia : 37					
	Cilindros : 4					
	No. Cambios : 2					
	Caja Cam. :					
	No. Puertas : 1					
	Motor : H135J013586					
	Linea : FR80F					
	Pintura : AMARILLO					
	Ano de modelo : 2026					
	Cilindrada : 3168					
	Ano de fabricacion : 2025					
	Tipo de servicio : Particular					
	Cantidad de pasajeros : 1					
	Serial : FTC003RLLTX000956					
Total lineas factura : 1						

TOTALES	Subtotal	Subtotal	I.V.A.	Iposconsumo Territorial	Impuesto a la bolsa	TOTAL A PAGAR
	0	225.201.681	42.788.319	0	0	267.990.000

Forma de Pago	Banco	No.Cheque	Fec-Che	Tipo Visado	Aprobac	Valor
CREDITO.						267.990.000

Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva	Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva	Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva	Tarifa Iva	Vr-Base	Vr-Iva
19	225.201.681	42.788.319									

Tarifa Ipo	Vr-Base	Iposconsumo Nacional	Tarifa Ipo	Vr-Base	Iposconsumo Nacional	Tarifa Ipo	Vr-Base	Iposconsumo Nacional	Tarifa Ipo	Vr-Base	Iposconsumo Nacional

Corresponde a CREDITO FINC

Responsable I.V.A. - Somos Grandes Contribuyentes - Resoluc. 000303 Dic. 27 de 2024. RETENEDORES DE IVA. Autorretenedores de Renta Res.No. 0008327 Ago. 24 2.015. - Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN Prefijo: X463 del No. 2500001 al 4000000 Numero de Formulario 18764078188112 del 2024/06/28 al 2026/06/28. En caso de mora se cobraran intereses a la tasa maxima legal permitida - Todo Cheque devuelto tiene el 20% de sancion del valor girado Art. 731 del codigo de Comercio.

Politica de PQR: En caso de presentar inconformidad, el consumidor tiene derecho a interponer peticion, queja, o reclamo (PQR) a traves de los siguientes canales de comunicacion: concesionarios y/o talleres, en la linea nacional 018000519822, en Bogota al telefono 6760282 Ext. 134, en el correo electronico servicioalcliente.corsulos@corbeta.com.co o en las paginas Web www.corsulosandino.com, www.foton.com.co www.vwcorsulosandino.com, para dar tramite y ser resuelta en el termino de 15 dias habiles. La recepcion se realiza a traves de los canales descritos, su gestion con el area que corresponde y finaliza con la solucion de su requerimiento. La presentacion de PQR no tiene que ser personal ni requiere de intervencion de abogado. La normatividad aplicable en materia de garantia es aquella contenida, en especial, en el numeral 1.2.2.3.2 del Capitulo I Primero del Titulo II de la Circular Única expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio y arts. 7 al 17 de la Ley 1480 de 2011, o las disposiciones que las modifiquen o adicionen. Favor Consignar en la Cuenta Corriente Bancolombia #00523967769 a nombre de CORBETA S.A.

Software de facturacion electronica: F&M oBill, fabricado por FVM TECHNOLOGY S.A.S, Nit 900306823-4 Proveedor tecnologico: FVM TECHNOLOGY S.A.S

RECIBI FACTURA C.C.: FECHA: ACEPTO FACTURA C.C.: FECHA:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.051.240.157
LOPEZ CHIVATA
APELLIDOS
JOSE ABINAEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1987
CUCAITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
28-MAR-2005 CUCAITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-0706000-33139364-M-1051240157-20050725
02498 05206A 02 125627401

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 157538

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MI762493	LOVOL	FR80F	2026

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
INDUSTRIAL	EXCAVADORA	FTC003RLLTX000956

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	H125J013586	ORUGAS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
7300 Kg	2565 mm	2260 mm	6175 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
FAJARDO GAMBOA EDGAR MANUEL	C.C. 1055670018

LOCATARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
20/03/2026	24/03/2026	******
ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	352026000058084	22/01/2026



COSMOCOLOR COLOMBIA-TM-25

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM07000063779

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.055.670.018



Apellidos
FAJARDO GAMBOA

Nombres
EDGAR MANUEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.82

Sexo
M

Fecha de nacimiento
09 MAR 1986

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTA SOFIA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
30 MAR 2004, SANTA SOFIA

Fecha de expiración
29 JUL 2035

Firma

Edgar Manuel Fajardo G.


.CO
0681059724
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0681059724072560<<<<<<<<<<<<<<<
8603094M3507290COL1055670018<3
FAJARDO<GAMBOA<<EDGAR<MANUEL<<

CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 06/04/2026 - 16:12:58
Recibo No. S001133730, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 12qEEZUsEs

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : EDGAR MANUEL FAJARDO GAMBOA
Identificación : CC. - 1055670018
Nit : 1055670018-7
Domicilio: Santa Sofía, Boyacá

MATRÍCULA

Matrícula No: 82245
Fecha de matrícula: 16 de enero de 2006
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 3 6 14
Barrio : CENTRO
Municipio : Santa Sofía, Boyacá
Correo electrónico : manuelfajardogamboa@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3124264775
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 3 6 14
Barrio : CENTRO
Municipio : Santa Sofía, Boyacá
Correo electrónico de notificación : manuelfajardogamboa@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4711
Actividad secundaria Código CIIU: I5514
Otras actividades Código CIIU: H4923 A0161

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único

Empresarial y Social -RUES- : Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas o tabaco,alojamiento rural, transporte de carga por carretera, actividades de apoyo a la agricultura

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $3.220.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $3.220.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $3.220.000,00
Pasivo más patrimonio: $3.220.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $321.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: TIENDA SANTA SOFIA
Matrícula No.: 82246
Fecha de Matrícula: 16 de enero de 2006
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : 500 METROS VIA SANTA SOFIA - MONIQUIRA
Barrio : CENTRO
Municipio: Santa Sofía, Boyacá

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona natural no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $321.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4711.

CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 06/04/2026 - 16:12:58
Recibo No. S001133730, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 12qEEZUsEs

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

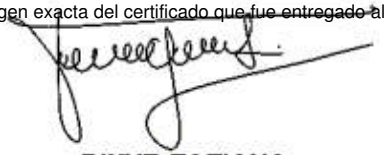
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



DIXYE TATIANA
GUZMAN SANABRIA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

126

Anexo 9. Inspecciones

CONSORCIO PER – 21	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	JULIO 01/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de Inspección: 28-04-2028	**Hora:** 10:00	**Área / Unidad operativa:** Operativos puesto Bog	**Localidad:**	Planta La Cabrera Tesco	
Inspección realizada por: Yeimi Gomez		**Nombre responsable unidad:** Alvaro Hiram Alcala			
Dirección: Planta La Cabrera – Tesco		**Telefono:** 3134820735			

LISTA DE CHEQUEO					
No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	**PELIGROS FISICOS**				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural	✓			
1.2	Las luminarias están en buen estado			✓	
1.3	Hay buena ventilación en el área	✓			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones normales inferiores a 85 db)	✓			
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	✓			
1.6	La temperatura es confortable	✓			
2	**PELIGROS LOCATIVOS**				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)			✓	
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)			✓	
2.3	Pisos en buen estado	✓			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas)			✓	
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras)			✓	
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc)			✓	
2.7	Están claramente demarcados las áreas de trabajo y rutas de tránsito	✓			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?			✓	
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones			✓	
3	**PELIGROS ELÉCTRICOS**				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados				
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado	✓			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	✓			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin adecuarse			✓	
3.5	Cables en buen estado	✓			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados			✓	
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos			✓	
3.8	Existe señalización de peligros	✓			
4	**PELIGROS DE INCENDIO**				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área	✓			
4.2	Extintores de carga vigente	✓			
4.3	Extintores libre de obstaculos	✓			
4.4	Existe señalización de extintores	✓			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia			✓	
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	✓			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP)	✓			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria)	✓			
4.9	Hay botiquín y control de consumo	✓			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?	✓			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	✓			
5	**PELIGROS BIOLOGICOS**				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores	✓			
6	**PELIGROS BIOMECANICO**				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	✓			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			✓	
6.3	Silla en buenas condiciones, escalabr, asiento, patas o base			✓	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			✓	
7	**ORDEN Y ASEO**				
7.1	El área se encuentra organizada	✓			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta	✓			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas	✓			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	✓			
8	**SANEAMIENTO BASICO**				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza	✓			
8.2	Lavamanos de hombres en buen estado			✓	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PCR – 21	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
	FORMATO N°:	FT-SST-056	
	SG-SST		
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA		Fecha:	JULIO 01/2025
		Versión:	001
			Pagina 1 de 2

9.3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa	✓			
9.4	Estan los inodoros limpios en buen estado	✓			
9.5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios			✓	
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9.1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado			✓	
9.2	Archivo rodante en buen estado			✓	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10.1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	✓			
10.2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	✓			
10.3	El persona tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	✓			
10.4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓			
10.5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	✓			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energia	Horno microondas (Si aplica)				
	Nevera (Si aplica)				
	Cafetera (Si aplica)				
	Aire Acondicionado (Si aplica)				
	Impresora / fotocopiadora (Si aplica)				
	Computador (Si aplica)				
	Otro				
11.2 Sustancias quimicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.	NA			
	El area cuenta con las Hojas de seguridad	NA			
	Otro	NA			

OBSERVACIONES

SST

Firma responsable inspección

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PER – 31	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	

FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha:	JULIO 01/2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 2

Fecha de Inspección:	7-Mayo-2026	Hora:	9:00 am	Area / Unidad operativa:	gerencia	Localidad:	Santa Sofía - Boyacá
Inspección realizada por:	Yeison Gomez A.			Nombre responsable unidad:	Jhony Becerra		
Dirección:	Puente Guayepa - Santa Sofía			Telefono:	3183930973		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	✓			
1.2	Las luminarias están en buen estado.			✓	
1.3	Hay buena ventilación en el área.	✓			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	✓			
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador)	✓			
1.6	La temperatura es confortable.	✓			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).			✓	
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes)			✓	
2.3	Pisos en buen estado.	✓			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).			✓	
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).			✓	
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).			✓	
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	✓			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?			✓	
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.			✓	
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	✓			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	✓			
3.3	Tomas o interruptores en buen estado			✓	
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	✓			
3.5	Cables en buen estado.			✓	
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.			✓	
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.			✓	
3.8	Existe señalización de peligros.	✓			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	✓			
4.2	Extintores de carga vigente.	✓			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	✓			
4.4	Existe señalización de extintores.	✓			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.			✓	
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	✓			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	✓			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	✓			
4.9	Hay botiquin y control de consumo.	✓			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	✓			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	✓			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	✓			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6.1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	✓			
6.2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentre a la misma altura de los ojos del trabajador)			✓	
6.3	Silla en buenas condiciones; espaldar, asiento, patas o base			✓	
6.4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles			✓	
7	ORDEN Y ASEO				
7.1	El área se encuentra organizada.	✓			
7.2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	✓			
7.3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	✓			
7.4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	✓			
8	SANEAMIENTO BASICO				
8.1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.	✓			
8.2	Luminarias de baños en buen estado.			✓	

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PER – JI	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA	Fecha: JULIO 01/2025 Versión: 001 Pagina 1 de 2	

8,3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.	✓			
8,4	Estan los inodoros limpios en buen estado.	✓			
8,5	Se tienen regulatores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.			✓	
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9,1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado			✓	
9,2	Archivo móvante en buen estado			✓	
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS. (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10,1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	✓			
10,2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	✓			
10,3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	✓			
10,4	Los funcionarios conocen la Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓			
10,5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	✓			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11,1 Agua y energía	Horno microondas. (Si aplica)				
	Nevera. (Si aplica)				
	Cafetera. (Si aplica)				
	Aire Acondicionado. (Si aplica)				
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)				
	Computador. (Si aplica)				
	Otro.				
11,2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.				
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.	N/A			
	Otro.				

OBSERVACIONES
Se Relecha por el pedio y Aseo, de igual forma se socializa a continuar con la jornada de orden y Aseo de Respaldo de Trabajo

Firma responsable inspección

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION CAMILLA	VERSION 1 1/09/2025

Fecha de inspeccion	21 - 04 - 2026	Ubicación	Frente la Bolsa Oxigeno.
Inpeccion Realizada:	Yerson Gomez	hora	10:00 am

ESTADO DE CAMILLA	SI	NO
¿se encuntra visible ?	✓	
¿La camilla de facil acceso, sin elemenytos que lo obstruyan ?	✓	
¿La camillase encuentra señalizada ?	✓	
¿ el soporte se encuentra n buenas condiciones?	✓	
¿ Cuenta con correas de seguridad ?	✓	
¿cuenta con sugetadores para agarre?	✓	
¿ Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓	
¿ cuenta con lugar lugar especifio para su reposo ?	✓	
¿ Esta aseada y cumple con las condiciones de higiene aceptable ?	✓	
¿No presenta desgaste o deterioro en alguna de sus partes ?	✓	

OBSERVACIONES: Se recomienda darle una limpieza con trapo humedo a la bolsa protectora.

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION CAMILLA	VERSION 1 1/09/2025

Fecha de inspeccion	30 abril 2026	Ubicación	Pte Carbonera - Tuico
inpeccion Realizada:	Yesun Gomez	hora	8:00 am

ESTADO DE CAMILLA	SI	NO
¿se encuntra visible ?	✓	
¿La camilla de facil acceso, sin elemenytos que lo obstruyan ?	✓	
¿La camillase encuentra señalizada ?	✓	
¿ el soporte se encuentra n buenas condiciones?	✓	
¿ Cuenta con correas de seguridad ?	✓	
¿cuenta con sugetadores para agarre?	✓	
¿ Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓	
¿ cuenta con lugar lugar especifio para su reposo ?	✓	
¿ Esta aseada y cumple con las condiciones de higiene aceptable ?	✓	
¿No presenta desgaste o deterioro en alguna de sus partes ?		✓
OBSERVACIONES:		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION CAMILLA	VERSION 1 1/09/2025

Fecha de inspeccion	11 Mayo 2026	Ubicación	Puente Guatapé - Santuario
inpeccion Realizada:	Yerson Gómez	hora	10:00 am

ESTADO DE CAMILLA

	SI	NO
¿se encuntra visible ?	✓	
¿La camilla de facil acceso, sin elemenytos que lo obstruyan ?	✓	
¿La camillase encuentra señalizada ?	✓	
¿ el soporte se encuentra n buenas condiciones?	✓	
¿ Cuenta con correas de seguridad ?	✓	
¿cuenta con sugetadores para agarre?	✓	
¿ Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓	
¿ cuenta con lugar lugar especifio para su reposo ?	✓	
¿ Esta aseada y cumple con las condiciones de higiene aceptable ?	✓	
¿No presenta desgaste o deterioro en alguna de sus partes ?	✓ En Perfectas condiciones	

OBSERVACIONES: Se realiza inspección de Camilla, Botiquin y Extintor en compañia de Brigada de intervención no se encuentra desgastes o daños

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION CAMILLA	VERSION 1 1/09/2025

Fecha de inspeccion	12 - Mayo 2026	Ubicación	Punto Pinzon - Sector
inpeccion Realizada:	Yesica Gomez	hora	11:00 am

ESTADO DE CAMILLA		
	SI	NO
¿se encuntra visible ?	✓	
¿La camilla de facil acceso, sin elemenytos que lo obstruyan ?	✓	
¿La camillase encuentra señalizada ?	✓	
¿ el soporte se encuentra n buenas condiciones?	✓	
¿ Cuenta con correas de seguridad ?	✓	
¿cuenta con sugetadores para agarre?	✓	
¿ Cuenta con juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior	✓	
¿ cuenta con lugar lugar especifio para su reposo ?	✓	
¿ Esta aseada y cumple con las condiciones de higiene aceptable ?	✓	
¿No presenta desgaste o deterioro en alguna de sus partes ?	✓	
OBSERVACIONES:		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO FEB – JI	FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	version 1
		1/09/2025

FECHA DE INSPECION	29 - Abril - 2026	FECHA DE RECARGA	Feb - 2026
UBICACIÓN	Puente La Caldonna - Tasco Obra	FECHA DE PROXIMA RECARGA	Feb - 2027
TIPO DE EXTINTOR	Multiproposito	RESPONSABLE DE LA INSPECION	Yeison Arley Gómez.
CAPACIDAD	10 libras		

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE			OBSERVACIONES
		B	M	N/A	
1	Se encuentra la fecha de fabricacion o de la ultima prueba hidrostatica realizada ?	✓			
2	El extintor ha sido recargado o revisado hace menos de un año?	✓			
3	Se encuentran los datos del proveedor ?	✓			
4	El extintor se encuentra señalizado?	✓			
5	El extintor se encuentra libre de obstaculos?	✓			
6	El soporte se encuentra roto o en mal estado ?	NO			
7	El extintor se encuentra minimo a 10 cm del piso?	✓			
8	La atura maxima a la que se encuentra la parte superior del extintor es adecuada ?	✓			
9	La lectura del manometro marca la zona optima?	✓			
10	El cristal se encuentra en buen estado?	✓			
11	El extintor presenta pintura descarapelada?	NO			
12	El extintor presenta rastros de corrosion u oxido?	NO			
13	El extintor presenta golpes o abolladuras?	NO			
14	Presenta soldaduras o parches de latoneria?	NO			
15	Todos los textos o numeros son legibles ?	✓			
16	Hay componentes en mal estado?	NO			
17	El extintor indica que tipo es?	✓			
18	El extintor indica la forma de uso?	✓			
19	Tiene manija de transporte?	✓			
20	Tiene pin de seguridad?	✓			
21	Tiene manguera o boquilla?	✓			

NOTA: Especificar en la inspección realizada mensualmente el estado de cada elemento del extintor con B= bueno ó M= malo N/A= No aplica

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	version 1
		1/09/2025

FECHA DE INSPECION	18 - 04 - 2026	FECHA DE RECARGA	Feb - 2026
UBICACIÓN	Bodega Puente la boca Oficina	FECHA DE PROXIMA RECARGA	Feb - 2026
TIPO DE EXTINTOR	Multiproposito	RESPONSABLE DE LA INSPECION	Jose Gomez A.
CAPACIDAD	10 libras		

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE			OBSERVACIONES
		B	M	N/A	
1	Se encuentra la fecha de fabricacion o de la ultima prueba hidrostatica realizada ?	✓			
2	El extintor ha sido recargado o revisado hace menos de un año?	✓			
3	Se encuentran los datos del proveedor ?	✓			
4	El extintor se encuentra señalizado?	✓			
5	El extintor se encuentra libre de obstaculos?	✓			
6	El soporte se encuentra roto o en mal estado ?	NO			
7	El extintor se encuentra minimo a 10 cm del piso?	✓			
8	La atura maxima a la que se encuentra la parte superior del extintor es adecuada ?	✓			
9	La lectura del manometro marca la zona optima?	✓			
10	El cristal se encuentra en buen estado?	✓			
11	El extintor presenta pintura descarapelada?	✓			
12	El extintor presenta rastros de corrosion u oxido?	NO			
13	El extintor presenta golpes o abolladuras?	NO			
14	Presenta soldaduras o parches de latoneria?	NO			
15	Todos los textos o numeros son legibles ?	✓			
16	Hay componentes en mal estado?	NO			
17	El extintor indica que tipo es?	✓			
18	El extintor indica la forma de uso?	✓			
19	Tiene manija de transporte?	✓			
20	Tiene pin de seguridad?	✓			
21	Tiene manguera o boquilla?	✓			

NOTA: Especificar en la inspección realizada mensualmente el estado de cada elemento del extintor con B= bueno ó M= malo N/A= No aplica

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	version 1
		1/09/2025

FECHA DE INSPECION	7 - Mayo - 2026	FECHA DE RECARGA	NOV - 2025
UBICACIÓN	Peaje Guataqui - Santa Sofia	FECHA DE PROXIMA RECARGA	NOV - 2026
TIPO DE EXTINTOR	Multipropósito	RESPONSABLE DE LA INSPECION	Yeison Arley Gómez A.
CAPACIDAD	10 Libras		

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE			OBSERVACIONES
		B	M	N/A	
1	Se encuentra la fecha de fabricacion o de la ultima prueba hidrostatica realizada ?	✓			
2	El extintor ha sido recargado o revisado hace menos de un año?	✓			
3	Se encuentran los datos del proveedor ?	✓			
4	El extintor se encuentra señalizado?	✓			
5	El extintor se encuentra libre de obstaculos?	✓			
6	El soporte se encuentra roto o en mal estado ?	NO			
7	El extintor se encuentra minimo a 10 cm del piso?	✓			
8	La atura maxima a la que se encuentra la parte superior del extintor es adecuada ?	✓			
9	La lectura del manometro marca la zona optima?	✓			
10	El cristal se encuentra en buen estado?	✓			
11	El extintor presenta pintura descarapelada?		✓		Proxima recarga se recomienda cambiar Pintura.
12	El extintor presenta rastros de corrosion u oxido?	NO			
13	El extintor presenta golpes o abolladuras?	NO			
14	Presenta soldaduras o parches de latoneria?	NO			
15	Todos los textos o numeros son legibles ?	✓			
16	Hay componentes en mal estado?	NO			
17	El extintor indica que tipo es?	✓			
18	El extintor indica la forma de uso?	✓			
19	Tiene manija de transporte?	✓			
20	Tiene pin de seguridad?	✓			
21	Tiene manguera o boquilla?	✓			

NOTA: Especificar en la inspección realizada mensualmente el estado de cada elemento del extintor con B= bueno ó M= malo N/A= No aplica

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	version 1
		1/09/2025

FECHA DE INSPECION	11-05-2026	FECHA DE RECARGA	Feb 2026
UBICACIÒN	Bodega Rank Pinzón - Santos	FECHA DE PROXIMA RECARGA	Feb 2027
TIPO DE EXTINTOR	Multipropósito	RESPONSABLE DE LA INSPECION	Yeison Alej Gomez P.
CAPACIDAD	10 lbs		

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE			OBSERVACIONES
		B	M	N/A	
1	Se encuentra la fecha de fabricacion o de la ultima prueba hidrostatica realizada ?	✓			
2	El extintor ha sido recargado o revisado hace menos de un año?	✓			
3	Se encuentran los datos del proveedor ?	✓			
4	El extintor se encuentra señalizado?	✓			
5	El extintor se encuentra libre de obstaculos?	✓			
6	El soporte se encuentra roto o en mal estado ?			✓	
7	El extintor se encuentra minimo a 10 cm del piso?	✓			
8	La atura maxima a la que se encuentra la parte superior del extintor es adecuada ?	✓			
9	La lectura del manometro marca la zona optima?	✓			
10	El cristal se encuentra en buen estado?	NO			
11	El extintor presenta pintura descarapelada?	NO			
12	El extintor presenta rastros de corrosion u oxido?	NO			
13	El extintor presenta golpes o abolladuras?	NO			
14	Presenta soldaduras o parches de latoneria?	NO			
15	Todos los textos o numeros son legibles ?	✓			
16	Hay componentes en mal estado?	NO			
17	El extintor indica que tipo es?	✓			
18	El extintor indica la forma de uso?	✓			
19	Tiene manija de transporte?	✓			
20	Tiene pin de seguridad?	✓			
21	Tiene manguera o boquilla?	✓			

NOTA: Especificar en la inspección realizada mensualmente el estado de cada elemento del extintor con B= bueno ó M= malo N/A= No aplica

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION DEL BOTIQUIN	VERSION 1
		pag 1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Ubicación Puente La Balsa – Aritagua	Fecha de revisón : 20 - 04- 2026

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Yeison Gómez SST

CANTIDAD	ELEMENTO	N/A	ESTADO	REPOSICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
	Gasas limpias paquete		B		15 Mayo-2029	
	Esparadrapo de telia rollo 4"		B		Enero 2029	
	Bajalenguas		B			
	Guante de latex para examen		B			
	Venda Elasticas 2X5 yardas		B			
	Venda Elastica 3X5 yardas		B			
	Venda Elastica 5X5		B			
	Venda de algodón 3X5 Yardas		B			
	Venda de algodón 5X5 yardas		B			
	Yodopovidona (Jabon quirurjico)		B		Noviembre-2026	
	Solucion salina 500 cc		B		Sept. 2026	
	Termometro de mercurio o digital		B			
	Alcohol antiseptico X350 ml		B			
OTROS:						

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECCION : SST

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION DEL BOTIQUIN	VERSION 1
		pag 1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Ubicación	**Fecha de revisón :**
Puente la Gobernacion - Tasco	28 - 04 Abril - 2029

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

CANTIDAD	ELEMENTO	N/A	ESTADO	REPOSICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
	Gasas limpias paquete		B		Jul - 2029	
	Esparadrapo de tella rollo 4"		B		01 - 2029	
	Bajalenguas		B			
	Guante de latex para examen		B			
	Venda Elasticas 2X5 yardas		B			
	Venda Elastica 3X5 yardas		B			
	Venda Elastica 5X5		B			
	Venda de algodón 3X5 Yardas		B			
	Venda de algodón 5X5 yardas		B			
	Yodopovidona (Jabon quirurjico)		B		Nov - 2026	
	Solucion salina 500 cc		B		Dic - 2026	
	Termometro de mercurio o digital		B			
	Alcohol antiseptico X350 ml		B		Oct - 2029	
OTROS:						

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECCION :

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION DEL BOTIQUIN	VERSION 1
		pag 1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Ubicación Puente Pinzon - Socota	**Fecha de revisón :** 12 - MAYO - 2026
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:	Yeison Alex Gómez

CANTIDAD	ELEMENTO	N/A	ESTADO	REPOSICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
	Gasas limpias paquete		B		15-05-2029	
	Esparadrapo de tella rollo 4"		B		01-2029	
	Bajalenguas		B			
	Guante de latex para examen		B			
	Venda Elasticas 2X5 yardas		B			
	Venda Elastica 3X5 yardas		B			
	Venda Elastica 5X5		B			
	Venda de algodón 3X5 Yardas		B		Nov - 2026	
	Venda de algodón 5X5 yardas		B		Sept - 2026	
	Yodopovidona (Jabon quirurjico)		B			
	Solucion salina 500 cc		B			
	Termometro de mercurio o digital		B			
	Alcohol antiseptico X350 ml		B		Oct - 2029	
OTROS:						

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECCION :

Scanned with CamScanner

CONSORCIO PEB – JI	INSPECCION DEL BOTIQUIN	VERSION 1
		pag 1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN GENERAL

Ubicación Puente Gantoque - Santa Sofia **Fecha de revisón :** 11 - Mayo - 2026

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION:

CANTIDAD	ELEMENTO	N/A	ESTADO	REPOSICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
	Gasas limpias paquete		B		Ene - 2029	
	Esparadrapo de tella rollo 4"		B		Nov - 2029	
	Bajalenguas		B			
	Guante de latex para examen		B			
	Venda Elasticas 2X5 yardas		B			
	Venda Elastica 3X5 yardas		B			
	Venda Elastica 5X5	✓				
	Venda de algodón 3X5 Yardas		B			
	Venda de algodón 5X5 yardas	✓				
	Yodopovidona (Jabon quirurjico)		B		Nov - 2027	
	Solucion salina 500 cc		B		Oct - 2027	
	Termometro de mercurio o digital		B			
	Alcohol antiseptico X350 ml		B		May - 2029	
OTROS:						

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECCION :

Scanned with CamScanner

CONSORCIO FEB - 21	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MAQUINARIA	Código: FT-SST-56 Versión: 1 Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2018

PROYECTO	Puente Gualoya e Santa Sofia	FECHA	20-04-2026
TIPO DE MAQUINARIA O EQUIPO	Bulldozer ☐ Retroexcavadora ☑ Cargador ☐ Motoniveladora ☐ Pilotendora ☐ Paladraga ☐ Excavadora ☐ Autohormigonera ☐ Motoniveladora ☐ Vibrocompactador ☐ Otra ☐ Otra		
PROPIETARIO	Edgar Manuel Zapata Gamboa	OPERADOR	Jose Anibal Lopez Chuma.

FRBOF-LOVOL - H1761493 Marque en la casilla con la letra según corresponda: C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

1. ASPECTO A INSPECCIONAR		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Verificar nivel de aceite motor	C	C	C					
1.2	Verificar nivel de refrigerante	C	C	C					
1.3	Verificar que no se tenga presencia de fugas en el motor	C	C	C					
1.4	Verificar estado de las correas	C	C	C					
1.5	Verificar estado de filtros de aceite, combustible y aire	C	C	C					
1.6	Drenar filtro separador de agua	C	C	C					
1.7	Verificar estado y limpieza del radiador y enfriador de aceite	C	C	C					
1.8	Verificar nivel de aceite hidraulico	C	C	C					
1.9	Verificar que no se tenga presencia de fugas en el sistema hidraulico	C	C	C					
1.1	Verificar funcionamiento de los mandos	C	C	C					
1.11	Verificar estado de los cilindros hidraulicos	C	C	C					
1.12	Inspeccionar el ajuste de los componentes del equipo (Tornillo, tornamesa, etc)	C	C	C					
1.13	Verificar funcionamiento del tablero	C	C	C					
1.14	Verificar funcionamiento de pitos y alarmas	C	C	C					
1.15	Verificar estado de bocinas y luces	C	C	C					
1.16	Verificar presión de aire y estado general de las llantas	NA	NA	NA					
1.17	Verificar estado y funcionamiento de frenos	C	C	C					
1.18	Verificar el estado de la barra antivuelco	NA	NA	NA					
1.19	Realizar engrase del equipo	C	C	C					
1.20	Verificar estado de vidrios y espejos	C	C	C					
1.21	Inspeccionar tren de rodaje (Carriles, Sprockets, tensoras, cadenas)	C	C	C					
1.22	Verificar estado general del balde o cuchilla (Dientes, esquineras, soldaduras, etc)	C	C	C					
1.23	Verificar estado del rodillo y acoples	C	C	C					
1.24	Verificar estado tubo de escape	C	C	C					
1.25	Verificar estado físico del equipo (Latonería y pintura)	C	C	C					

2. AUTOHORMIGONERA		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Canal								
2.2	Hidrolavadora								
2.3	Bomba sobre baja canal								
2.4	Tanque de agua								
2.5	Pala de carga								
2.6	Tambor								
2.7	Tablero de mezcla								

El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

3. FACTORES HUMANOS		CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
3.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad de la maquina?	✓		
3.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso de la maquina?	✓		
3.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras?	✓		
3.4	Ejecuta prácticas de Seguridad en Manejo de la maquina?	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo Bo Jefe inmediato / SST
FIRMA		Yhury Becerra.
NOMBRE	Yeison Gómez A.	Yhury Becerra
CC	1052584106	1091675.249

Scanned with CamScanner

Anexo 10.
Reportede Accidentalidad

Medellín, 13 de mayo de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA S.A.

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO PEB-JI, NIT N901977234, no presenta accidentes de trabajo desde el 13 de abril de 2026 hasta el 12 de mayo de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

Para información adicional puede comunicarse con nuestra Línea de Atención 018000 51

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 161.18.199.132, 192.230.104.17, 172.16.42.57.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Anexo 11.
Certificado de dedicación y permanencia del recurso humano aprobado.

Bogotá D.C, 12 de mayo de 2026.

Señores:

MAIRA ALEJANDRA PICON GARCIA
CONSORCIO INTER MAP-LAR
Representante legal

REFERENCIA: DIAGNOSTICO Y EJECUCIÓN DE OBRAS DE EMERGENCIA PARA MITIGAR EL RIESGO DE DAÑO Y/O COLAPSO DE PUENTES UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO POR LA AFECTACIÓN CAUSADA POR EFECTO DE LA OLA INVERNAL, DECLARADA EN VIRTUD DEL DECRETO DE CALAMIDAD PUBLICA NO. 0522 DE 24 DE MAYO DE 2025.

Asunto**: CERTIFICACIÓN DE DEDICACIÓN Y PERMANENCIA DEL RECURSO HUMANO APROBADO.**

El suscrito **JORGE IVAN ARIAS FLOREZ**, en calidad de representante legal del contratista **CONSORCIO PEB – JI**, certifica que el recurso humano aprobado para la ejecución del contrato N.º 2833 de 2025 se encontró debidamente vinculado al proyecto, cumpliendo con la dedicación y permanencia establecidas contractualmente, durante el período comprendido entre el 13 de abril del 2026 y el 12 de mayo del 2026.

La presente certificación se expidió para los fines pertinentes.

Atentamente,

_____
JORGE IVAN ARIAS FLOREZ
C.C. 1.090.464.698 de Cúcuta
CONSORCIO PEB JI
REPRESENTANTE LEGAL