8.46 ANEXO 4. Exámenes médicos ocupacionales interventoría.

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-14-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA _____ (Día / Mes / Año)

(Este formato aplica para reuniones distintas a las de Comité de Obra)

ACTA DE REUNIÓN No. _____
(La numeración será consecutiva)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** Risaralda

CONTRATO DE OBRA No. 4161 de 2023
(Indicar número de contrato y año)

CONTRATISTA: ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA:

MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO- ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2507; CAUYA LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 4107 - 2023
(Indicar número de contrato y año)

INTERVENTOR: CONSORCIO ETSA-SIGA

OBJETIVOS DE LA REUNIÓN

Informar al Personal los Resultados de los EMO Realizados y sus debidas Recomendaciones.

TEMAS A DESARROLLAR EN LA PRESENTE REUNIÓN

* Conceptos Medicos de ingreso
* Recomendaciones

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000950

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-14-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	
		FECHA	(Día / Mes / Año)

(Este formato aplica para reuniones distintas a las de Comité de Obra)

ACTA DE REUNIÓN No. _____
(La numeración será consecutiva)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS DIRECCIÓN TERRITORIAL: Risaralda

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se comparte con el trabajador que ingresa, los Resultados medicos ocupacionales y sus Resultados.

Mario Martinez

* Enfasis = osteomuscular - Conducción Sin Restricciones

Recomendaciones = Pausas activas, higiene postural Dieta balanceada, usar proteccion auditiva

Powered by CamScanner

	INSTITUTO NACIONAL DE VIAS PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-14-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	
		FECHA	(Día / Mes / Año)

(Este formato aplica para reuniones distintas a las de Comité de Obra)

ACTA DE REUNIÓN No
(La numeración será consecutiva)

UNIDAD EJECUTORA: SUBDIRECCIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE CARRETERAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** Risaralda

COMPROMISOS PACTADOS	FECHA DE CUMPLIMIENTO (Día /Mes / Año)	RESPONSABLES

FECHA PRÓXIMA REUNIÓN _____ (Día / Mes / Año)

NOTAS:

1. Las decisiones tomadas en la presente Reunión, no pueden modificar ni modifican por si solas el Contrato de Obra ni el contrato de Interventoría suscritos. En el evento de requerirse una modificación contractual debe surtirse de manera previa el trámite interno correspondiente.
2. Se firma la presente Acta de Reunión bajo la responsabilidad expresa de quienes en ella intervienen, de conformidad con las obligaciones y funciones desempeñadas por cada uno de los mismos.

LA PRESENTE ACTA DE REUNIÓN ES LEÍDA EN SU INTEGRIDAD ANTES DE LA SUSCRIPCIÓN POR LOS PARTICIPANTES:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE	CARGO	EMPRESA / ENTIDAD	FIRMA
Juan Fernando Ortiz	Conductor	ETSA-SIGA	

Original: Informe mensual de Interventoría. Archivo de Gestión del INVIAS.
Copias: Contratista, Interventor y Dirección Territorial

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000952

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES



A & A PROTECCION INTEGRAL SAS
NIT: 900388470-9

Consecutivo: 4547601 - 313138

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	21/08/2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PRE - INGRESO
Paciente:	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	**Identificación:**	4547601
Género	MASCULINO **Edad:** 44	**Teléfono**	**Móvil:** 3103805018
Fecha Nacimiento:	16/10/1980	**Cargo:**	CONDUCTOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	CLL 7 # 12 - 25	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	CONSORCIO ETSA - SIGA		

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.
Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional.

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. DIETA BALANCEADA, BAJA EN AZÚCARES, HARINAS Y GRASA REFINADAS, BAJA EN SAL, EJERCICIO , USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN CERCANA, USAR PROTECCIÓN AUDITIVA EVITAR LUGARES RUIDOSOS Y AURICULARES

OBSERVACIONES

ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR-CONDUCCIÓN

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de Febrero/2019.

CONSORCIO ETSA - SIGA

AMANDA LILIANA MARIN MURIEL
Médico y cirujano
Especialista en Salud Ocupacional
LPSST 876 - 24

AMANDA LILIANA MARIN MURIEL — LPSST 876-24 -
Médico Especialista en Salud Laboral

Fima encargado SG - SST

Fima recibido trabajador

Powered by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



Protección Integral

A & A PROTECCION INTEGRAL SAS
NIT: 900388470-9

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 4547601-313138

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	21 ago 2025 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	PRE - INGRESO
Paciente:	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	**Identificación:**	4547601
Género	MASCULINO **Edad:** 44	**Teléfono**	**Móvil:** 3103805018
Fecha Nacimiento:	16/10/1980	**Cargo:**	CONDUCTOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	NUEVA EPS - Nueva Promotora de Salud
Dirección	CLL 2 # 12 - 25	**ARL:**	POSITIVA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	IPS CONVENIO		
		AREA: No Reporta	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	CONSORCIO ETSA - SIGA		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS - RECOMENDACIONES

PSICONSENSOMETRICO	REALIZADA
AUDIOMETRIA	REALIZADO
OPTOMETRIA	REALIZADO
MEDICINA OCUPACIONAL	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. DIETA BALANCEADA, BAJA EN AZÚCARES, HARINAS Y GRASA REFINADAS, BAJA EN SAL, EJERCICIO , USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN CERCANA, USAR PROTECCIÓN AUDITIVA EVITAR LUGARES RUIDOSOS Y AURICULARES
GLICEMIA	REALIZADO
HEMOGRAMA	REALIZADO

CONCEPTO LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR LAS LABORES DEL CARGO
CUMPLE CON LOS REQUISITOS CLINICOS Y PARACLINICOS SEGUN EL DECRETO217/2014.

Observaciones: ESTE EXAMEN HA SIDO PRACTICADO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR-CONDUCCIÓN

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Certifico que todo lo registrado en la historia clínica es verídico que no he omitido ninguna información sobre mi salud y pueda ser confirmada. He sido informado (a) a cerca de la naturaleza y propósitos de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo sean estos realizados por los profesionales de la empresa PROTECCION INTEGRAL.'

AMANDA LILIANA MARIN MURIEL
Médico y cirujano
Especialista en Salud Ocupacional
LPSST 876 - 24

Médico Especialista en Salud Laboral
AMANDA LILIANA MARIN MURIEL
LPSST 876-24 -

Firma y cédula del Paciente
JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ
4547601

Powered by CamScanner

8.47 ANEXO 5. Documentos egreso interventoría

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000955

SGS	RECURSOS HUMANOS	Código:	RH-F-03-01
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión:	5
		Fecha:	Julio 2012
		Autor:	Angélica Rincón
		Aprobado por:	Luzmarina Villate

Fecha: 22 - agosto - 2025 Ciudad: Viterbo Lugar: Oficina

Nombre del capacitador: Camila Moncada Formación: Inducción O.I (HSE)

Tema: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Subtemas: Generalidades de la empresa, Políticas SST, Peligros y Riegos expuestos, Programas de Gestión, COPASST, COCOLA, PESV, ATS, Reglas para la vida, Reglamento de higiene y seguridad industrial, Plan de emergencias, Reporte de AT-IT, Plataformas corporativas, pausas activas.

Personas capacitadas: 1 M 1 Costo total: 1 Horas efectivas: 1 Hora

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SECTOR	FIRMA
1	Jhon Jairo Martinez	1154760	Conductor	Industrial	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

Comentarios / Sugerencias:

Politica Seguridad Vial

Firma del capacitador:

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000956

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OI-F-PGR-08-01
	EVALUACIÓN EFECTIVIDAD DE LA CAPACITACIÓN	Versión:	1
		Fecha:	Enero 2022
		Elaborado por:	Juliana Cediel
		Revisado por:	Tatiana Mendoza
		Aprobado por:	Leidy Diaz

Fecha: 22-08-25 **Ciudad:** Yopal **Sector:** Industrial

Nombre del Colaborador: Jhon Mono Martinez **Identificación:** 4547601

Cargo Conductor

Tema Capacitación: INDUCCION/REINDUCCION OI

1. ¿Qué significa la sigla OI?

a) Integridad Opcional
b) Integridad Operacional
c) Integridad Operativa
d) Ninguna de las anteriores

2. Es un componente de la política OI (Salud, Seguridad y medio ambiente)

a) Promover un entorno de trabajo sano y seguro
b) Reportar actos y condiciones seguras
c) Mejorar continuamente la gestión en HSE y proteger el medio ambiente
d) Generar accidentes de trabajo.
e) a y c son correctas

3. ¿Cuáles son las funciones del COPASST?

a. Promoción
b. Reconciliación
c. Evaluación
d. Dirección
e. Vigilancia
f. a, c, e son correctas

4. Las responsabilidades de los colaboradores en el sistema son:

a. Accidentarse en horas de trabajo y no reportar a HSE
b. Colaborar y participar activamente en las actividades del programa HSE
c. Reportar Actos y Condiciones inseguras.
d. Atender Incendios cuando estos se presenten
e. b y c son correctas

5. De las siguientes cuales son reglas para la vida

a) Seguir los límites de velocidad - Control en trabajo en altura - Usar casco y ropa de alta visibilidad – Control de trabajo alrededor de equipos móviles
b) No usar equipos de flotación – Uso el celular así este conduciendo
c) Peligros de atrapamiento y sofocación - Salir de la línea de fuego - Control de espacios confinados
d) Todas las anteriores
e) a y c son correctas

6. En caso de emergencia debe conocer:

a. Las rutas y salidas de emergencias, punto de hidratación, identificación de brigadistas, cafetería y alarmas.

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000957

b. Salidas de emergencias, identificación de brigadistas, cafetería y alarmas.
c. Las rutas y salidas de emergencias, punto de encuentro, identificación de brigadistas, plan de emergencias y alarmas
(d) Conocer El plan de emergencias.
e. Ninguna de las anteriores

7. Escriba verdadero o falso:

Acto inseguro: Son aquellas que realizan las personas por las herramientas y condiciones de trabajo (v).

Condición Insegura: Son aquellas condiciones físicas y materiales presentes en cualquier instalación que puedan originar un accidente para las personas (V)

8. De acuerdo con la clasificación del plan de gestión integral de residuos seleccione los tipos de residuos y los recipientes donde se deben depositar:

a) Negra: residuos no aprovechables.
b) Verde: residuos orgánicos aprovechables.
c) Blanca: residuos reciclables.
d) Roja: residuos peligrosos
(e) Todas las anteriores.

9. Dentro del plan de gestión ambiental se encuentra el ahorro de recursos naturales dentro de los cuales están:

a) Ahorro de residuos
b) Ahorro y uso racional de la energía
c) Ahorro y uso eficiente del agua
(d) B y c son correctas

10. ¿Cuáles son los riesgos a los que se encuentra expuesto en su labor?
Riesgo Vial Respecto al Transito, Ergonomico, Fisico.

Doy constancia que he sido informado de los peligros y riesgos expuestos en mi trabajo y me comprometo a cumplir con los controles establecidos para prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Nombres y Apellidos: [illegible] **Firma:** [signature] **Fecha:** 22-08-25

Esta evaluación será aprobada con una calificación igual o superior a 8 sobre 10 si este número no es aprobado deberá repetirla inducción **Este espacio es para ser diligenciado por el Instructor.**

Nota Evaluación: 5.0 Aprobó

Aprobó: Si ✓ No

Powered by CamScanner

	RECURSOS HUMANOS	Código:	RH-F-03-13
SGS		Versión:	1
	INDUCCIÓN DE PERSONAL	Fecha:	Junio 2022
		Elaborado por:	Diego Prada
		Revisado por:	Carlos Mendoza
		Aprobado por:	Sandra Araque

INSTRUCCIONES

Con la finalidad de formalizar la incorporación de un nuevo colaborador en su puesto de trabajo, se solicita realizar la inducción en el cargo de la persona que se detalla en el presente formato. En este documento encontrará una guía de las actividades que se deben desarrollar durante el citado proceso de inducción, en caso de realizar otras adicionales, debe anotarlas al final del formulario, pues las mismas forman parte del proceso de inducción en el cargo suministrado al colaborador/a.

INFORMACIÓN DEL COLABORADOR

Nombre del Colaborador	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	**Cargo**	CONDUCTOR	**N° de identificación**	4547601
Nombre Jefe Inmediato	JOHN DEYBER QUICENO	**Cargo**	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	**Fecha inicio inducción (dd/mm/aaaa)**	22/08/2025

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE INDUCCIÓN EN EL CARGO

FECHA DE EJECUCIÓN ACTIVIDAD (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EJECUTADA		OBSERVACIONES	NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
		SI	NO			
22/08/2025	Presentación de la organización/sector/área, servicios ofrecidos y objetivos.	x			ANGIE MONCADA	
22/08/2025	Designar un compañero/a de trabajo como tutor en el proceso de adaptación al cargo.	x			ANGIE MONCADA	
22/08/2025	Recorrido por las instalaciones de la organización, el sector/área y presentación de los miembros del equipo de trabajo.	x			ANGIE MONCADA	
22/08/2025	Divulgación de funciones, responsabilidades e indicadores del cargo acordes con su **Job Description y estrategia del negocio**	x			DOLLY ROMERO	
22/08/2025	Asignación de puesto y entrega de implementos de trabajo (EPP´s, Computador, entre otros)	x		Asignacion VEH	LINDA IBAÑEZ	
22/08/2025	Entrega cuenta de correo electrónico, usuarios, perfiles y permisos.	x			LINDA IBAÑEZ	
22/08/2025	Instrucción de los sistemas o aplicativos utilizados en el área, necesarios para el desempeño de su cargo.	x			ANGIE MONCADA	
22/08/2025	Instrucción sobre el buen uso de los equipos de apoyo a utilizar (teléfono, impresora, escáner, entre otros).	x			ANGIE MONCADA	
22/08/2025	Acceso a documentos del sector/área a traves del SharePoint.	x			N/A	
22/08/2025	Capacitación en el Sistema de Gestión de Calidad aplicable al sector/área	x			ANGIE MONCADA	
	Actividades propias del cargo / Otros aspectos (Enumerar en la parte inferior):					

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DE INDUCCIÓN EN EL CARGO

FECHA DE EJECUCIÓN ACTIVIDAD (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EJECUTADA		OBSERVACIONES	NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD	FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
		SI	NO			

Confirmo haber recibido toda la inducción anteriormente mencionada y necesaria para desempeñar las funciones asignadas a mi cargo

Nombre y Firma Jefe Inmediato

Nombre y Firma del colaborador

Fecha de finalización del plan de inducción (dd/mm/aaaa)

OBSERVACIONES

	ADMINISTRACIÓN	Código	ADM-F-11-01
SGS	TRASLADO Y BAJA DE ACTIVOS FIJOS	Versión	3
		Fecha	Agosto 2024
		Elaborado por:	Diego Prada
		Revisado por:	Juanita Gaspar
		Aprobado por:	Johanna Bernal

El presente formato debe ser usado por los colaboradores del grupo SGS para solicitar el traslado o baja de un activo fijo cumpliendo con lo dispuesto en las políticas internas de la organización. El diligenciamiento de la totalidad de este es esencial para garantizar el éxito del proceso.

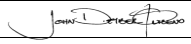
SOLICITUD TRASLADO DE ACTIVOS (Diligencie la siguiente en información en caso de solicitar proceso de traslado de activos)

Información activo						Información de traslado						
Código	Nombre	Marca	Modelo	Serie	Saldo en libros	Fecha traslado	Ubicación actual	Nueva ubicación	Motivo del traslado	Estado del activo	Centro de Costo	% Distribución contable
VEH-0191 GUU776	CAMIONETA	RENAULT - DUSTER OROCH	2020	F4RE410C225890		30/07/2025	VITERBO CALDAS	VITERBO CALDAS	ENTREGA DE CARGO	BUENO	**5143058ETS**	
Notas: Corresponde al codigo QR del activo con 3 letras de prefijo y 4 numeros.	Corresponde al nombre del activo	Corresponde a la marca del activo (se puede encontrar en la informacion del activo en mantum)	Corresponde al modelo del activo (se puede encontrar en la informacion del activo en mantum)	Corresponde al modelo del activo (se puede encontrar en la informacion del activo en mantum)	Corresponde al saldo pendiente por depreciar del activo, esta informacion se solicita a activos fijos	Corresponde a la fecha en que se va a solicitar el traslado	Corresponde a la ubicacion en la que actualmente se encuentra el activo, direccion y area especifica	Corresponde a la ubicacion a la que se hará el traslado del activo direccion y area especifica	Corresponde al motivo del traslado ya sea por cambio de ubicación física o cambio de responsable	Corresponde al estado físico y funcional del activo actual	Corresponde al centro de costos al que se realizara el traslado	Corresponde al porcentaje que sera distribuido el activo de acuerdo a los centros de costos asignados

Observaciones adicionales

Fisica y operativamente en buen estado

CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD
- El solicitante del traslado debe completar y presentar la solicitud con información real del activo, asegurando que se cumplan todas las políticas y procedimientos internos, y que toda la información necesaria esté completa y correcta.
- El destinatario del traslado del activo debe inspeccionar el activo al recibirlo, verificar su estado y condición contra la información proporcionada en la presente solicitud, y reportar cualquier discrepancia o daño inmediatamente al área de activos fijos, asumiendo la responsabilidad de la custodia del activo a partir de su recepción; cualquier daño o pérdida del activo durante el traslado será evaluado para determinar la responsabilidad financiera correspondiente, en conformidad con las políticas internas de la organización y las normativas aplicables.
- Todo colaborador que tenga, use, administre o custodie activos propiedad del grupo SGS, es responsable por el daño ó perdida que sufran los mismos cuando no provengan del deterioro natural, por razón de su uso legitimo o de otra causa justificada.
- Como colaborador del grupo SGS, declaro que los activos relacionados en el presente documento con fines de traslado estarán bajo mi responsabilidad, por lo cual les daré un uso adecuado durante el desempeño de mis funciones y a la destinación prevista para cada uno de ellos. Me comprometo a informar oportunamente al área de Activos Fijos sobre cualquier desplazamiento, traslado temporal o definitivo de dichos activos mediante la tramitación del presente formato, y sobre cualquier situación que ponga en inminente riesgo los activos relacionados. Con base en lo anterior, serán asumidas por mí las consecuencias económicas que provengan del daño o la pérdida de los mismos debido a mi negligencia o incumplimiento de los procedimientos internos de la organización, y en tal evento autorizo al grupo SGS a efectuar el descuento por nómina y/o liquidación correspondiente al valor del deducible del activo afectado con base en los criterios internos de la organización.

Solicitante del traslado	
Nombre	JOHN DEYBER QUICENO LOPEZ
Número de Identificación	75.107.973
Cargo	Director de Interventoría
Firma	

Destinatario del traslado	
Nombre	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ
Número de Identificación	4547601
Cargo	CONDUCTOR
Firma	

SOLICITUD BAJA DE ACTIVOS (Diligencie la siguiente en información en caso de solicitar proceso de baja de activos)

Información activo							
Código	Nombre	Marca	Modelo	Serie	Saldo en libros	Centro de Costo	Motivo de baja
Notas: Corresponde al codigo QR del activo con 3 letras de prefijo y 4 numeros.	Corresponde al nombre del activo	Corresponde a la marca del activo (se puede encontrar en la informacion del activo en mantum)	Corresponde al modelo del activo (se puede encontrar en la informacion del activo en mantum)	Corresponde al modelo del activo (se puede encontrar en la informacion del activo en mantum)	Corresponde al saldo pendiente por depreciar del activo, esta informacion se solicita a activos fijos	Corresponde al centro de costos al que se realizara el traslado	El motivo de baja corresponde a obsolescencia, daño o vida util del activo, con sus respectivos soportes.

Observaciones adicionales

CLÁUSULA DE RESPONSABILIDAD
Mediante la presente el solicitante de baja del activo fijo relacionado anteriormente debe justificar la baja mediante un diagnóstico del estado del activo, asegurando el cumplimiento de normativas legales y organizacionales.
El área de Activos Fijos deberá obtener las aprobaciones necesarias, actualizar los registros financieros, y proporcionar una acta de baja detallada sobre el proceso y resultados de la baja, comprometiéndose a actuar de manera ética y responsable.

Solicitante de la baja	
Nombre	
Número de Identificación	
Cargo	
Firma	

Responsable diagnóstico técnico	
Nombre	
Número de Identificación	
Cargo	
Firma	

	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OI-F-PL-06-04
SGS	NORMAS Y COMPROMISO DE SEGURIDAD VIAL	Versión:	5
		Fecha:	Agosto 2022
		Elaborado por:	Carlos Zambrano
		Revisado por:	Leidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

CONSIDERANDO que el parque automotor constituye una herramienta fundamental para un eficiente desarrollo de las actividades de nuestra compañía, SGS COLOMBIA cuenta con el Plan Estratégico de Seguridad Vial, el cual establece parámetros, actividades y compromisos con el objetivo de generar cultura de seguridad vial durante la operación de vehículos y motocicletas

En nuestro compromiso con el estado y el plan nacional de seguridad vial, en la reducción de victimas generadas por los accidentes de tránsito, la compañía entra a ser colaboradora estableciendo el documento NORMAS Y COMPROMISOS DE SEGURIDAD VIAL. para crear hábitos de comportamiento entre los actores de la vía que formen no solo excelentes conductores, peatones, ciclistas o motociclistas sino personas respetuosas por las normas y el correcto funcionamiento del tránsito.

Esto solo se logrará Capacitando, sensibilizando y retroalimentando a los funcionarios en normas de tránsito, seguridad y comportamiento viales. Código Nacional de Transito (ley 769/2002) y sus modificaciones.

Para lograr este objetivo es necesario que usted conozca las siguientes normas básicas y se comprometa con su cumplimiento y aplicación continua.

1. NORMAS DE SEGURIDAD EN LA OPERACIÓN DE VEHICULOS

a. Antes de iniciar labores

Con los vehículos propios de la empresa o rentados.

Realice inspección pre-operacional del vehículo teniendo en cuenta el procedimiento OI-P-PL-06-01- Procedimiento para inspección a vehículos, donde se referencian los formatos a utilizar, o mediante la plataforma de Cristal o la APP de Smarfleet, o la que disponga la organización mediante los medios físicos o tecnológicos.

- Tenga presente que, si el vehículo es rentado, alquilado o bajo cualquier otra modalidad de contratación, o de la propiedad del colaborador, al igual que los vehículos de la compañía se le debe realizar le inspección preoperacional bajo los formatos establecidos.
- Revise la documentación del vehículo y que esta se encuentre al día si hay novedades reportarlas a Administración.

DOCUMENTOS	AUTOMOVIL PLACA BLANCA	AUTOMOVIL PLANA AMARILLA	MOTOCICLETA
Licencia de transito o tarjeta de Propiedad. (Original)	X	X	X
Certificado Revisión Técnico Mecánica y de Gases (RTMN y G) de acuerdo al modelo y en modelos recientes certificado de gases. (Original, No Plastificado) Motos Dos años de metricula.	X	X	X
Seguro Obligatorio en Accidentes de Transito – SOAT. (Original Plastificado)	X	X	X
Póliza de responsabilidad civil extracontractual del vehículo.	X	X	X
Tarjeta de operación. (Original)	X		

- Nivel de aceite.
- Nivel de líquido de frenos.
- Agua del radiador y recipiente para lavado de parabrisas.
- Observe posibles escapes de fluidos, en motor, transmisión y sistema de frenos.
- Revise batería, nivel de electrolito y conexiones eléctricas.
- Verifique la tensión y estado de las correas.
- Verifique la presión y estado de las llantas, rines, tuercas y espárragos.
- Observe estado de espejos y luces deben estar limpias y sin obstrucciones.
- Verifique que no existan objetos que obstruyan las salidas del vehículo.
- Verifique que lleva a bordo el equipo de carretera.
- Recuerde que su estado físico y de salud debe ser óptimo.

Totalmente prohibido conducir bajo efectos del alcohol u otras sustancias psicoactivas inclusive medicamentos que generen somnolencia, esto de acuerdo a la Política de Prevención al Consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas establecida por la compañía, diligencie siempre el Auto Reporte de Condiciones de Seguridad, e informe cualquier anomalía suya o del vehículo.

b. Al ingresar al vehículo

- Ajuste convenientemente su asiento y cabecera.
- Verifique la ubicación de los espejos retrovisores exteriores e interior.
- Asegure las puertas.
- Compruebe el buen funcionamiento de las luces indicadoras del tablero.
- Verifique buen funcionamiento del pito y luces.
- Una vez encendido el vehículo, permita que el motor se caliente adecuadamente.

c. Precauciones en la marcha

- Use permanentemente el cinturón de seguridad y asegurase que todos los ocupantes del vehículo porten el cinturón sin este requerimiento no se puede iniciar la marcha.
- Defina con anticipación la ruta a seguir, en lo posible se debe evitar improvisar (planear rutas alternas) durante el recorrido, si el recorrido es superior a dos horas recordar que se debe realizar planes de viaje.
- Respete las normas sobre velocidad establecida por las autoridades competentes y las indicaciones establecidas en el Código Nacional de Transito y debe cumplir con las normas que tengan establecidas los clientes y las propias del GRUPO SGS COLOMBIA en sus instalaciones, pero recuerde que para SGS Colombia S.A.S, el límite máximo permitido no puede ser superior a 80 km/h
- Este siempre atento a los indicadores de temperatura, combustible y carga de batería.
- Este atento y mantenga su concentración en la operación que desarrolla, CONDUCIR.
- Conduzca siempre con actitud de manejo defensivo/preventivo. (Observe y preste atención siempre a los posibles errores de los demás conductores para evitar posibles accidentes o lesiones).
- Si por enfermedad ha consumido medicamentos que producen somnolencia, usted NO debe conducir; Informe a su jefe inmediato garantizando que quede una evidencia, emplee el Auto Reporte de Condiciones de Salud.
- No haga uso de comunicación móvil, preferiblemente estaciónese en un lugar seguro para contestar.
- Mantenga la distancia de seguridad
- No llevar objetos sueltos dentro del vehículo, asegurar la carga

Nota: Esta totalmente prohibido el traslado de personal ajeno a la organización, realizar detenciones sin justificación.

d. Precauciones al parquear

- Estacione su vehículo en lugares autorizados.
- Utilice siempre el freno de parqueo.
- Siempre estacione el vehículo en posición de salida.
- Cierre completamente todas las puertas y ventanas y evite dejar objetos que llamen la atención desde el exterior.

e. Imprevistos

Si por cualquier falla mínima debe revisar de manera visual usted mismo el vehículo tenga presente:

- Recuerda que no estas autorizado para realizar reparaciones o intervenciones mecánicas al vehículo.
- Evite revisar el motor mientras este se encuentre caliente.
- No se meta debajo del vehículo mientras este se encuentre soportado por 1 gato mecánico.
- No fume ni provoque chispas cerca del tanque de combustible o de la batería.
- Nunca intente quitar la tapa del radiador mientras el motor este caliente.
- Evite el contacto de sus ojos o la piel con el ácido de la batería.
- Si debe cambiar una llanta recuerde usar su chaleco reflectivo, asegurar adecuadamente el vehículo, encienda las luces de parqueo y coloque la señalización de norma, si no cuenta con la capacitación o formación adecuada, **absténgase de realizar la actividad**.

2. NORMAS DE SEGURIDAD PARA LA OPERACIÓN DE MOTOCICLETAS

a. Antes de iniciar labores

Realice inspección check list diario de motocicleta teniendo en cuenta el formato inspección OI-F-PGR-02-05.

- Revise la documentación del vehículo y que esta se encuentre al día si hay novedades reportarlas a Administración.

DOCUMENTOS	MOTOCICLETA
Licencia de transito o tarjeta de Propiedad. (Original)	X
Certificado Revisión Técnico Mecánica y de Gases (RTMN y G) de acuerdo al modelo y en modelos recientes certificado de gases. (Original, No Plastificado) Motos Dos años de metricula.	X
Seguro Obligatorio en Accidentes de Transito – SOAT. (Original Plastificado)	X
Póliza de responsabilidad civil extracontractual del vehículo.	X
Tarjeta de operación. (Original)	

Inspeccione y porte los elementos de protección personal específicos para motociclistas.

ESPECIFICACIÓN
Chaleco Diseño SMART AV con Airbag Tipo RACE / Kit de repuestos de CO2 (1) + Pin de Seguridad (1) / Correa de Activación / Correa de Anclaje a la Motocicleta
Rodillera con protección en rodilla y canilla
Casco de 5 estrellas de Seguridad / Integral (Certificado)
Codera con protección en codo, antebrazo y tríceps
Guante para motocicleta con protección
Bota de Seguridad

El motociclista no debe olvidar que conduce un vehículo como cualquier otro, por lo tanto, está en la obligación de conocer y cumplir todas las normas legales de transito y velar por acatar la normatividad vial incluyendo las siguientes normas de comportamiento y medidas de prevención:

b. Al subirse al vehículo

- Revise y ajuste los espejos retrovisores de tal manera que tenga una visión clara hacia ambos lados.
- Use el casco que cumpla con la normatividad vigente, debidamente asegurado y el chaleco reflectivo.
- Si no cuenta con protección facial incorporada al casco, Use gafas de seguridad.

c. Precauciones en la marcha

- Transite siempre por la derecha y adelante por la izquierda.
- Conserve su distancia de los vehículos, especialmente de aquellos de mayor tamaño (recuerde el efecto venturi).
- No se “remolque” de otro vehículo.
- Transite por los lugares autorizados para motocicletas.
- Respete siempre las señales de transito, este atento a los peatones y otros vehículos cuando el semáforo se encuentre en Rojo.
- Respete los límites de velocidad establecidos.
- Evite disgustos o altercados con peatones y con otros conductores.
- Prohibido el desplazamiento de personal, aminales o cosas externos de la compañía, durante su jornada laboral.

f. Precauciones al parquear

- Estacione su vehículo en lugares autorizados.
- Deje el vehículo engranado y asegurado.
- Siempre estacione el vehículo en posición de salida.
- Retire los elementos sueltos de la motocicleta y guárdelos con seguridad

g. Imprevistos

Si por cualquier falla mínima debe revisar de manera visual usted mismo el vehículo tenga presente:

- Recuerda que no estas autorizado para realizar reparaciones o intervenciones mecánicas al vehículo
- Evite revisar motor mientras este se encuentre caliente.
- Si es preciso revisar el motor en movimiento; tenga precaución con sus manos, use guantes.
- No fume ni provoque chispas cerca del tanque de combustible o de la batería.
- Evite el contacto de sus ojos o la piel con el ácido de la batería o cualquier líquido.
- Si debe cambiar una llanta recuerde usar su chaleco reflectivo, retirar el vehículo de la calzada, asegúrelo adecuadamente.

3. NORMAS DE SEGURIDAD PARA PASAJEROS

a. Pasajero Vehículos de Propiedad del Grupo o Rentados para la Operación

- Ajuste convenientemente su asiento y cabecera.
- Use el cinturón de seguridad de forma obligatoria.
- Asegure las puertas.
- Verifique el estado anímico del conductor del vehículo, si detecta una anomalía no permita el inicio de la operación del vehículo y si ya está en el recorrido ordene la detención del vehículo e informe la novedad a su superior inmediato retirando las llaves al conductor.
- Si el operador del vehículo realiza durante el recorrido maniobras peligrosas adelantamientos en curva, excesos de velocidad, vulneración de señales de tránsito ordenara la detención del vehículo e informar a la novedad a su superior inmediato.

b. Pasajero Vehículos Rentados para Viajes Ocasionales.

- Verifique es estado del vehículo que le fue asignados para el encargó o misión
- Ajuste convenientemente su asiento y cabecera.
- Use el cinturón de seguridad.
- Asegure las puertas.
- Verifique el estado anímico del conductor del vehículo, si detecta una anomalía no permita el inicio de la operación del vehículo y si ya está en el recorrido ordene la detención del vehículo e informe la novedad a su superior inmediato retirando las llaves al conductor.
- Si el operador del vehículo realiza durante el recorrido maniobras peligrosas adelantamientos en curva, excesos de velocidad, vulneración de señales de tránsito ordenara la detención del vehículo e informar a la novedad a su superior inmediato.

Nota: En caso de presentarse NO conformidades con el vehículo y/o conductor esta novedad se reportará al jefe inmediato, se solicitará el cambio y se suspenderá el viaje hasta no arreglar la contingencia para lo cual se revisará el plan de viaje por el horario en el cual se soluciona.

4. NORMAS DE COMPORTAMIENTO EN OTROS MEDIOS DE TRANSPORTE

a. Transporte en servicio publico

Para las personas que utilizarán servicio público en sus desplazamientos se cumplirán las siguientes políticas.

b. Bus, Buseta y Microbús.

El trabajador que para realizar sus desplazamientos utilice el servicio público de transporte, primero visualizara que el vehículo a abordar cuente con los dispositivos que identifican al vehículo que hace parte de una empresa dedicada al transporte de pasajeros, con esto se busca garantizar que el automotor cuenta con los requisitos de ley para el transporte de pasajeros.

Mientras sea posible y de su reconocimiento evitara tomar transporte informal (bici taxi, vehículos con fines distinto al transporte de pasajeros, entre otros)

Con el fin de garantizar su seguridad el trabajador buscara cumplir con los siguientes parámetros de seguridad

- Ubicará una zona segura para la toma del transporte, estos son: paraderos, y bahías de estacionamiento, en caso de que no encuentre en la zona donde se encuentre, esperara el automotor sobre la acera a no menos de 10 metros de intersecciones o esquinas
- Realizara la parada al vehículo que sea de su interés sin descender de la acera, y abordara únicamente el vehículo cuando este se ubique paralelamente a la acera a una distancia no menor de 0.30 metros
- Nunca abordara el vehículo mientras este se encuentre en movimiento
- Nunca evadirá los elementos de control sobre el ingreso de los pasajeros y cancelará la tarifa establecida por la ley
- Ubicará el lugar más seguro para su transporte. (terminales)
- Al descender del vehículo anunciara su parada con el tiempo suficiente para que el conductor se detenga en un lugar seguro para el descenso de pasajeros
- Nunca descenderá del vehículo en movimiento
- Si observa que entre la puerta del vehículo y la acera existe más de 0.30 metros le solicitara al conductor que se aproxime a esta.
- Respetar las normas de tránsito como usuario de servicio publico

c. **Vehículo de transporte masivo**.

El colaborador de **SGS COLOMBIA S.A.** Que dentro de sus desplazamientos utilice algún sistema de transporte masivo, deberá cumplir con la normatividad del sistema, así mismo se resaltan los siguientes comportamientos:

- Adquirir la tarjeta únicamente en los sitios autorizados el servicio a tomar.
- Ingresar al sistema UNICAMENTE por los lugares permitidos.
- En caso de no entender las ayudas audiovisuales que se encuentran en le sistema solicitar indicación sobre el servicio a los funcionarios de Transmilenio y/o a los auxiliares de policía que se encuentran en el mismo.
- Cumplir con la señalización existente dentro del sistema.
- Hacer buen uso de las instalaciones.
- Cumplir con la normatividad y las indicaciones de las autoridades u organismos de apoyo en el sistema.

d. **Taxi**

Mientras sea posible este servicio se solicitará mediante la aplicación asignada por la compañía, o medios tecnológicos, en los casos que no sea posible, esto se realizar verificando que el vehículo cuente con los distintivos característicos de este servicio, y al abordar se

percatara que cuente con la tarjeta del conductor y demás aspectos de seguridad como el encendido del taxi metro, complementado con los siguientes aspectos.

- Adicional a los requerimientos de seguridad ya vistos en el presente manual
- Únicamente abordara taxis al borde de la calzada y en el momento en que este se encuentre totalmente detenido. Empresa autorizada por la compañía
- No abordara taxis en los cuales el conductor se encuentre acompañado
- No abordará ni descenderá de estos vehículos por el costado izquierdo o sobre la calzada.
- No entablara conversación con el conductor.
- Si en el desplazamiento es acompañado por otro funcionario de evitara mantener conversaciones relacionadas con el manejo de personal, recursos o similares.
- No sacara manos u otras partes del cuerpo por las ventanas.
- Procurara al máximo mantener la ventanilla cerrada.
- Si el taxi cuenta con cinturón de seguridad para el pasajero lo utilizara.

e. **Desplazamiento como peatones**

Este tipo de desplazamientos obliga al peatón a caminar sobre lugares permitidos, esto es aceras ò anden, zona de seguridad diseñadas para los peatones, NUNCA deberá transitar por los lugares destinados para el tránsito de vehículos.

El trabajador del Grupo **SGS COLOMBIA** Es el primer responsable por su seguridad física por ende durante sus desplazamientos buscara cumplir con las normas de seguridad vial entre las cuales encontramos:

Principio General

- Transitar por las zonas demarcadas para el tránsito de peatones.
- Transitar siempre por la derecha de acera o anden, puente, centro comercial etc.
- Utilizar los pasos peatonales a nivel o des nivel cuando existan.

Cuando atraviese la Vía

- Mirar a la izquierda y derecha antes de cruzar la calzada, para comprobar que no vienen vehículos.
- No atravesar la calzada en forma diagonal.
- Cruzar la calzada de manera rápida, pero sin correr.
- No cruzar por detrás o por delante de un vehículo estacionado.
- No invadir la zona destinada al tránsito de vehículos, no transitar en esta en patines, monopatines, patinetas o similares.
- Utilizar los pasos peatonales
- No usar el celular mientras se cruza la via

En cruces semáforizados

- Cruzar la calzada por el paso peatonal, cuando la luz del semáforo este en rojo para los vehículos, verificando siempre que estos se detengan.
- Cruzar la vía por la zona peatonal, cuando la luz del semáforo peatonal indique luz verde para el peatón.
- Cruzar la calzada cuando el semáforo de los vehículos esta en rojo, si cambia a amarillo, agilice el paso para cruzar lo antes posible.

Comportamiento en andenes

- Desplazarse por la derecha, al caminar por la acera.

- Transite por la acera sin correr, jugar o empujar a las personas.
- No transitar por el borde de la acera o sobre el sardinel.
- Cuando se transite por la acera en compañía de otras personas, no formar corrillos que estorben la marcha de los demás.
- No interrumpir el paso de otros peatones en caso de detenerse en la acera.
- Cuando se transite por la acera con menores, el niño debe ir por el lado de las viviendas y no cerca de la calzada siempre tomada de la mano.
- Al transitar por la acera, estar atento en las salidas de garaje, entrada de parqueaderos y estaciones de servicio.

Comportamiento en la calzada

- No realizar prácticas de juego y otras actividades recreativas en la calzada.
- Tener precaución al recoger o dejar un objeto sobre la calzada, cerciorarse que no vengan autos.
- Evitar remolcarse de los vehículos.
- No ocupar la zona de tránsito y/o de paradero de los vehículos del sistema de transporte masivo.
- Para ingresar o salir al Sistema Integrado de Transporte Publico (SITP), realícelo únicamente en los paraderos.

Precauciones Adicionales

- Tener precaución cuando el piso esta mojado, cruzar con cuidado para evitar resbalarse en la calzada.
- Tener precaución con los elementos que puedan obstaculizar o afectar el transito.

NORMAS GENERALES PARA TODOS LOS ACTORES VIALES

- Asistir a todas las actividades de capacitación y formación en temas relacionados con seguridad vial
- Acatar las normas de tránsito y los limites de velocidad establecidos en la zona y lo establecido por la empresa.
- Conocer y aceptar las normas de comportamiento establecidas en el presente documento, y todas aquellas establecidas desde las directrices del PESV de la organización.
- Tener presente las recomendaciones de seguridad en las zonas de trabajo y respetar las reglas de la vida.
- Participar en todas las actividades derivadas de planes de acción, mejora o investigación en pro de la seguridad vial.
- Cumplir con todas las políticas establecidas por el sistema de gestión SST y el PESV.
- Ser responsable de todos los bienes incluidos los vehículos para el desarrollo de sus funciones.
- Conocer y aplicar todas las normas referentes al transito y transporte y velar por el estricto cumplimiento de estas, antes, durante y después de los desplazamientos laborades
- Portar siempre los documentos de los vehículos y los que necesarios para el transito o el transporte de materiales o cosas.

SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO DEL PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL:

Son aquellas violaciones a la política de seguridad vial, a lo establecidos en los programas de gestión de los riesgos críticos y demás directrices relacionadas con el PESV, sus objetivos y sus procedimientos internos de trabajo.

Niveles de sanciones

Leves primera vez: Suspensiones en el trabajo hasta por 8 días
Leves segunda vez: Suspensión en el trabajo hasta por dos meses
Leves tercera vez: Se constituye en una sanción grave.

Graves: Se considera una violación por parte del colaborador, las obligaciones contractuales o reglamentarias establecidas en PESV, su política de seguridad vial, sus programas de gestión de los riesgos críticos, sus procedimientos y los dispuesto en el presente documento.

Causa para la terminación de contrato:

- Conducir bajo efectos del alcohol o drogas.
- Usar el vehículo para sus actividades personales de traslado o transporte de personas, animales o cosas.
- Prestar el vehículo Bajo su cargo a personal ajeno a la compañía.

Sanciones leves:

- No diligenciamiento de las bitácoras preoperacionales o inspecciones periódicas de los vehículos
- No reportar las novedades al jefe inmediato o encargado de la flota de los vehículos, identificadas en las inspecciones o preoperacionales
- Omitir las señales de tránsito preventivas.
- No inspeccionar y reportar la falta del kit de carretera completo.
- No tener el vehículo (automóvil o motocicleta) en buenas condiciones. Se determinan malas condiciones si por mal manejo del vehículo se encuentra el vehículo con daños mecánico fallas o daños generados por golpes choques entre otro.
- Para los motociclistas hacer mal uso de los elementos de seguridad pasiva suministrados por la empresa y mantenerlos en buenas condiciones operativas (cascos, guantes, chaleco reflectivo, airbag, dotación, otros)
- Intervenir el vehículo sin previa autorización del encargado de la flota.
- No hacer que los ocupantes del vehículo utilicen los dispositivos de seguridad pasiva.
- No hacer útiles los elementos de seguridad activa del del vehículo (luces, direccionales, plumillas, frenos, etc.)
- Para el caso de las motocicletas, no hacer útil o quitar los elementos de seguridad pasiva, (slider, espejos, luces frontales, guarda barros, stop trasero) o elementos establecidos por el fabricante.
- Estar involucrado en daños materiales leves o moderados, según la matriz de nivel de perdida.
- Omitir el mantenimiento de los vehículos puestos al servicio de la compañía.
- No realizar el plan de gestión de viaje, según los procedimientos internos de la compañía.
- Abstenerse de en las actividades de capacitación y formación establecidas por la compañía.
- Abstenerse de disponer del vehículo y su presencia para las inspecciones rutinarias o pruebas establecidas por la compañía.

Sanciones Graves:

- Exceder el límite de velocidad permitido en la zona donde transite o estar por encima de los 80 km/h
- Incumplir las normas de seguridad vial del cliente
- No reportar los llamados de atención detectados por el cliente mientras se conduce.

- Pasarse el semáforo en amarillo o rojo
- Para los motociclistas no usar los elementos de seguridad pasiva destinados por la empresa (cascos, guantes, chaleco reflectivo, airbag, dotación, otros)
- Adelantar en curva o línea amarilla continua.
- Transportar personal que no pertenezca a la compañía
- No usar el cinturón de seguridad
- Hablar por celular o enviar mensajes y/o utilizar algún dispositivo bidireccional mientras conduce, incluyendo el uso de manos libres
- Incumplir con las reglas de la vida
- No cumplir con las normas de seguridad para traslados nocturnos, en viajes no rutinarios.
- Incumplir con los estándares del plan estratégico de seguridad vial
- No respetar los PARE y/o las señales de tránsito reglamentarias.
- Prestar el vehículo asignado Bajo su cargo a personal de la compañía que no tenga autorización de SGS COLOMBIA para movilizar vehículos.
- Estar involucrado en daños graves, o como consecuencia de su imprudencia se ocasione un accidente con lesionados graves o mortales, el funcionario pagará los daños correspondientes y las reparaciones a terceros.
- Presentar reporte de comparendos o multas por infracciones de transito durante el uso de vehículos puestos al servicio de la compañía.

Velocidad	Sanción	Suspensión
Inferiores a 80 km/h pero superiores a los establecido en al zona	Leves	De 1 a 3 días
Entre 80 y 90 km/h	Leves	DE 3 a 5 días
Entre 90 y 100 km/h	Grave	Hasta 8 días
Mas de 100 km/h	Grave	Hasta dos meses de suscepción de sus actividades o retiro por justa causa.

CONTROL DE CAMBIOS

REVISION	FECHA	REVISÓ	APROBÓ	CAMBIO
1	Mayo de 2015	Laura Martínez	Maribel Vanegas	Cambio de código de la raíz del formato de PGR-05 a PL-06. Validación y actualización con procedimiento guía global OI-L-3-319.
2	Febrero 2016	Laura Martínez	Maribel Vanegas	Se modifica según el procedimiento QA- P-01 control de documento
3	Abril 2018	John Beltrán	John Sotelo	Se actualiza el formato
4	Junio 2019	Carlos Zambrano	John Sotelo	Se actualiza formato con aspectos relevantes para la seguridad vial

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000971

5	Agosto 2022	Leidy Diaz	Yenny Parra	Se actualiza formato con aspectos relevantes para la seguridad vial y actualiza compromisos de seguridad vial
6	Diciembre 2022	Wilmer Mora	Yenny Parra	Se actualiza estándares acorde a la nueva metodología del PESV, referenciando el procedimientos y modificando las tablas de sanciones y anexos.

ANEXO I

COMPROMISO VIAL SGS COLOMBIA S.A.S.

Teniendo en cuenta el compromiso del GRUPO SGS Colombia S.A.S, con el estado, el plan nacional de seguridad vial y la reducción de víctimas generadas por los accidentes de tránsito. Nuestra Política OI, de seguridad vial y nuestro PESV, establece los controles operativos necesarios para evitar que los colaboradores se accidenten en el desarrollo de esta actividad de conducción. Nuestro objetivo es cero (0) accidentes, para ello es necesario crear hábitos seguros de comportamiento entre los actores de la vía que formen no solo excelentes conductores, peatones, ciclistas o motociclistas sino personas respetuosas por las normas y el correcto funcionamiento del tránsito.

COMPROMISO VIAL COLABORADOR

Hoy, 22 / 08 / 2025 Yo [signature] identificado con CC. 4547601. me comprometo a desarrollar mi labor de conducción acatando todas las normas de seguridad vial nacional y los estándares diseñados por la empresa para controlar el riesgo vial, según lo establecido y socializado en el documento OI-F-PL-06-04-Normas y compromiso de seguridad vial, afirmo que tengo total conocimiento de los ahí expuesto y soy consciente de la importancia que la seguridad vial tiene para la compañía y para el desarrollo de mis labores, de igual forma entiendo que la omisión a los requerimientos anteriormente socializados corresponden a una violación directa de los programas y procedimientos establecidos dentro del PESV y el sistema de gestión de SST y soy consciente que esto puede recaer en sanciones o procesos disciplinarios que pueden llevar a la terminación de mi contrato.

Powered by CamScanner

MEN-20 4107 2023 AGOSTO 2025000972

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OPT-FL-05-01
	NORMAS Y COMPROMISO DE SEGURIDAD VIAL	Versión:	5
		Fecha:	Agosto 2022
		Elaborado por:	Carlos Zambrano
		Revisado por:	Leidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

La persona que firma a continuación se compromete a cumplir con los compromisos y normas anteriormente mencionados:

Nombre: Jhon Jairo Fontiveros

Firma: [signature] **Sector:** Industrial

Cargo: Conductor. **Proyecto:** 5143058 INV.

22-Agosto-2025.

PARA OPERAR UN VEHICULO, NUNCA SOBRARAN LAS MEDIDAS PREVENTIVAS POR INSIGNIFICANTES QUE PAREZCAN, PUES SIEMPRE ESTARAN DE POR MEDIO LA INTEGRIDAD Y LA VIDA.

Powered by CamScanner

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSORCIO ETSA-SIGA
Identificada con NT No. 901053528

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 2050207206501, a partir del 01 de Noviembre del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	4547601	JOHN MARIO MARTINEZ GOMEZ	RIESGO 5	5	6.96%	22/08/2025		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 21 de Agosto del año 2025.



Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

8.48 ANEXO 6. Caminata Gerencial interventoría.

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000975

	OPERATIONAL INTEGRITY	Código:	OI-F-PGR-02-09
SGS		Versión:	6
	CAMINATA GERENCIAL	Fecha:	Enero 2022
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	Wendy Mendoza
		Aprobado por:	Leidy Diaz

FECHA DE LA INSPECCION	29/08/2025	UBICACIÓN GEOGRAFICA	Viterbo Caldas
SEDE O PROYECTO	4153058 INV	RESPONSABLE DE LA INSPECCION	Camila Moncada - Deyber Quiceno
SECTOR	INDUSTRIAL E INFRAESTRUCTURA	CARGO	Inspector SST - Director Interventoría

		Correcto	Necesita Trabajo	NA	OBSERVACIONES - HALLAZGOS (evidencia)	PLAN DE ACCION - MEDIDA CORRECTIVA
	REGLAS PARA LA VIDA					
1	Obtener permiso de trabajo y planes de prevención			X		
2	Control de energía	X				
3	Control de espacios confinados	X			CONTROL AL CONTRATISTA	
4	Control de trabajos en altura	X			CONTROL AL CONTRATISTA	
5	Utilizar dispositivo de flotación personal			X		
6	Cinturones de seguridad	X				
7	Utilizar casco y ropa de alta visibilidad	X				
8	Motor encedido Teléfono celular alejado	X				
9	Gestionar la fatiga	X				
10	Cumplir con la política de abuso de sustancia	X				
11	Eliminación de fuentes de ignición	X				
12	Control de trabajo alrededor de equipos móviles	X				
13	Peligros de atrapamiento y sofocación			X		
14	Salir de la línea de fuego			X		
	Formación y sensibilización					
15	Señales de seguridad	X				
16	Peligros / riesgos	X				
17	Salidas de emergencia	X				
18	Reuniones	X				
19	Inducciones	X				
	Edificios					
20	Control de acceso	X				
22	Pasillos y escaleras libres	X				
23	Orden y limpieza	X				
24	Mantenimientos	X				
25	Zonas Húmedas	X				
26	Protección contra incendios	X				
	Vehiculos					
27	Equipos de seguridad	X				
28	Mercancias peligrosas			X		
29	Viajes largos/ de riesgo			X		
30	Mantenimiento	X				
31	Alarmas de retroceso	X				
32	Señalización		X			Señales reflectivas y logos de INVIAS
	Productos químicos					
33	fichas de datos de seguridad a la mano			X		
34	Inventarios			X		
35	Etiquetas legibles	X				
36	Manejo de Emergencias			X		
37	EPP			X		
38	Procedimientos			X		
39	Almacenamiento			X		
	Residuos					
40	Almacenamiento	X				
41	Plan de gestión	X				
42	Puntos ecológicos	X				

		Correcto	Necesita Trabajo	NA	OBSERVACIONES - HALLAZGOS (evidencia)	PLAN DE ACCION - MEDIDA CORRECTIVA
43	Seguimiento de Informes	X				
44	Transporte y disposición	X				
	Máquinas y herramientas					
45	Herramientas seguras	X				
46	Paradas de emergencias			X		
47	Dispositivos de seguridad	X				
48	Mantenimiento	X				
49	Piezas moviles			X		
50	Señalización			X		
51	Almacenamiento	X				
	Energía					
52	Aislamiento deenergía			X		
53	Lock out/ tag out	X				
54	Mantenimiento	X				
55	Conexión a Tierra	X				
56	Zonas Húmedas			X		
57	Capacitación			X		
58	Cables de extensión	X				
	Inflamables y gases					
59	Etiquetas y señales			X		
60	Almacenamiento de cilindro para gas			X		
61	Almacenamientos de inflamables			X		
62	Contenedores			X		
63	Tuberias y líneas	X				
	Radiación					
64	Oficial de radiación			X		
65	Registros			X		
66	Procedimientos			X		
67	Señalización			X		
68	Mantenimiento			X		
69	Alarmas			X		
	Puertos y Barcos					
70	Embarques			X		
71	Chalecos salvavidas			X		
72	entrenamiento			X		
73	Traslado de barco a barco			X		
74	Acciones de emergencia			X		
75	Confinamiento			X		

Firma _____

Nota: Por favor remita copia de este registro firmado al área OI

Firma _____

8.49 ANEXO 7. Análisis de trabajo interventoría.

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000978

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código	OI-F-11-01
		Versión:	4
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Fecha:	Octubre 2022
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	leidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

Actividad: Supervisión Actividades excavación de Caisson — Área: Tecnica - SST

Turno: Día [X] Tarde [ ] Noche [ ] — Supervisor/Jefe: Deyber Quicero — Fecha Desde 11 Hasta 16 Agosto

	FACTORES DE RIESGO
1	X Espacio Confinado
2	X Trabajo en Alturas 2.0 metros
3	X Vehicular (Tránsito / Conducción)
4	X Público (Violencia por terceros)
5	Radiacion Ionizante (Rayos X, Gama, Alfa, Beta y Neutrones)
6	Radiación No Ionizante (Infraroja, Microondas, entre otros)
7	X Herramientas y equipos
8	X Equipos con partes en movimiento o rotación
9	X Electrico (manipulación de instalaciones electricas / equipos energizados)
10	Gases presurizados (Trabajo en Caliente)
11	X Quimicos (polvo, liquido, aerosoles, gases, vapores)
12	Fisico - Quimico (Incendio / Explosiones)
13	X Biologico: Animales venenosos /ponzoñosos
14	Biologico: Contacto con fluidos corporales/microorganismos
15	X Ruido por encima del valor límite permisible (TLV)
16	Temperaturas extremas (frio / calor)
17	X Ergonomico (prosiciones prolongadas, sobre-esfuerzos, movimiento repetitivos)
18	X Psicosocial

	IMPACTOS AMBIENTALES
13	Descarga de efluentes líquidos fuera de norma
14	Generación de emisiones atmosfericas fuera de la norma
15	Disposición final de residuos peligrosos fuera de norma
16	Accidente durante transporte de cargas peligrosas
17	Contaminación/Derrame

	CONSECUENCIAS
1	X Ahogamiento / Intoxicación
2	X Fatiga
3	X Ausencia / Falta de Oxigeno / Mareo
4	X Lesiones de Personal
5	Daños a la propiedad
6	X Cansancio/Fatiga
7	X Atropello / Colisión
8	X Caidas a un mismo nivel
9	X Caidas a un diferente nivel
10	Atraco / Robo
11	X Agresión Fisica
12	X Agresión Verbal
13	Afectación a la salud
14	Aplastamiento
15	Aprisionamiento
16	Atrapamiento
17	X Deficiencia, Desgaste de equipos / Herramientas
18	Choque Electrico / Corto Circuito
19	X Inhalación de productos químicos
20	Manipulación de sustancias químicas
21	Reacción química peligrosa
22	X Mordedura / Picadura
23	Contacto con plantas venenosas
24	X Disconfort por ruido
25	X Alteraciones cutaneas

Otras Cuales?

	CONSECUENCIAS
26	X Golpe de calor
27	Hipotermia
28	Esfuerzo excesivo
29	X fatiga física
30	X Dolor muscular
31	X Comportamiento inseguro
32	Distracción en el trabajo
33	Trastorno cardiovascular
34	X Trastorno gastrointestinal
35	Otro: Cual

	PELIGRO/ CONDICIONES SUB ESTANDAR
1	X Terreno Inestable
2	Contacto con equipos calientes / fríos
3	X Maquinas rotativas sin guardas de seguridad
4	Desmonoramiento
5	X Emisión de gases / vapores
6	X Golpeado por / Golpeado Contra
7	Infraestructura inadecuada
8	X EPP´s en mal estado
9	X Herramienta y equipos en mal estado
10	Presencia de otros trabajos en el entorno
11	Ausencia de equipos de medición
12	Sustancias químicas sin rotular
13	Instalaciones eléctricas en mal estado
14	X Condiciones climaticas adversas

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000979

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Código	OI-F-11-01
		Versión:	4
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Fecha:	mayo 2022
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	leidy Diaz
		Aprobado por:	Yenny Parra

ITEM	ACCIONES QUE DEBEN SER TOMADOS PARA CONTROLAR LOS RIESGOS IDENTIFICADOS	RESPONSABLE
	Para el control de tráfico en la actividad de izaje donde se tiene el cierre vial se debe contar con presencia de policías los cuales controlen la molestia y posibles agresiones tanto físicas como verbales además de ayudar con el control y cumplimiento del cierre vial necesario para la actividad.	Daniela S.

EPP's NECESARIOS PARA ESTA ACTIVIDAD					
X	Casco de Seguridad Industrial		Traje Ignífugo		Chaleco salvavidas
	Gafas de Seguridad / Monogafas		Protección respiratoria		Otros:
X	Protección Auditiva		Protector Facial		
X	Zapatos de Seguridad		Arnes de Seguridad		
	Guantes de Seguridad: Cual		Ropa de Agua		

Contactos en caso de emergencia:

Se abre permiso de trabajo?	SI [X]	NO [ ]	N 2	
Conozco la actividad a ser ejecutada?	SI [X]	NO [ ]		
Si algo me ocurre, otras personas saben donde estoy?	SI [X]	NO [ ]		
Se han implemantado los controles para los riesgos ?	SI [X]	NO [ ]		
Conozco los riesgos a los que me voy a exponer?	SI [X]	NO [ ]		
Ha divulgado el ATS a todo el personal ejecutor?	SI [X]	NO [ ]		

VoBo REPRESENTANTE DEL ÁREA	FIRMA TRABAJADORES QUE ELABORAN EL ATS
	Daniela S.

Powered by CamScanner

8.50 ANEXO 8. Visita de liderazgo interventoría.

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000981

Outlook

Leadership OI Visit Report - conducted by Romero, Dolly (BOGOTA D.C.)

Desde OI Lead Adviser App <OILeadAdviserApp@sgs.com>
Fecha Vie 29/08/2025 11:35
Para Angie Moncada <Angie.moncada@etsa.com.co>

Este informe de visita de liderazgo OI se creó en la APP Lead Advisor OI. Tenga en cuenta que los cambios y modificaciones de este correo electrónico no se sincronizan con la APP móvil.

Información de visita :

Fecha de visita :	29/08/2025 16:31 UTC
Llevado a cabo por :	Romero, Dolly (BOGOTA D.C.)
Ubicación :	Proyecto Vias Eje cafetero
Tipo de centro :	Oficina
Línea de negocio :	Industries & Environment
Ciudad :	Viterbo
País :	Colombia
Estado :	Publicado
Fecha publicación :	29/08/2025

Galería



29/08/2025 16:32

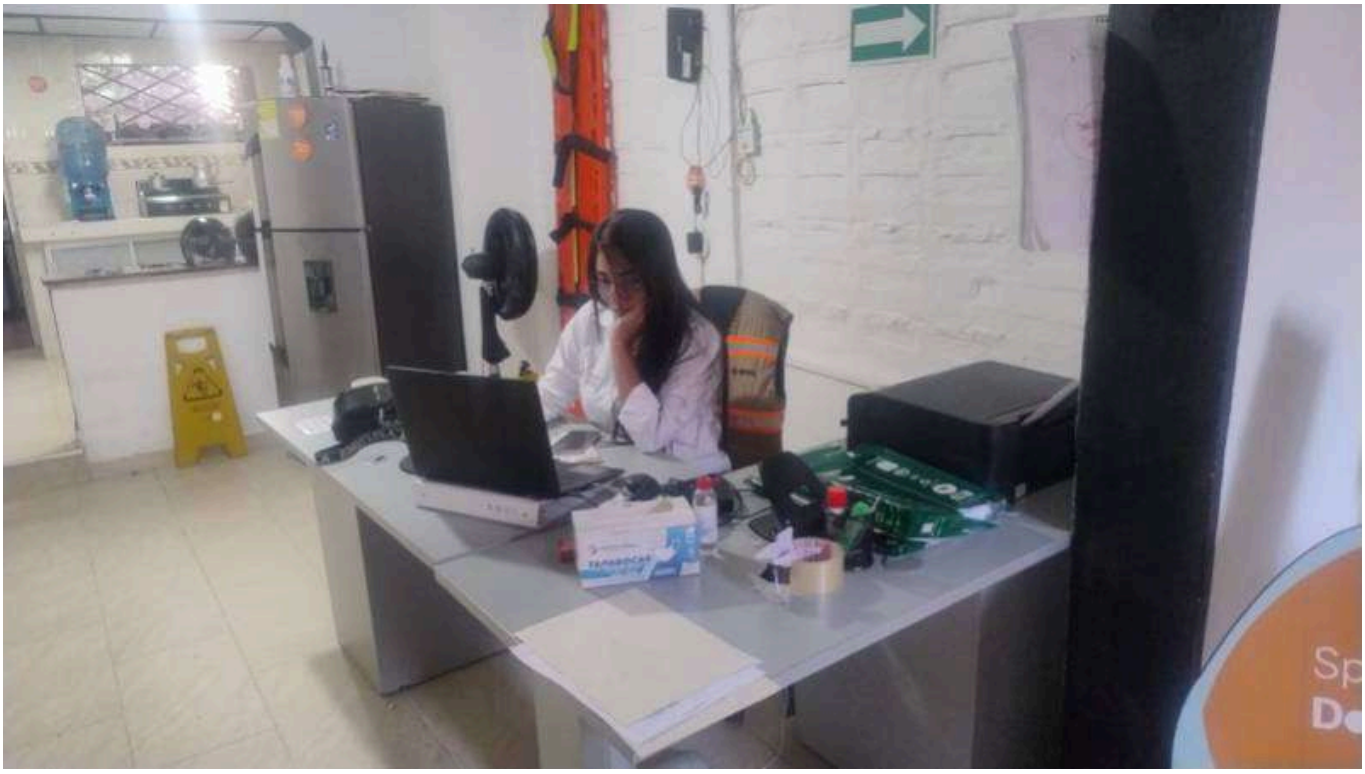
MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000983



29/08/2025 16:32



29/08/2025 16:32



29/08/2025 16:32

Áreas de interés

REGLAS PARA LA VIDA

Palabras clave : Permiso de Trabajo, Energía, Confinamiento, Alturas, Flotación, Cinturones, Ropa, Teléfono, Velocidad, Fatiga, Sustancias, Ignición, Equipos móviles, Aplastamiento, Línea de fuego

Comentarios del líder :

Notas : Good.

FORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

Palabras clave : Señales de seguridad, Incidentes, Peligros/riesgos, Emergencia, Evacuación, Formaciones, Reuniones, Inducción

Comentarios del líder :

Notas : Good.

EDIFICIOS

Palabras clave : Señales, Control de acceso, Salidas, Pasillos y escaleras, Orden y Limpieza, Mantenimiento, Zonas húmedas, Protección contra incendios

Comentarios del líder :

Notas : Good.

VEHÍCULOS

Palabras clave : Autorización, Equipo de seguridad, Mercancías peligrosas, Viajes largos/de riesgo, Mantenimiento, Alarmas de retroceso, Señalización

Comentarios del líder :

Notas : Good.

No responda a este mensaje. Se creó automáticamente. Este correo electrónico no acepta mensajes de respuesta.

Saludos

Equipo de la APP OI Lead Adviser
Information in this email and any attachments is confidential and intended solely for the use of the individual(s) to whom it is addressed or otherwise directed. Please note that any views or opinions presented in this email are solely those of the author and do not necessarily represent those of the Company. Finally, the recipient should check this email and any attachments for the presence of viruses. The Company accepts no liability for any damage caused by any virus transmitted by this email. All SGS services are rendered in accordance with the applicable SGS conditions of service available on request and accessible at https://www.sgs.com/en/terms-and-conditions

8.51 ANEXO 9. Capacitaciones interventoría.

ID	Fecha	Correo electrónico2	Tipo de actividad	Ciudad	Nombre del capacitador	Formación / Nombre de la capacitación	Nombre Completo	No. Cédula	Cargo	Sector al que pertenece	Subsector al que pertenece	Línea de Negocio / Proyecto al que pertenece / Sede	ia al capaci	Comentarios / Sugerencias
4173	8/22/2025	maura.chacua@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	VITERBO	CAMILA MONCADA	Lección aprendida del evento ocurrido en el contrato VPI- Ecopetrol de ETSA el pasado 29 de julio de 2025	MAURA XIMENA CHACUA CUARAN	1086299296	Profesional ambiental	Industrial & Environment	Construcción	Otro	5	Ninguno
4178	8/22/2025	Jhon.quinceno@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	VITERBO - CALDAS	ANGIE CAMILA MONCADA	lección aprendida del evento ocurrido en el contrato VPI- Ecopetrol de ETSA el pasado 29 de julio de 2025	JOHN DEYBER QUICECNO LÓPEZ	75107973	DIRECTOR DE PROYECTO	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	Atenciones de seguiridad inmediata, ante riesgos naturales y de entorno
4164	8/25/2025	jhonmariomartinez77@gmail.com	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo	Camila Moncada	Lección aprendida de siniestro vial	Jhon mario Martinez	4547601	Conductor	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	Bien
4175	8/22/2025	arles.soto@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo Caldas	Camila Moncada	siniestro vial	Arles Elberto Soto Callejas	79255131	Residente de Interventoría	Industrial & Environment	Construcción	Otro	5	Capacitación edificante y de actualidad, dado los cuidados que se debentener al desplazarnos en vehículos
4176	8/22/2025	daniela.sanchez@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo Caldas	Camila Moncada	Siniestro vial	Daniela Sanchez Cuervo	1193568076	Auxiliar de ingeniería	Industrial & Environment	Construcción	Otro	5	Si la información es socializada se recibe de mejor manera
4171	8/22/2025	julieth.campos@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo	Camila Moncada	Siniestro vial	Julieth Campos	1054559701	Profesional social interventoria	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	N/A
4177	8/22/2025	angie.moncada@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo caldas	Camila Moncada	Siniestro vial	Angie Camila Moncada Osorio	1004739222	Inspector SST	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	5143058 INV
4164	8/22/2025	Ana.Alvarez@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo	Camila Moncada	Lección aprendida de siniestro vial	Ana Maria Alvarez Gil	1061372602	Aux administrativa	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	Bien

ID	Fecha	Correo electrónico2	Tipo de actividad	Ciudad	Nombre del capacitador	Formación / Nombre de la capacitación	Nombre Completo	No. Cédula	Cargo	Sector al que pertenece	Subsector al que pertenece	Línea de Negocio / Proyecto al que pertenece / Sede	capacitador	Comentarios / Sugerencias
4015	8/22/2025	angie.moncada@etsa.com.co	Charla, divulgación y /o momento de seguridad	Viterbo caldas	Efrén Yanez	PESV	Angie Camila Moncada Osorio	1004739222	Inspector SST	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	5143058 INV

ID	Fecha	Correo electrónico2	Tipo de actividad	Ciudad	Nombre del capacitador	Formación / Nombre de la capacitación	Nombre Completo	No. Cédula	Cargo	Sector al que pertenece	Subsector al que pertenece	Línea de Negocio / Proyecto al que pertenece / Sede	Evalúa al c	Comentarios / Sugerencias
3897	8/20/2025	angie.moncada@etsa.com.co	Capacitación	Viterbo	Sonia Velandia	"Prevención de riesgos psicosocial y salud mental/ carga mental (inteligencia emocional)."	Angie Camila Moncada Osorio	1004739222	Inspector SST	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	5143058 INV
3903	8/20/2025	maura.chacua@etsa.com.co	Capacitación	VITERBO	Sonia Velandia	Prevencion de riesgos psicosociales y salud mental	MAURA XIMENA CHACUA CUARAN	1086299296	Profesional ambiental	Industrial & Environment	ENVI	Otro	4	ninguno

ID	Fecha	Correo electrónico2	Tipo de actividad	Ciudad	Nombre del capacitador	Formación / Nombre de la capacitación	Nombre Completo	No. Cédula	Cargo	Sector al que pertenece	Subsector al que pertenece	Línea de Negocio / Proyecto al que pertenece / Sede	ia al capaci	Comentarios / Sugerencias
4454	8/27/2025	jhonmariomartinez77@gmail.com	Capacitación	Viterbo	Fabián	Riesgo público	Jhon mario Martinez	4547601	Conductor	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	Bien
4456	8/27/2025	maura.chacua@etsa.com.co	Capacitación	VITERBO	Edwar Rairan	Riesgo público: robo, manifestaciones, atentado, secuestro, cosquilleo, llamadas millonaria	MAURA XIMENA CHACUA	1086299296	INGENIERO AMBIENTAL	Industrial & Environment	Construcción	Otro	4	NINGUNA
4469	8/27/2025	julieth.campos@etsa.com.co	Capacitación	Viterbo	Edward Rairan	Riesgo Condiciones de seguridad - Prevención del riesgo público	Julieth Campos	1054559701	Profesional social interventoria	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	N/A
4479	8/27/2025	angie.moncada@etsa.com.co	Capacitación	Viterbo Caldas	Edwar Rairan	Riesgo Condiciones de seguridad - Prevención del riesgo público (Público - robos y atracos).	Angie Camila Moncada Osorio	1004739222	Inspector SST	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	5	5143058INV
4518	8/27/2025	ana.alvarez@etsa.com.co	Capacitación	Viterbo Caldas	Edwar Rairan	Riesgo Condiciones de seguridad - Prevención del riesgo público (Público - robos y atracos)	ANA MARIA ALVAREZ GIL	1061372602	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	Industrial & Environment	Service and consulting (ETSA)	Otro	4	NO

SGS	RECURSOS HUMANOS	Código:	RH-F-03-01
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión:	5
		Fecha:	Julio 2012
		Autor:	Angélica Rincón
		Aprobado por:	Luzmarina Villate

Fecha: 25-08-2025 Ciudad: VITERBO Lugar: Whatsapp.

Nombre del capacitador: Camila Moncada Formación: Momento de seguridad

Tema: Lección Aprendida

Subtemas Suicidio Vial.

Personas capacitadas: 1 15. 11 Costo total: 1 Horas efectivas: 1

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SECTOR	FIRMA
1	Jhon Mario Martínez	4547601	Conductor	Industrial	
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Comentarios / Sugerencias:

dirigida al conductor del proyecto

Firma del capacitador:

Powered by CamScanner

SGS	RECURSOS HUMANOS	Código:	RH-F-03-01
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión:	5
		Fecha:	Julio 2012
		Autor:	Angélica Rincón
		Aprobado por:	Luzmarina Villate

Fecha: 26-08-2025 Ciudad: Viterbo Lugar: Oficina

Nombre del capacitador: Camila Moncada Formación: Capacitación

Tema: Importancia del Orden y el aseo en la Prevencion de Accidentes laborales

Subtemas: Puestos de trabajo

Personas capacitadas: 8 | 30 | 11 Costo total: / Horas efectivas: /

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SECTOR	FIRMA
1	John Deyber Quiceno	75107973	Dir. Interventoría	INDUSTRIAL	
2	Arles Elberto Soto	79255131	Ing. Residente	INDUSTRIAL	
3	Julieth Marlen Campos	1054559701	Social	INDUSTRIAL	
4	Maura Ximena Chacua	1086299296	Ambiental	INDUSTRIAL	
5	Daniela Sánchez Cuervo	1193568076	Ing, Auxiliar	INDUSTRIAL	Daniela Sanchez
6	Angie Camila Moncada	1004739222	Inspector SST	INDUSTRIAL	
7	Jhon Mario Martínez	4547601	Conductor	INDUSTRIAL	
8	Ana Mario Álvarez Gil	1193568076	Aux. Administrativa	INDUSTRIAL	
9				INDUSTRIAL	
10					
11					
12					

Comentarios / Sugerencias:

Firma del capacitador:

Powered by CamScanner

8.52 ANEXO 10. Momentos de seguridad interventoría.

ID	Momento	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CIUDAD	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE CAPACITADOR	SECTOR AL QUE PERTENECE
167	Como actuar en casa de quemadura	8/20/2025	Arles Elberto Soto	79255131	Viterbo Caldas	arles.soto@etsa.com.co	Camila Moncada	Industrial & Environment
168	Como actuar en casa de quemadura	8/20/2025	Daniela Sanchez Cuervo	1193568076	Viterbo Caldas	Daniela.sanchez@etsa.com.	Camila Moncada	Industrial & Environment
169	Como actuar en casa de quemadura	8/20/2025	Julieth Campos Escobar	1054559701	Viterbo Caldas	julieth.campos@etsa.com.c	Camila Moncada	Industrial & Environment
170	Como actuar en casa de quemadura	8/20/2025	Angie Camila Moncada Os	1004739222	Viterbo	angie.moncada@etsa.com.c	Camila Moncada	Industrial & Environment
171	Como actuar en casa de quemadura	8/20/2025	maura ximena chacua	1086299296	viterbo	maura.chacua@etsa.com.cc	Camila moncada	Industrial & Environment
172	Como actuar en casa de quemadura	8/27/2025	ana maria Álvarez gil	1061372602	Viterbo	ana.alvarez@etsa.com.co	mamila moncada	Industrial & Environment

ID	Momento	FECHA2	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CIUDAD	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE CAPACITADOR	SECTOR AL QUE PERTENECE
143	Habitos y estilos de vida saludable	8/4/2025	Angie Camila Moncada Os	1004739222	Viterbo Caldas	angie.moncada@etsa.com.c	Camila Moncada	Industrial & Environment
144	Habitos y estilos de vida saludable	8/4/2025	Deyber Quiceno Lopez	75107973	Viterbo Caldas	Jhon.quinceno@etsa.com.cc	Camila Moncada	Industrial & Environment
145	Habitos y estilos de vida saludable	8/4/2025	DANIELA SANCHEZ CUERV	1193568076	VITERBO	Daniela.sanchez@etsa.com.	CAMILA MONCADA	Industrial & Environment
146	Habitos y estilos de vida saludable	8/4/2025	maura ximena chacua	1086299296	viterbo	maura.chacua@etsa.com.cc	camila moncada	Industrial & Environment
147	Habitos y estilos de vida saludable	8/4/2025	JULIETH MARLEN CAMPOS	1054559701	VITERBO CALDAS	JULIETH.CAMPOS@ETSA.CO	CAMILA MONCADA	Industrial & Environment
148	Habitos y estilos de vida saludable	8/4/2025	Ana Maria Alvarez	1061372602	Viterbo	ana.alvarez@etsa.com.co	camila moncada	Industrial & Environment

ID	Momento	FECHA	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CIUDAD	CORREO ELECTRONICO	NOMBRE CAPACITADOR	SECTOR AL QUE PERTENECE
168	No envases quimicos	8/27/2025	John Deyber Quiceno Lopez	75107973	Viterbo Caldas	jhon.quinceno@etsa.com.cc	Camila Moncada	Industrial & Environment
169	No envases quimicos	8/27/2025	Arles Elberto Soto	79255131	Viterbo Caldas	arles.soto@etsa.com.co	camila moncada	Industrial & Environment
170	No envases quimicos	8/27/2025	Daniela Sanchez Cuervo	1193568076	Viterbo	daniela.sanchez@etsa.com.(	camila moncada	Industrial & Environment
171	No envases quimicos	8/27/2025	MAURA XIMENA CHACUA	1086299296	VITERBO CALDAS	MAURA.CHACUA@ETSA.CO	CAMILA MONCADA	Industrial & Environment
172	No envases quimicos	8/27/2025	Julieth Campos	1054559701	viterbo	julieth.campos@etsa.com.c	camila moncada	Industrial & Environment
173	No envases quimicos	8/27/2025	Ana Maria Alvarez Gil	1061372602	viterbo	ana.alvarez@etsa.com.co	camila moncada	Industrial & Environment
174	No envases quimicos	8/27/2025	Jhon Mario Martinez	4547601	Viterbo	jhon.martinez@etsa.com.co	camila moncada	Industrial & Environment
175	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	JOHN DEYBER QUINCENO LOPEZ	75107973	viterbo	jhon.quinceno@etsa.com.cc	ximena chacua	Industrial & Environment

176	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Arles Soto	79255131	viterbo caldas	arles.soto@etsa.com.co	ximena chacua	Industrial & Environment
177	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Julieth Campos	1054559701	viterbo	julieth.campos@etsa.com.c	ximena chacua	Industrial & Environment
178	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Maura ximena chacua	1086299296	viterbo	maura.chacua@etsa.com.cc	ximena chacua	Industrial & Environment
179	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Angie Camila Moncada Osorio	1004739222	viterbo	angie.moncada@etsa.com.c	ximena chacua	Industrial & Environment
180	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Ana Maria Alvarez Gil	1061372602	viterbo	ana.alvarez@etsa.com.co	ximena chacua	Industrial & Environment
181	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Daniela Sanchez Cuervo	1193568076	viterbo	daniela.sanchez@etsa.com.	ximena chacua	Industrial & Environment
182	Separación residuos aprovechables y su importancia ambiental	8/27/2025	Jhon Mario Martinez	4547601	viterbo	jhon.martinez@etsa.com.co	Ximena Chacua	Industrial & Environment

8.53 ANEXO 11. Pausa Activa interventoría.

SGS	RECURSOS HUMANOS	Código:	RH-F-03-01
	REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión:	5
		Fecha:	Julio 2012
		Autor:	Angélica Rincón
		Aprobado por:	Luzmarina Villate

Fecha: 23 - Agosto - 2025 Ciudad: Viterbo Lugar: Oficina

Nombre del capacitador: Ana Gil - Maura Formación: Pausa activa

Tema:

Actividad Trabajo en equipo y logica Mental

Subtemas:

Personas capacitadas: 8 | 30 | 11 Costo total: / Horas efectivas: /

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	SECTOR	FIRMA
1	John Deyber Quiceno	75107973	Dir. Interventoría	INDUSTRIAL	
2	Arles Elberto Soto	79255131	Ing. Residente	INDUSTRIAL	
3	Julieth Marlen Campos	1054559701	Social	INDUSTRIAL	
4	Maura Ximena Chacua	1086299296	Ambiental	INDUSTRIAL	
5	Daniela Sánchez Cuervo	1193568076	Ing, Auxiliar	INDUSTRIAL	
6	Angie Camila Moncada	1004739222	Inspector SST	INDUSTRIAL	
7	Jhon Mario Martínez	4547601	Conductor	INDUSTRIAL	
8	Ana Mario Álvarez Gil	1193568076	Aux. Administrativa	INDUSTRIAL	
9				INDUSTRIAL	
10					
11					
12					

Comentarios / Sugerencias:

Compartir.

Firma del capacitador:

Ana Mario. Alvarez Gil.

Maura Ximena Chacua.

Powered by CamScanner

8.54 ANEXO 12. Entrega EPP interventoría.

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y SEGURIDAD FÍSICA

Codigo:	OI-F-02-01
Versión:	6
Fecha:	Agosto 2023
Elaborado por:	Heiber Gallego
Revisado por:	Holmen Moreno
Aprobado por:	Yenny Parra

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Ciudad	Proyecto o Sucursal	Sector/Area
Angie Camila Mancada Osorio	1004739222	Viterbo	5143058 INV	Industrial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, el Art. 230 del Codigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

Fecha (DD/MM/AA)	Dotación											Elementos de Protección Personal																														Seguridad Física		Vial						Otro	Firma	Observaciones
	Botas de seguridad	Overol 1 pieza	Camisa	Jean / Pantalón	Pantalón ignifugo	Camisa ignifugo	Escafandra	Bata	Chaleco	Gorra	Brazalete	Porta EPP	Casco	Botas de Caucho	Velo para Radiación Termica	Traje Tyvek	Impermeable	Protector Auditivo Inserción	Protector Auditivo Copa	Monogafas	Gafas proteccion Solar (lente oscuro)	Gafas lente Claro	Respirador Media Cara	Careta Termica	Careta	Full Face	Filtro Material Particulado	Filtro Vapores	Proteccion Hasta Antiruido tipo diadema	Guantes Neopreno	Guantes Tipo Soldador	Guantes Tipo Mosqueton	Guantes Termicos	Guantes de Vaqueta	Guantes de Bomberil	Traje antiriccion	Chaleco reflectivo	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Puño ascension	Eslinga posicion	Barbuquejo	Carnet	Maletin	Casco para moto	Rodilleras	Coderas	Protector cervical	Chaleco Airbag	Guantes para Moto			
09/02/24	✓	2	✓										✓	✓							✓															✓																
20/03/24		1																																																	
03/04/24									1										✓																																	con logo Inviar
23/07/24		1																																																
12/08/24																						✓																						✓							
25/09/24																																			✓															Nitrilo
DD/MM/AA																																																		
92/03/25	1	1	1																		✓														✓															Nitrilo
04/06/25														✓																					✓															vitro
29/07/25	1		1	1														✓				✓																											
11/08/25													X																														X							Nuevo
DD/MM/AA																																																		
DD/MM/AA																																																		
DD/MM/AA																																																		
DD/MM/AA																																																		
DD/MM/AA																																																		
DD/MM/AA																																																		

Powered by CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y SEGURIDAD FÍSICA

Codigo:	OI-F-02-01
Versión:	6
Fecha:	Agosto 2023
Elaborado por:	Heller Gallego
Revisado por:	Holman Moreno
Aprobado por:	Yenny Parra

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Ciudad	Proyecto o Sucursal	Sector/Area
Julieth Mailen Campos	1054559701	Viterbo	3143058 INV	Industrial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Codigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

Fecha (DD/MM/AA)	Dotación								Elementos de Protección Personal																																Vial						Otro	Firma	Observaciones
	Botas de seguridad	Overol 1 pieza	Camisa	Jean / Pantalón	Camisa Ignifugo	Escafandra	Chaleco	Gorra	Porta EPP	Casco	Botas de Caucho	Pelo para Radiación Termica	Traje Tyvek	Impermeable	Protector Auditivo Inserción	Protector Auditivo Copa	Monogafas	Gafas proteccion Solar (lente oscuro)	Gafas lente Claro	Respirador Media Cara	Careta Termica	Careta	Full Face	Filtro Material Particulado	Filtro Vapores	Proteccion Resp. Antifluido	Guantes Nitrilo tipo cirugia	Guantes Neopreno	Guantes tipo Soldador	Guantes Tipo Mosqueton	Guantes Termicos	Guantes de Vaqueta	Guantes de Carnaza	Traje antifriccion	Chaleco reflectivo	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Puño ascension	Eslinga posicion	Barbuquejo	Casco para moto	Rodilleras	Coderas	Protector cervical	Chaleco Airbag	Guantes para Moto	carnet SGS		
30 02 24	B		2	B						B	✓				✓																			✓															
20 03 24			1																																													
03 04 24							1												✓																											✓		con logo Inviag
16 07 24															✓																																	
23 07 24			1																																													
29 10 24															✓																																	
DD MM AA																																															
12 03 25	1		1	1											✓				✓																													
29 07 25	1		1	1								✓			✓				✓																													
27 08 25												✓																																				
DD MM AA																																															
DD MM AA																																															
DD MM AA																																															
DD MM AA																																															
DD MM AA																																															
DD MM AA																																															

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en Share Point

DOCUMENTO CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025000999

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y SEGURIDAD FÍSICA

Codigo	OI-F-02-01
Version	9
Fecha	Agosto 2023
Elaborado por	Heiler Gallego
Revisado por	Holman Moreno
Aprobado por	Yenny Parra

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Ciudad	Proyecto o Sucursal	Sector/Area
Martinez Gomez Shamario.	4544601	Villarbo	SH3038 INDIAS	Industrial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Codigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Proteccion Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

Fecha (DD/MM/AA)	Dotación								Elementos de Protección Personal																													Vial						Otro	Firma	Observaciones
	Botas de seguridad	Overol 1 pieza	Camisa	Jean / Pantalón	Camisa ignifugo	Escafandra	Chaleco	Gorra	Porta EPP	Casco	Botas de Caucho	Polo para Radiación Termica	Traje Tyvek	Impermeable	Protector Auditivo Insercion	Protector Auditivo Copa	Monogafas	Gafas proteccion Solar (lente oscuro)	Gafas lente Claro	Respirador Media Cara	Careta Termica	Careta	Full Face	Filtro Material Particulado	Filtro Vapores	Proteccion Manos Antifluido tipo cirujia	Guantes Nitrilo tipo cirujia	Guantes Neopreno	Guantes tipo Soldador	Guantes tipo Mosqueton	Guantes Termicos	Guantes de Vaqueta	Guantes de Carnaza	Traje antiriccion	Chaleco reflectivo	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Puño ascension	Eslinga posicion	Barbuquejo	Casco para moto	Rodilleras	Coderas	Protector cervical	Chaleco Airbag	Guantes para Moto			
22 08 23	X		1	1						X					2			X																															
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en Share Point

DOCUMENTO CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y SEGURIDAD FÍSICA

Código:	OIUF-02-01
Versión:	6
Fecha:	Agosto 2023
Elaborado por:	Heller Gallego
Revisado por:	Holman Moreno
Aprobado por:	Tatey Pera

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Ciudad	Proyecto o Sucursal	Sector/Area
Aries Elberto Soto Callejas	79 255 131	Viterbo	3143058 INV	Industrial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Codigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

Fecha (DD/MM/AA)	Dotación								Elementos de Protección Personal																																Vial						Otro	Firma	Observaciones
	Botas de seguridad	Overol 1 pieza	Camisa	Jean / Pantalón	Camisa Ignifugo	Escafandra	Chaleco	Gorra	Porta EPP	Casco	Botas de Caucho	Pelo para Radiación Termica	Traje Tyvek	Impermeable	Protector Auditivo Inserción	Protector Auditivo Copa	Monogafas	Gafas protección Solar (lente oscuro)	Gafas lente Claro	Respirador Media Cara	Careta Termica	Careta	Full Face	Filtro Material Particulado	Filtro Vapores	Proteccion Resp. Antifluido	Guantes Nitrilo tipo cirugia	Guantes Neopreno	Guantes tipo Soldador	Guantes Tipo Mosqueton	Guantes Termicos	Guantes de Vaqueta	Guantes de Cuero	Traje antifriccion	Chaleco reflectivo	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Puño ascension	Eslinga posicion	Barbuquejo	Casco para moto	Rodilleras	Coderas	Protector cervical	Chaleco Airbag	Guantes para Moto			
12 01 24	1		2	1						✓	✓				✓			✓														✓	✓																Antoca	
20 03 24			1																																													Antoca.	
03 04 24							1																																									Antoca.	con logo INVIAS
20 06 24																																																Antoca	Guantes Nitrilo
23 07 24			1																																												Antoca	
DD MM AA																																																	
11 03 25							1																																									Antoca	con logo INVIAS
12 03 25	1	1	1																✓														✓															Antoca	
22 05 25										✓																																							Antoca	
04 06 25																																		✓															Antoca	Nitrilo Talla.
29 07 25	1	1	1												✓				✓																															Antoca.	
21 08 25										✓																																								Antoca.	NUEVO
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	
DD MM AA																																																	

Powered by CamScanner

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y SEGURIDAD FÍSICA

Código	OIM-F-03-01
Versión	3
Fecha	Agosto 2023
Elaborado por	Víctor Gallego
Revisado por	Yomar Gomero
Aprobado por	Yenny Parra

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Ciudad	Proyecto o Sucursal	Sector/Area
Daniela Sanchez Cueno	1193568076	Viterbo	Viterbo-5143058INV	Industrial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Codigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

| Fecha (DD/MM/AA) | Dotación | | | | | | | | Elementos de Protección Personal | | | | | | | |

OPERATIONAL INTEGRITY

SGS

REGISTRO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y SEGURIDAD FÍSICA

Código	GHF-IO-01
Versión	8
Fecha	Agosto 2023
Elaborado por:	Heiber Gallego
Revisado por:	Holman Moreno
Aprobado por:	Yessy Pena

Apellidos y Nombres Completos	Cedula	Ciudad	Proyecto o Sucursal	Sector/Area
Jhon Deyber Guarin Lopez	75.107 973	Viterbo	5143058 Lav	Industrial

Conforme a la normatividad en seguridad y en especial, al Art. 230 del Codigo Sustantivo del Trabajo, modificado y reglamentado por la Ley 11 de 1984, Dec. 982 de 1984, Dec. 686 de 1970 y Res. 46 de 1952 del Ministerio de la Protección Social y conforme a lo establecido en el Art. 176 de la Res. 2400 de 1979, le estamos haciendo entrega de los siguientes elementos de protección personal y/o dotación.

Fecha (DD/MM/AA)	Dotación: Botas de seguridad	Overol 1 pieza	Camisa	Jean / Pantalón	Camisa ignifugo	Escafandra	Chaleco	Gorra	Porta EPP	Elementos de Protección Personal: Casco	Botas de Caucho	Peto para Radiación Térmica	Traje Tyvek	Impermeable	Protector Auditivo Inserción	Protector Auditivo Copa	Monogafas	Gafas protección Solar (lente oscuro)	Gafas lente Claro	Respirador Media Cara	Careta Termica	Careta	Full Face	Filtro Material Particulado	Filtro Vapores	Proteccion Resp. Antifluido	Guantes nitrilo tipo cirugia	Guantes Neopreno	Guantes tipo Soldador	Guantes Tipo Mosqueton	Guantes Termicos	Vial: Guantes de Vaqueta	Guantes de Carnaza	Traje antifriccion	Chaleco reflectivo	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Puño ascension	Eslinga posicion	Barbuquejo	Casco para moto	Rodilleras	Coderas	Protector cervical	Chaleco Airbag	Guantes para moto	Otro	Firma	Observaciones
12 01 24	✓		2 ✓	✓			✓			✓	✓				✓		✓															✓			✓						✓								
20 03 24			1																																													
03 04 24							1																																									
23 07 24			1																																													
25 09 24																																✓																
08 01 25																																✓															Nitrilo
DD MM AA																																														Nitrilo
12 03 25	1		1	1											✓			✓																												
29 07 25	1		1	1											✓			✗																												
12 08 25										X																																				Nuevo
DD MM AA																																														
DD MM AA																																														
DD MM AA																																														
DD MM AA																																														
DD MM AA																																														
DD MM AA																																														

Powered by CamScanner

8.55 ANEXO 13. Inspecciones generales interventoría.

SGS	**OPERATIONAL INTEGRITY**	Código:	OI-F-PGR-02-11
	INSPECCIÓN AMBIENTAL DE ORDEN, ASEO Y 5S, EN OFICINAS Y PROYECTOS	Versión:	7
		Fecha:	Noviembre 2022
		Elaborado por:	Yessica Velez
		Revisado por:	Alejandra Camacho
		Aprobado por:	Yenny Parra

Fecha de inspección: 1/08/2025 Responsable de la Inspección: MAURA XIMENA CHACUA

Ciudad: VITERBO -CALDAS Sucursal: Sector: INDUSTRIAL

LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
RESIDUOS NO PELIGROSOS				
¿Se encuentran ubicadas e identificadas las canecas para la clasificación de residuos? ¿Están en buen estado?	X			
Existe separación de acuerdo al código de colores.	X			
Las zonas estan libres de derrames, residuos, entre otros alrededor de las canecas.	X			
Se tiene recipiente para depositar el papel de oficina a ser reutilizado cerca a la impresora (Punto naranja).	X			
Existen residuos en las afueras de las instalaciones.		X		
El sitio de almacenamiento de residuos es adecuado, esta en buen estado, limpio y ordenado.			X	
RESIDUOS PELIGROSOS				
Se tiene un sitio de almacenamiento para RESPEL adecuado,señalizado,en buen estado, limpio y ordenado.			X	
Se estan segregando los RESPEL en las canecas y/o bidones según su peligrosidad.			X	
Las canecas de residuos estan etiquetadas y no están a más del 90% de su capacidad de llenado.			X	
Los residuos almacenados se encuentran adecuadamente sellados, evitando la proliferación de olores y emisiones al ambiente.			X	
LIMPIEZA, ORDEN Y MANTENIMIENTO				
El suelo permanece limpio, libre de manchas de grasa, aceite, residuos o materiales innecesarios	X			
Los pasillos, áreas de trabajo, áreas comunes, áreas de servicios sanitarios, entre otros se encuentran libres de residuos, aguas	X			
Todas las áreas y puestos de trabajo se mantenienen en buenas condiciones de orden y aseo.	X			
Las áreas y/o zonas estan señalizadas de acuerdo a los peligros existentes.	X			
Los elementos de emergencia estan en buen estado, no estan obstruidos, estan señalizados y son suficientes	X			
SUSTANCIAS QUIMICAS				
Se encuentran identificadas las sustancias quimicas y su zona de almacenamiento	X			
Se encuentran disponibles, actualizadas y de facil acceso las hojas de seguridad (MSDS)	X			
Se observa mezcla de sustancias quimicas incompatibles		X		
AGUA				
Se evidencia la presencia de fugas y/o escapes de agua en las instalaciones hidrosanitarias.		X		
Las instalaciones hidrosanitarias estan en buenas condiciones (llaves, lavamanos, sanitarios, orinales, lavaplatos, lavaderos, etc)	X			
ENERGIA				
Las instalaciones y sistemas eléctricos se encuentran en buen estado y limpios (Bombillos, lamparas, u otros equipos que consuman energía).	X			
Se encuentran apagados los dispositivos que consumen energía que no estan en uso.	X			
SANEAMIENTO BASICO AMBIENTAL				
Se realiza fumigación y control periódico de plagas.		X		
Se evidencia la presencia de plagas, vectores u olores desagradables.		X		
Los baños, cocinas y comedores se encuentran en buenas condiciones de salubridad.	X			
Cada unidad de baño cuenta con recipiente para los desechos de los sanitarios en buen estado, con tapa y limpios.	X			
Se realiza periódicamente el lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua			X	No se tiene tanque de almacenamiento
OTROS				

SGS	**OPERATIONAL INTEGRITY**	Código:	OI-F-PGR-02-11
	INSPECCIÓN AMBIENTAL DE ORDEN, ASEO Y 5S, EN OFICINAS Y PROYECTOS	Versión:	7
		Fecha:	Noviembre 2022
		Elaborado por:	Yessica Velez
		Revisado por:	Alejandra Camacho
		Aprobado por:	Yenny Parra

Fecha de inspección: 1/08/2025 Responsable de la Inspección: MAURA XIMENA CHACUA

Ciudad: VITERBO -CALDAS Sucursal: Sector: INDUSTRIAL

LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Se han presentado quejas de la comunidad o requerimientos de la autoridad ambiental por emisiones, vertimientos u otros aspectos		x		
Vestier y locker				
El area se encuentra en condiciones de orden y aseo			x	
Se cuenta con vestieres separados para hombres y mujeres.			x	
Se cuenta con un almacenamiento accesible y seguro para los articulos personales y epp´s pertenecientes a los trabajadores.	x			
ESTRUCTURA				
¿Se han evidenciado goteras en las cubiertas o filtraciones en paredes, ventanas o alguna parte de la estructura?		x		
¿Se evidencia que el cielo raso o cubierta presenta humedad o rastros de antiguas humedades?		x		
¿El mezanine presenta humedades o pasos debilitados en su estructura de piso?		x		
¿Se evidencia que en el laboratorio se presentan rastros de moho o humedad detras o alrededor de las canales eléctricas?		x		
PROGRAMA 5 S				
1. SEIRI - Clasificación				
Se encuentran separadas en el sitio de trabajo las cosas que realmente sirven de las que no sirven.	X			
Se slasifica lo necesario de lo innecesario para el trabajo rutinario sin exceso de elementos en su sitio de trabajo.	X			
Se separan los elementos que afectan el funcionamiento de los equipos y que pueden conducir a averias.	X			
2. SEISO - Limpieza				
Se limpia todo tipo desperdicio que se genera como parte de las actividades que realizadas.	X			
Limpie su lugar de trabajo por completo de forma frecuente.	X			
Se mantiene el lugar de trabajo limpio y agradable para desarrollar sus actividades.	X			
3. SEITON - Ordenar				
Se dispone un sitio adecuado para cada elemento utilizado en el trabajo, para facilitar su acceso y retorno al lugar.	X			
Se dispone de sitios identificados para ubicar elementos que se emplean con poca frecuencia.	X			
Se encuentran identificados los equipos, elementos de los equipos, sistemas de seguridad, alarmas, controles, sentidos de giro, etc.	X			
4.SEIKETSU - Sistematizar o definir el estandar				
Conocen los empleados el procedimiento de orden, aseo y 5S.	X			
Se cumplen con los procedimientos para promover un ambiente de trabajo limpio y organizado de acuerdo a las 3 primeras S.	X			
5.SHITSUKE - Disciplina				
Se cumple con las normas que regulan el funcionamiento programa de orden y aseo.	X			
OTROS (Espacio para las preguntas adicionales necesarias para realizar la inspección?				

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES/OPORTUNIDADES DE MEJORA

Contrato de Interventoría No. 4107 de 2023, "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS-CAUYA, RUTA 2507; CAUYA-LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES."

FIRMA DE LA PERSONA ENCARGADA O SUPERVISOR

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Codigo:	OI-F-PGR-02-02
	INSPECCION DE BOTIQUIN, CAMILLA Y ALARMA PROYECTO	Versión:	6
		Fecha:	Mayo 2018
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	Jhon Beltran
		Aprobado por:	Jhon Botello

Fecha (Dia/Mes/Año): 29 - Agosto 2025 **Mes de la inspección:** Agosto

Sucrusal o Proyecto: 5143058 INV **Responsable de la inspección:** Camila Moncada

Ciudad: VITERBO CALDAS **Cargo:** Inspectora SST

Area especifica de ubicación del botiquin: Sala Juntas

ELEMENTOS	CANTIDAD MINIMA	FECHA VENCIMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS	1 Paquete*20	08-2028	X			
ESPARADRAPO TELA ROLLO DE 4"	Unidad		X			
BAJALENGUAS	1 Paquete*20		X			
GUANTES DE LATEX	1 Caja*100		X			
VENDA ELASTICA 2*5 YARDAS	Unidad	10-2029	X			
VENDA ELASTICA 3*5 YARDAS	Unidad	11-2028	X			
VENDA ELASTICA 5*5 YARDAS	Unidad		X			
VENDA DE ALGODÓN 3*5 YARDAS	Unidad	11-2028	X			3X3 → 10-2024
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRURGICO)	1 Frasco *120 Ml	2025-12	X			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	2 Unidades	2025	X			
TERMÓMETRO DIGITAL	Unidad		X			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad					
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	4 Unidades		X			
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	20 Unidades	11-2027	X			
TIJERAS DE TRAUMA	Unidad			X		
ALGODÓN	Paquete				X	
BOLSAS ROJAS	3 Unidades		X			
GEL FRIO	Unidad		X			Aplica según matriz de peligros y riesgos
SUERO ANTIOFIDICO	Unidad					Aplica según matriz de peligros y riesgos
PARCHE OCULAR	Paquete*30		X			1
TAPA BOCAS	Paquete*50		X			6
MICROPORE ROLLO DE 4"	Unidad		X			1
JERINGA 10 cc	Unidad		X			

OBSERVACIONES ADICIONALES BOTIQUIN

SI: Cumple **No:** No cumple **NA:** No Aplica — No diligencie la casilla Gris

DESCRIPCION	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ESTADO GENERAL DEL BOTIQUIN	X			
ORDEN Y ASEO, ORGANIZACIÓN, PROTECCION DE LA INTEMPERIE	X			
UBICACIÓN DE FÁCIL ACCESO Y SEÑALIZADO	X			
PRESENCIA DE ELEMENTOS VENCIDOS O EN MAL ESTADO			X	
PRESENCIA DE MEDICAMENTOS DE FORMULACION			X	Si la respuesta es positiva, retire y disponga de forma adecuada los medicamentos
CAMILLA				
ACCESO Y UBICACIÓN (LIBRE DE OBSTACULOS)	X			
ARAÑA (SIN FIBRAS ROTAS)	X			
SEÑALIZACION	X			
INMOVILIZADOR CERVICAL	X			
INMOVILIZADORES EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES	X			
COBIJA				Aplica solo para las sucursales
ALARMA O MEGAFONO				Según aplique en el proyecto o sucursal
ESTADO Y FUNCIONAMIENTO				
SEÑALIZACION				
ACCESO Y UBICACIÓN (LIBRE DE OBSTACULOS)				

Curas.
Foendoscopio
Tensiometro.

Powered by CamScanner

SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Codigo:	OI-F-PGR-02-02
	INSPECCION DE BOTIQUIN, CAMILLA Y ALARMA	Versión:	8
	PROYECTO	Fecha:	Mayo 2018
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	Jhon Beltran
		Aprobado por:	Jhon Sotelo

Fecha (Día/Mes/Año): 29-08-25 . Mes de la Inspección: Agosto.

Sucrusal o Proyecto: 5143058 INV Responsable de la Inspección: Mario Martinez

Ciudad: VITERBO CALDAS Cargo: Conductor

Area especifica de ubicación del botiquin: Camioneta 660-776

ELEMENTOS	CANTIDAD MINIMA	FECHA VENCIMIENTO	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS	1 Paquete*20	2028	X			20
ESPARADRAPO TELA ROLLO DE 4"	Unidad	2028	X			
BAJALENGUAS	1 Paquete*20		X			
GUANTES DE LATEX	1 Caja*100		X			
VENDA ELASTICA 2*5 YARDAS	Unidad	2028	X			
VENDA ELASTICA 3*5 YARDAS	Unidad	"	X			
VENDA ELASTICA 5*5 YARDAS	Unidad	"	X			5x5 - 7x5
VENDA DE ALGODÓN 3*5 YARDAS	Unidad	"	X			
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	1 Frasco *120 Ml	2026	X			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	2 Unidades	2025	X			2
TERMÓMETRO DIGITAL	Unidad		X			
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad		X			350 ML
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	4 Unidades		X			3
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	20 Unidades		X			20
TIJERAS DE TRAUMA	Unidad		X			
ALGODÓN	Paquete		X			
BOLSAS ROJAS	3 Unidades		X			
GEL FRIO	Unidad					Aplica según matriz de peligros y riesgos
SUERO ANTIOFIDICO	Unidad					Aplica según matriz de peligros y riesgos
PARCHE OCULAR	Paquete*30		X			
TAPA BOCAS	Paquete*50		X			1
MICROPORE ROLLO DE 4"	Unidad		X			
JERINGA 10 cc	Unidad		X			

OBSERVACIONES ADICIONALES BOTIQUIN

si: Cumple No: No cumple NA: No Aplica — No diligencie la casilla Gris

DESCRIPCION	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
ESTADO GENERAL DEL BOTIQUIN	X			
ORDEN Y ASEO, ORGANIZACIÓN, PROTECCION DE LA INTEMPERIE	X			
UBICACIÓN DE FÁCIL ACCESO Y SEÑALIZADO	X			
PRESENCIA DE ELEMENTOS VENCIDOS O EN MAL ESTADO	X			
PRESENCIA DE MEDICAMENTOS DE FORMULACION		X		Si la respuesta es positiva, retire y disponga de forma adecuada los medicamentos
CAMILLA				
ACCESO Y UBICACIÓN (LIBRE DE OBSTACULOS)		X		
ARAÑA (SIN FIBRAS ROTAS)		X		
SEÑALIZACION		X		
INMOVILIZADOR CERVICAL	X			2-2 Talla 3-M
INMOVILIZADORES EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES	X			
COBIJA	X			Aplica solo para las sucursales
ALARMA O MEGAFONO		X		Según aplique en el proyecto o sucursal
ESTADO Y FUNCIONAMIENTO		X		
SEÑALIZACION		X		
ACCESO Y UBICACIÓN (LIBRE DE OBSTACULOS)		X		

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001008

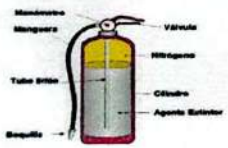
SGS	OPERATIONAL INTEGRITY	Codigo:	OLF-PGR-02-07
	INSPECCIÓN DE EQUIPO EXTINTOR	Versión:	4
		Fecha:	Enero 2017
		Elaborado por:	Alejandra Moreno
		Revisado por:	Viviana Garzon
		Aprobado por:	Jhon Botero

FECHA DE LA INSPECCION: 29-08-2025 ENCARGADO DE LA INSPECCIÓN: Camila Mancada SECTOR: Industrial

PROYECTO O SUCURSAL: Silva 3058 Inv CIUDAD: Villeta

IDENTIFICACIÓN / CONSECUTIVO	LOCALIZACION	AGENTE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	Manija de Sujeción	Manija de presión, palanca	Manómetro	Presión	Pasador de Seguridad (precinto)	Manguera	Boquilla - valvula	Cuerpo del Cilindro	Soporte Pared	Sujeción del Extintor	Base piso del extintor	Ruedas o Neumáticos (Soldilla)	Rotulación	Aviso de Garantia	Señalización	Demarcación	Acceso	OBSERVACIONES
ABC	Sala Juntas	Multip	10 lb	03-26	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Residente	Multip	10 lb	11-25	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Aux Admon	Multip	5 lb	03-26	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Director	Multip	10 lb	11-25	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Secre. Amb	Multip	10 lb	03-26	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	B	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Cocina	Multip	5 lb	03-25	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	NT	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Cafeteria	Multip	10 lb	11-25	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	NT	NA	B	B	B	B	B	
ABC	Bodega	Multip	5 lb	05-25	B	B	B	B	B	NA	B	B	NA	NA	NT	NA	B	B	B	B	B	No se utiliza

CONVENCIONES	
BUEN ESTADO	B
MAL ESTADO	M
REGULAR	R
NO TIENE	NT
NO APLICA	NA



TIPOS DE EXTINTORES		
Tipo A	A	Madera, papel, trapos, plastico
Tipo B	B	GLP, gasolina, pinuras, aceites, lubricantes
Tipo C	C	Equipo electricos conectados (energizados)

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001009

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

INSPECCION A HERRAMIENTAS MANUALES

Codigo:	OI-PGR -02 -12
Version:	5
Fecha:	Febrero 2017
Elaborado por:	Alejandra Moreno
Revisado por:	Jhon Beltran
Aprobado por:	Jhon Sotelo

FECHA DE LA INSPECCION: 29 - Agosto - 2025.

INSPECTOR: Camila Moncada Osorio

TIPO DE HERRAMIENTA	TIPO DE HERRAMIENTA			VERIFICAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE LAS HERRAMIENTAS																						Observaciones
	Manual	Electrica	Neumatica	Instalaciones electricas			Guardas de seguridad			Partes de la herramienta			Polo a tierra			Mango de agarre			Condiciones generales de la herramienta			Condiciones de almacenamiento			aislante de las herramientas			
				B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	
Cinta Metrica	X					X	X			X					X	X			X			X			X			
Grapadora	X					X	X			X					X	X			X			X			X			
Bisturi	X					X	X			X					X	X			X			X			X			
Perforadora	X					X	X			X					X	X			X			X			X			
Tijeras	X					X			X	X					X	X			X			X			X			
Odometro	X					X	X			X					X	X			X			X			X			
Computadores			X	X					X	X			X					X	X			X			X			
Impresora			X	X					X	X			X					X	X			X			X			
																											Aplica para Todo el Personal

B: Bueno M: Malo NA: No aplica

FIRMA: ENCARGADO O SUPERVISOR :

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en Share Point **Trabajador**

CONFIDENCIAL

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE SEGURIDAD, HIGIENE Y AMBIENTE - OI	Código:	OI-F-34-01
		Versión:	1
		Fecha:	Julio 2021
		Elaborado por:	Alejandra Camacho
		Revisado por:	leidy Diaz
		Aprobado por:	Andres Medina

FECHA : 29 AGOSTO 2025 | **Nombre Inspector: Camila Moncada Osorio**

LIDER DEL GRUPO DE TRABAJO: John Deyber Quiceno Lopez

SEDE / UBICACIÓN: Viterbo Caldas

DATOS DEL GRUPO DE TRABAJO INSPECCIONADO

No.	CEDULA	NOMBRE Y APELLIDOS	FUNCIÓN - CARGO	INCUMPLIMIENTOS (Escriba el Número del Incumplimiento)

Marque con una (X) la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección de seguridad industrial. Para cualquier respuesta negativa indique a que categoria corresponde este incumplimiento y registre las acciones tomadas en el campo de observaciones del inspector.

	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI	CUMPLE NO	NA
I-1	**Locación y Equipos de emergencia**			
1.1	Se realiza el control de visitantes (Socialización de peligros y riesgos, rutas de evaciación) con firma.			1
1.2	Se realiza el control de contratistas (Seguridad Social y documentos legales para la actividad).	1		
1.3	Cuenta con botiquín de primeros auxilios, identificado y de fácil acceso.	1		
1.4	Cuenta con el inventario de elementos que compone el botiquín, en buen estado y vigente.	1		
1.5	Cuenta con la inspección mensual de botiquín de primeros auxilios.	1		
1.6	Cuenta con kit antiderrames, identificado y de fácil acceso.		1	
1.7	Cuenta con el inventario de elementos que compone el kit, en buen estado y normalizado.		1	
1.8	Cuenta con la inspección mensual del kit de derrames.		1	
1.9	El lugar de trabajo cuenta con extintor compatible con la clase de fuego más probable.	1		
1.10	Cuenta con la inspección mensual de extintores.	1		
1.11	El equipo de lavado de ojos y la ducha de emergencia se encuentra anclado, señalizado, sin obstrucciones y limpio.			1
1.12	Los accesorios del equipo de lavado de ojos y ducha de emergencias se accionan sin dificultad alguna, descargan abundante agua y no presenta deterioros como trazas de óxidos, fracturas o inestabilidad.			1
1.13	Cuenta con la inspección mensual del equipo para el lavado de ojos y ducha de emergencia.			1
1.14	El lugar de trabajo cuenta con señalización para evacuación y salidas de emergencias, con características de foto-luminicencia y totalmente libre de obstáculos.	1		
1.15	Se encuentra publicado el plan de emergencias, MEDEVAC y rutas de evacuación.	1		
1.16	Se identifica el personal brigadista.		1	
1,17	Se cuenta con registros de simulacros efectuados en la sede o proyecto	1		
1.18	Se encuentra actualizada y divulgada a todo el personal la matriz de IPVR del proyecto / sede.	1		
1.19	El lugar de trabajo cuenta con la señalización asociada a los riesgos de la operación.	1		
1.20	Se encuentra actualizada la información del tablero OI.	1		
1.21	Se encuentran publicadas las 15 reglas que salvan vidas.	1		
1.22	Se evidencian reportes en la plataforma CRYSTAL.			1
1.23	Se evidencia uso de del aplicativo de visitas.	1		
1,24	Se han divulgado lecciones aprendidas de los accidentes de trabajo.	1		
	TOTAL	15	4	5
I-2	**Procedimientos de Trabajos**	**SI**	**NO**	**NA**
2.1	El personal cuenta con la inducción corporativa y la inducción al cargo.	1		
2.2	El personal conoce los peligros y riesgos a los cuales está expuesto.	1		
2.3	Cuenta con procedimientos de trabajo para ejecutar la operación.	1		
2.4	Cuenta con matriz de EPP´s aplicada al proyecto.	1		
2.5	Orden y/o limpieza en zona de trabajo.	1		
2.6	Empleado trabajando en condiciones físicas y psíquicas adecuadas.	1		
2.7	Cuenta con personal calificado para el almacenamiento y clasificación de residuos.	1		
	TOTAL	7	0	0
I-3	**Uso de Elementos de Protección Personal**	**SI**	**NO**	**NA**
3.1	Utiliza casco de seguridad con sistema de fijación en buen estado y normalizado.	1		
3.2	Utiliza calzado de seguridad, en buen estado y normalizado.	1		
3.3	Utiliza protección respiratoria de acuerdo a la labor ejecutada según corresponda, en buen estado y normalizados.	1		
3.4	Utiliza protector ocular, en buen estado y normalizado.	1		
3.5	Utiliza ropa de trabajo adecuada para la tarea, en buen estado y normalizado (Utiliza protección para la ropa, bata, traje impermeable o traje descartable)	1		
3.6	Utiliza protectores auditivos, en buen estado y normalizado.	1		
3.7	Utiliza protector solar.	1		
3.8	Utiliza ropa ignifuga.			1
3.9	Se lleva control de la entrega y reposición de los EPP.	1		
3.10	Se lleva control de la disposición de los EPP.	1		
3.11	Utiliza sistema de protección contra caídas de altura en buen estado y normalizado.			1
3.12	Dispone del equipo de rescate para trabajo en alturas en buen estado y normalizado según estructura donde trabaja y conoce el procedimiento establecido para el mismo.			1
3.13	Se realiza la inspección de los equipos para TSA antes de iniciar actividades.			1
3.14	Se realiza la inspección mensual de los equipos para TSA y confinados.			1
3.15	Se realiza la inspección anual de los equipos para TSA y confinados.			1
3.16	El personal que realiza la clasificación y disposición de residuos, cuenta con los EPP´s apropiados.	1		
	TOTAL	10	0	6
I-4	**Laboratorios**	**SI**	**NO**	**NA**
4.1	Cuenta con el invetario de productos químicos del lugar de trabajo.			1
4.2	Los productos químicos (PQ) se encuentran identificados bajo el SGA.			1
4.3	El pictograma corresponde al tipo de PQ.			1
4.4	Se encuentra disponible en el lugar de trabajo la hoja de seguridad de los PQ bajo el SGA.			1
4.5	Gabinetes y estantes se encuentran identificados y con el listado de PQ que almacenan.			1
4.6	En los espacios de almacenamiento se encuentra publicada la matriz de compatibilidad de PQ.			1
4.7	Los PQ cuentan con doble contención, como principio de prevención.			1
4.8	Los equipos para el transporte de PQ se encuentran en buen estado.			1
4.9	La campana de extracción cuenta con fecha de verificación vigente.			1
4.10	Se tienen las mediciones higiénicas reportadas en la matriz IPVR.			1
4.11	Se ejecuta el plan de acción resultante de las mediciones higiénicas.			1

	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI	CUMPLE NO	E
I-5	**Gestión Ambiental**			
5,1	Cuenta con los certificados de disposición final de residuos.			1
5,2	Mensualmente se realizan las inspecciones ambientales.	1		
5,3	Cuenta con trampas de sedimento, en buen estado y operativas, se realiza mantenimiento mensual.			1
5,4	Cuenta con puntos ecologicos, identificados y de fácil acceso.	1		
5,5	Se han realizado las capacitaciones ambientales del PIC.	1		
5,6	Realiza la verificación del cumplimiento del decreto 1609 para el transporte de Residuos Peligrosos, formato OI-F-PGR-02-14			1
5,7	¿Cuenta con puntos de campañas pos consumo (tapas, pilas con el ambiente) y con caja naranja para la reutilización de papel para impresión?	1		
5,8	El cuarto de residuos peligrosos se encuentra en buenas condiciones de orden, aseo y etiquetado.			1
5,9	Los puntos de agua se encuentran en buen estado (sin fugas).	1		
5.10.	La campaña de ahorro de energía (oso less) está implementada.	1		
	TOTAL	6	0	4
I-6	**Seguridad basada en el comportamiento**	**SI**	**NO**	**NA**
6.1	Los trabajadores están atentos a los riesgos de su entorno.	1		
6,2	Los trabajadores conocen los planes de emergencia y cómo actuar ante una emergencia.	1		
6.3	Camina por senderos adecuados (sigue rutas establecidas; los trayectos más seguros).	1		
6.4	Evita comportamientos inseguros (subirse a nichos, celdas, barandas, cercas, rejas, correr).	1		
6.5	Realiza el levantamiento y transporte de cargas adecuadamente.			1
	TOTAL	4	0	1
I-7	**Transporte**	**SI**	**NO**	**NA**
7.1	El vehículo utilizado para la operación cuenta con sus equipamentos y accesorios conforme a las especificaciones normativa requeridas (Botiquín y kit de carretera).	1		
7,2	El vehículo cuenta con mantenimientos preventivos y correctivos.	1		
7,3	Posee la documentación del vehículo y del conductor exigidos por las autoridades de tránsito local.	1		
7,4	El vehículo cuenta con la inspección pre operacional, en buen estado y normalizado.	1		
7,5	El vehículo cuenta con la señalización y permisos para el transporte de mercancías peligrosas.			1
7,6	Motorizado utiliza EPP para conducción de motos en buen estado y normalizados (casco, visor, guantes, botas, chaleco, rodilleras, canilleras, air bags).			1
7,7	Cuenta con plan de viaje, autorizado y normalizado.			1
7,8	El estado general del vehiculo es bueno (aseo, rayones, golpes, partes rotas etc).	1		
7,9	El conductor cuenta con curso de manejo defensivo actualizado, políticas y compromiso vial.	1		
7.10.	Se cuenta con espacio para parqueo del vehiculo debidamente señalizada y con senderos peatonales.	1		
7.11.	Existe señalizacion de transito en las porterias (señal de pare).			1
	TOTAL	7	0	4
I-8	**Tareas de alto riesgo**	**SI**	**NO**	**NA**
8.1	Cuenta con el análisis y permiso de trabajo para realizar la actividad.			1
8.2	Posee la competencia adecuada para la actividad técnica que ejecuta (Trabajo en Alturas - Trabajos con Tensión - Izaje de Cargas).			1
8.3	Sabe o conoce cómo actuar en caso de emergencias o accidentes o incidentes de trabajo (Procedimiento de rescate y procedimiento de reporte de accidentes).	1		
8.4	Aplica las medidas preventivas. (ATS).			1
8,5	Cumple con el protocolo para el ingreso a espacios confinados según su clasificación.			1
8,6	Realiza medición de la atmósfera con equipo calibrado y en buen estado al inicio y durante la labor ejecutada en el espacio confinado según procedimiento y las registra.			1
8,7	Realiza ventilación del espacio hasta lograr niveles permitidos (ventilación activa o pasiva).			1
8,8	Utiliza sistemas de respiración autónomo o de suministro de aires en buen estado y normalizada.			1
	TOTAL	1	0	7
I-9	**Riesgo biomecánico**			
9,1	Se realizan las inspecciones y mantenimiento de los equipos.	1		
9,2	Se ejecutan actividades de pausas activas.	1		
9,3	Se realiza inspección de herramientas manuales.	1		
	TOTAL	3	0	0

EL RESULTADO DE LA INSPECCIÓN REALIZADA ES:

			INSPECCIÓN REALIZADA POR	INSPECCIÓN RECIBIDA POR
CONFORME	**SI**	**X**		
	NO		**Angie Camila Moncada**	N/A
SE DETUVO EL TRABAJO	**SI**			N/A
	NO	**X**	**29/08/2025**	29/08/2025
RELACIONE LOS ITEMS NO CONFORMES				**NÚMERO CRYSTAL**

OBSERVACIONES ADICIONALES

1. No se realizan actividades de alto riesgo para este periodo

SGS ETSA ESTUDIOS TÉCNICOS

Código:
Versión: 1.0 **Vigente desde:** 28/03/2025

CHECKLIST PARA REGISTRO DE REVISIÓN DE ORDEN Y ASEO

1. INFORMACIÓN GENERAL			
Lugar:	**OFICINA CARRERA 9 N° 9-34** VITERBO CALDAS **Fecha Chequeo:**		Julio 2025 - Agosto 2025
Contrato:	Contrato de Interventoría No. 4107 de 2023, "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS-CAUYA, RUTA 2507; CAUYA-LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES."		

DETALLE	CUMPLE	NO CUMPLE	COMENTARIOS
Se encuentra visible la señalización de los equipos de emergencia	x		En la CARRERA 9 N°9-34 se localiza la oficina de interventoría que está regido con el contrato 4107-2023, Esta oficina esta con la respectiva señalización de las diferentes áreas oficinas de asesores, director, residente, área administrativas y sala de juntas, se cuenta con las rutas de evacuación, carteleras informativas, punto ecológico. Adicional se cuenta con un área de cafetería y cada profesional tiene la responsabilidad de mantener ordenado y asedo su puesto de trabajo y cada semana se tiene programado jornada de orden y aseo general.
Tiene libre accesos a los equipos de emergencia del proceso y sistema contra incendios	x		
Las rutas de evacuación están visibles y libres de obstáculos	x		
El kit de primeros auxilios se encuentra visible y libre de obstáculos	x		
Todos los drenajes y venteos tienen sus respectivos tapones	x		
Los equipos del área de trabajo se encuentran libres de fugas	x		
Se reportaron las fugas por mínimas que fuesen	x		
Se ha establecido un lugar para cada cosa	x		
Almacenamiento de químicos en recipientes rotulados y apropiados (Productos de aseo)	x		
El área de trabajo está delimitada y marcada con señalizaciones	x		
Áreas de acceso libres de obstáculos	x		
Reciclaje de las basuras desde la fuente	x		
Recipientes debidamente marcados para basuras	x		
Acopio de materiales de forma segura	x		
Orden y Aseo de las áreas administrativas	x		

2. OBSERVACIONES




OFICINA CARRERA 9 N° 8-29: Áreas adecuadas a las necesidades de cada profesional con el respectivo orden y aseo, igual que la señalización preventiva.




OFICINA CARRERA 9 N° 8-29: Áreas adecuadas a las necesidades de cada profesional con el respectivo orden y aseo, igual que la señalización preventiva.




OFICINA CARRERA 9 N° 8-29: Áreas adecuadas a las necesidades de cada profesional con el respectivo orden y aseo, igual que la señalización preventiva.

CHECKLIST PARA REGISTRO DE REVISIÓN DE ORDEN Y ASEO







OFICINA CARRERA 9 N° 8-29: Áreas adecuadas a las necesidades de cada profesional con el respectivo orden y aseo, igual que la señalización preventiva.

3. FIRMA	
	CHEQUEO REALIZADO POR:
FIRMA	
NOMBRE	**MAURA XIMENA CHACUA CUARAN**
CARGO	**PROFESIONAL AMBIENTAL**

8.56 ANEXO 14. Documentos camioneta GUU776 interventoría.

DATOS VEHICULOS											DATOS VERIFICACION							CAMBIO ACEITE		
PLACA	MODELO	MARCA	LINEA	TIPO	COMBUSTION	SECTOR	PROYECTO	CIUDAD	CONDUCTOR	SUPERVISOR	FECHA REALIZACION	KILOMETRO INICIAL	KILOMETRO FINAL	KILOMETROS DIA	FECHA REGISTRO	ESTADO INSPECCION	INSPECTOR	KM CAMBIO ACEITE	FECHA CAMBIO	KM PROXIMO CAMBIO
GUU776	2020	RENAULT	DUSTER	CAMIONETA WAGON	GASOLINA	ETSA	ETSA - ACCESOS NORTE	MANIZALES	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	2025-08-28	79302	79460	158	2025-08-28 07-15-22	VALIDADA	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	72718	2025-05-09	82718
GUU776	2020	RENAULT	DUSTER	CAMIONETA WAGON	GASOLINA	ETSA	ETSA - ACCESOS NORTE	MANIZALES	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	2025-08-27	79260	79302	42	2025-08-27 07-31-56	VALIDADA	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	72718	2025-05-09	82718
GUU776	2020	RENAULT	DUSTER	CAMIONETA WAGON	GASOLINA	ETSA	ETSA - ACCESOS NORTE	MANIZALES	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	2025-08-26	79209	79260	51	2025-08-26 07-20-16	VALIDADA	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	72718	2025-05-09	82718
GUU776	2020	RENAULT	DUSTER	CAMIONETA WAGON	GASOLINA	ETSA	ETSA - ACCESOS NORTE	MANIZALES	JHON MARIO MARTINEZ GOMEZ	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	2025-08-25	79165	79209	44	2025-08-25 07-19-26	VALIDADA	ANGIE CAMILA MONCADA OSORIO	72718	2025-05-09	82718

PRESION Y ESTADO LLANTAS					EQUIPO EMERGENCIA				SISTEMA MECANICO								NIVELES BASICOS					
DELANTERA IZQ	DELANTERA DER	TRASERA IZQ	TRASERA DER	ESTADO GENERAL	OBSERVACIONES LLANTAS	BOTIQUIN	EXTINTOR	OBSERVACIONES EQUIPO	EMBRAGUE - CLOSH	ACELERADOR	FRENO PEDAL	FRENO MANO	CAJA CAMBIOS	MOTOR	TUBO ESCAPE - SOPORTE	OBSERVACIONES MECANICAS	ACEITE MOTOR	LIQUIDO FRENOS	REFRIGERANTE	LIQUIDO HIDRAULICO	LIMPIA PARA-BRISAS	OBSERVACIONES NIVELES
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BUENAS	OPTIMO	OPTIMO	BUENO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BUENO
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	100%	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN

SISTEMA ELECTRICO							SISTEMA LUCES												OBS INSPECCION		
ARRANQUE	PITO REVERSA	BATERIA-BORNES	ESTADO BATERIA	ESTADO PUNTO CARGA	ESTADO PUERTO CARGA	OBSERVACIONES ELECTRICAS	LUCES DIRECCIONALES IZQ	LUCES DIRECCIONALES DER	LUCES STOP IZQ	LUCES STOP DER	LUCES LATERALES IZQ	LUCES LATERALES DER	LUCES REVERSA IZQ	LUCES REVERSA DER	LUCES FAROLAS IZQ	LUCES FAROLAS DER	LUCES COCUYOS IZQ	LUCES COCUYOS DER	OBSERVACIONES LUCES	OBSERVACIONES INSPECCION	ID VERIFICACION
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	NO-APLICA	NO-APLICA	NO-APLICA	NO APLICA	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	BIEN	3514
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	NO-APLICA	NO-APLICA	NO-APLICA	NO APLICA	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	VALIDADA	3501
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	NO-APLICA	NO-APLICA	NO-APLICA	NO APLICA	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	SIN NOVEDAD	3488
OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	NO-APLICA	NO-APLICA	NO-APLICA	NO APLICA	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	OPTIMO	BIEN	BIEN	3474

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 183270942

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: AIRE LIMPIO CARDISEL

NIT: 900152032

No. de Certificado de Acreditación:

Fecha de expedición: 2025/08/16

Fecha de vencimiento: 2026/08/16

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	GUU776	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	RENAULT	**MODELO:**	2020
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	1998	**NRO. MOTOR:**	F4RE410C225890
NRO. CHASIS:	93Y9SR5B3LJ163540	**VIN:**	93Y9SR5B3LJ163540
LÍNEA:	DUSTER OROCH		
COLOR:	BLANCO GLACIAL (V)		

NOMBRE PROPIETARIO: ESTUDIOS TECNICOS S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

NUNO ANDRE PINTO HENRIQUES

ESTACION DE SERVICIO
SAN LORENZO
MARIA DE LOS VILLASEÑOR DE MARIN
NIT: 32427639 2
TEL: (6)8560 860
CALLE 28 No 9 35
SUPIA CALDAS

FECHA: 2025/08/15 HORA: 16:26:08
ORDEN DE VENTA: 354529
TERMINAL: PCAD07
EQUIPO CARA MANGUERA
00 01 02

COPIA

Codigo
Descripcion de Item
Cant PPU Valor

0
CORRIENTE
11,383 GL $16 050 $182 697

Discriminacion de Impuestos
Base Impuesto
EXENTO IVA 0% $182 697 $0
EXENTO IMPOC 0% $182 697 $0

Discriminacion de Medios de Pago
Valor
EFECTIVO $182 697

SUBTOTAL $182.697
IVA: $0
IMPOCONSUMO: $0
TOTAL: $182.697

PLACA: GDU776
CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
C C /NIT: 222222222222
KM: 78707

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA ESCANEE ESTE CODIGO QR PARA DESCARGAR SU FACTURA

CAMBIOS ACEPTABLES GARANTIZADOS CALIDAD Y CANTIDAD.

ingeniería aprogreso



ESTACIÓN DE SERVICIO
LA YE VITERBO S.A.S

LA YE VITERBO S A S
NIT 901182254 2
FIJO: (606) 8406227
CEL: 3207422095
CALLE 1 NORTE N 12 68
VITERBO - CALDAS

FECHA: 2025/08/02 HORA 19:11:4
ORDEN DE VENTA: 284182
TERMINAL: PCC82A

EQUIPO	CARA	MANGUERA
01	02	01

ORIGINAL

Codigo: 1
Producto: PLUS

Cant.	PPU	Valor
13.502 GL	$16.100	$217.3

Discriminacion de Impuestos

		Base	Impuesto
E IVA	0%	$217.380	$0
IMPOC	0%	$217.380	$0

SUBTOTAL: $217.380
IVA: $0
IMPOCONSUMO: $0
TOTAL: $217.380

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT: 222222222222
Atendido por:
GUSTAVO ADOLFO MARIN

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO
FACTURA. ESCANEE ESTE CODIGO Q
PARA DESCARGAR SU FACTURA

Powered by CamScanner



ESTACIÓN DE SERVICIO
LA YE VITERBO S.A.S

LA YE VITERBO S A S
NIT 9[illegible]254 2
TEL (606) 8406227
CEL 3207422095
CALLE 1 NORTE N 12 68
VITERBO - CALDAS

FECHA: 2025/08/12 HORA: 12:32:35
ORDEN DE VENTA: 445387
TERMINAL: PCC59M

EQUIPO	CARA	MANGUERA
02	01	01

COPIA

Codigo: 1
Producto: PLUS

Cant.	PPU	Valor
12,200 GL	$16.100	$196.420

Discriminacion de Impuestos

		Base	Impuesto
E IVA	0%	$196.420	$0
IMPOC	0%	$196.420	$0

SUBTOTAL:	$196.420
IVA:	$0
IMPOCONSUMO:	$0
TOTAL:	$196.420

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT: 222222222222
Atendido por:
SANTIAGO BEDOYA SALA

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA. ESCANEE ESTE CODIGO QR PARA DESCARGAR SU FACTURA

Powered by CamScanner

ESTACIÓN DE SERVICIO
LA YE VITERBO S.A.S

LA YE VITERBO S.A.S
NIT:901182254 -2
FIJO: (606) 8406227
CEL: 3207422095
CALLE 1 NORTE N 12 -68
VITERBO - CALDAS

FECHA: 2025/08/17 HORA: 10:03:32
ORDEN DE VENTA: 446762
TERMINAL: PCC59M

EQUIPO	CARA	MANGUERA
02	01	01

ORIGINAL

Codigo: 1
Producto: PLUS

Cant.	PPU	Valor
9,670 GL	$16.100	$155.690

Discriminacion de Impuestos

		Base	Impuesto
E IVA	0%	$155.690	$0
IMPOC	0%	$155.690	$0

SUBTOTAL:	$155.690
IVA:	$0
IMPOCONSUMO:	$0
TOTAL:	$155.690

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT: 222222222222
Atendido por:
GUSTAVO ADOLFO MARIN

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA. ESCANEE ESTE CODIGO QR PARA DESCARGAR SU FACTURA

Powered by CamScanner

ESTACION DE SERVICIO
SAN LORENZO
MARIA BETTY VILLEGAS / DE MARIN
NIT: 32423939 2
TEL: (6)8560 860
CALLE 28 No 9 35
SUPIA CALDAS

FECHA: 2025/08/22 HORA: 13:17:03
ORDEN DE VENTA: 256094
TERMINAL: PCAOHO

EQUIPO	CARA	MANGUERA
01	01	01

ORIGINAL

Codigo Descripcion de Item Cant.	PPU	Valor
0 CORRIENTE 11,031 GL	$16.050	$177.048

Discriminacion de Impuestos

		Base	Impuesto
E IVA	0%	$177.048	$0
IMPOC	0%	$177.048	$0

Discriminacion de Medios de Pago

	Valor
EFECTIVO	$177.048

SUBTOTAL:	$177.048
IVA:	$0
IMPOCONSUMO:	$0
TOTAL:	$177.048

CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL
C.C./NIT:222222222222

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO COMO FACTURA. ESCANEE ESTE CODIGO QR PARA DESCARGAR SU FACTURA

600-776

COMBUSTIBLES GARANTIZADOS
CALIDAD Y CANTIDAD.

Powered by CamScanner

8.57 ANEXO 15. Registro generación de residuos interventoría.

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001022

SGS

OPERATIONAL INTEGRITY

REGISTRO GENERACIÓN RESIDUOS APROVECHABLES

Código:	OI-F-PL-04-01
Versión:	4
Fecha:	Febrero 2020
Elaborado por:	Yessica Vélez
Revisado por:	Alejandra Camacho
Aprobado por:	John Sotelo

Proyecto/ Sucursal: 5143058 INU
Ciudad: Ulterbo - caldas

Sector Industrial e infraestructura
Líder OI Camila Moncada

Responsable: Yuliana Lavera Jimena Chacua
Profesional Area Ambiental

Fecha	Residuos Convencionales (Kg)										Residuos Peligrosos (Kg)							FIRMA
	Papel	Cartón	Tapas para sanar	Plástico	Vidrio	Metales	Dotación	R.C.D.	Madera	Otros	Pilas	Baterías	Cartuchos	Tonner	RAAES	Bombillos / Tubos Fluorescentes	Otros	
04-Marzo-2025	0.9 kg	1 kg	—	1 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
08-Marzo-2025	—	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
11-Marzo-2025	—	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
15-Marzo-2025	0.5 kg	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
18-Marzo-2025	—	0.5 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
22-Marzo-205	—	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
25-Marzo-2025	0.5 kg	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
29-Marzo-2025	—	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
02-Abril-2025	—	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
10-Abril-2025	1 kg	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
15-Abril-2025	—	1 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
24-Abril-2025	0.5 kg	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
06-Mayo-2025	—	0.5 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
13-Mayo-2025	0.5 kg	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
22-Mayo-2025	—	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
29 Mayo-2025	0.4 kg	0.3 kg	—	0.3 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
10 Junio-2025	—	—	—	0.2 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
19 Junio-2025	0.3 kg	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
26 Junio-2025	—	0.4 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
03-Julio-2025	0.5 kg	—	—	—	1 kg	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
10-Julio-2025	—	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
17-Julio-2025	—	0.5 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
24-Julio-2025	0.6 kg	—	—	0.2 kg		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	—	
05 Agosto-2025	—	1 kg	—	1 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
14 Agosto-2025	1 kg	—	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
21 Agosto-2025	—	—	—	0.5 kg	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
28 Agosto-2025	—	0.5 kg	—	—	—	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		

Powered by CamScanner

8.58 ANEXO 16. Servicios públicos interventoría.

Número de cuenta	280592784	Debo pagar en total	$90,135

Datos Personales

GUILLERMO COLORADO OCAMPO — Viterbo
CRA 9 9 34

Datos Técnicos

Conceptos CHEC

Cálculo del Consumo

Mes	kWh	Días	Sub	D/F	H

Información de Calidad

Componentes del Costo Unitario

Información adicional

Alumbrado Publico

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001025

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A. E.S.P.

SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO NIT: 890.803.239-9

FACTURA DE VENTA POR SERVICIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLLADO Y ASEO

RESOLUCIÓN 012635 DE DIC 14 DE 2018

SOMOS AUTORETENEDORES - RES DIAN No 0547 DE ENERO 25 DE 2002 Tel. 01 8000 968 118

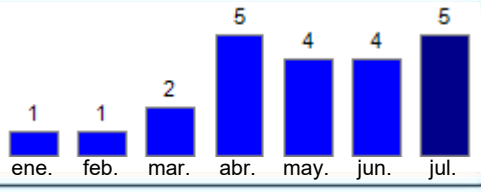
empocaldas Construyendo juntos tu bienestar — Gobierno de CALDAS — Superservicios

LOCALIDAD	MES	CÓDIGO SUSCRIPTOR	FECHA SIN RECARGO	FECHA DE SUSPENSIÓN
VITERBO	JULIO	201-01523-666	22/08/2025	25/08/2025

Pague su factura por PSE o canales digitales con este código

SUSCRIPTOR	SONIA FRANCO			CÓDIGO DE PAGO	87700001523
DIRECCIÓN	CRA 9 # 9-34			PERIODO DE COBRO	JUN. 10-JUL. 09/2025
DIRECCIÓN DE ENTREGA				MES DEUDA	0
ESTRATO	3 MEDIO - BAJO	FACTURA No.	2770980877000		
CÓDIGO POSTAL	177020	FECHA DE EXPEDICIÓN	30/07/2025		

FICHA CATASTRAL:	00000000000000001000	**CONSUMO ACTUAL:**	5
CLASE SERVICIO:	RESIDENCIAL	**PROMEDIO:**	3
No. USUARIO:	01523	**LECTURA ACTUAL:**	96
ACTIVIDAD:	GENERAL	**LECTURA ANTERIOR:**	91
MEDIDOR:	417463	**ANOMALIA:**	



ACUEDUCTO

Concepto	Valor Cargo Fijo Base	Valor Subsidio Cargo Fijo	Valor Contributivo Cargo Fijo	Valor Total
Cargo Fijo AC	8.417,99	0,00	0,00	8.418,00

Concepto	Valor M3	% Subsidio	Valor Subsidio x M3	% Contribución	Valor Contribución x M3	Valor Final M3	Consumo M3	Valor Base	Valor Subsidio Aplicado	Valor Contributivo Aplicado	Valor Total
Basico (0 a 16)	2.416,43	10	241,64	0	0,00	2.174,78	5	12.082,15	1.208,00	0,00	10.874,00
Complementario (17 a 32)	2.416,43	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Suntuario (33 o más)	2.416,43	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Tasa de Uso			18,93					**TOTAL ACUEDUCTO**			**19.292,00**

ALCANTARILLADO

Concepto	Valor Cargo Fijo Base	Valor Subsidio Cargo Fijo	Valor Contributivo Cargo Fijo	Valor Total
Cargo Fijo AL	4.832,15	0,00	0,00	4.832,00

Concepto	Valor M3	% Subsidio	Valor Subsidio x M3	% Contribución	Valor Contribución x M3	Valor Final M3	Consumo M3	Valor Base	Valor Subsidio Aplicado	Valor Contributivo Aplicado	Valor Total
Basico (0 a 16)	1.629,43	10	162,94	0	0,00	1.466,48	5	8.147,15	815,00	0,00	7.332,00
Complementario (17 a 32)	1.629,43	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Suntuario (33 o más)	1.629,43	0	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Tasa Retribuida			146,12					**TOTAL ALCANTARILLADO**			**12.164,00**

OTROS CONCEPTOS

Ajuste a la decena 0,00 — **TOTAL OTROS COBROS** 0,00

empocaldas — EMSERVI

CUDE: baabd7ceb7ae4d3458823a72114e2e7ca48e98eade16315e83261dda4c811d61c3fce6679506812 90d7261967fc557b8

TOTAL EMPOCALDAS		TOTAL ASEO		TOTAL A PAGAR
31.456,00	+	19.700,00	=	51.156,00

(415)7709998014268(8020)02770980877000(3900)0000051156(96)20250822

FIRMA GERENTE EMPOCALDAS

Descuentos Ya Aplicados — LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SUBSIDIA PARA TU FACTURA 2.023,00



empocaldas
Construyendo juntos tu bienestar

EN CASO DE EMERGENCIA CONTÁCTANOS:

Línea Fija (+57) (606) 886 7080
Línea Gratuita Nacional 01 8000 968 118
www.empocaldas.gov.co
servicioalcliente@empocaldas.com.co
@Empocaldas @empocaldas_oficial
(+57) 323 3011011 @Empocaldas

¡Recuerda!
Nuestro Horario de Atención al Público

SECCIONALES

LUNES A JUEVES	VIERNES
8:00 a.m. - 12:00 m. 1:00 p.m. - 5:00 p.m.	7:00 a.m. - 3:00 p.m. JORNADA CONTINUA

SECCIONAL La Dorada

LUNES A JUEVES	VIERNES
8:00 a.m. - 12:00 m. 2:00 p.m. - 6:00 p.m.	7:00 a.m. - 3:00 p.m. JORNADA CONTINUA

PUNTOS DE PAGO

Digitales: pse, Bancolombia, DAVIVIENDA
Físicos: puntored, Susuerte



EMSERVI

EMSERVI S.A E.S.P
900.179.922-1

ASEO

PERIODO FACTURACION:	JULIO	**FRECUENCIA:**	12
ESTRATO:	3 MEDIO - BAJO	**KILOS:**	
No USUARIO:	01523	**CATEGORIA:**	
CLASE DE SERVICIO:	RESIDENCIAL	**MES DEUDA:**	

Concepto	Valor Base	% Subsidio	% Contributivo	Valor Total	Valor Otros Aseo
Cargo Fijo Mes	21.889,00	2.189,00	0,00	19.700,00	0,00

TOTAL ASEO: **19.700,00**

OTROS ASEO

DEUDA ANTERIOR:	0,00	**VALOR TOTAL ASEO:**	19.700,00
INTERESES:	0,00		
Financiación COVID:			
Plazo:			
Valor Cuota:			
Tasa Financiación:			

FIRMA GERENTE ASEO

Efigas
GAS NATURAL S.A. E.S.P.

¡Hola!

GUILLERMO COLORADO OCAMPO

Nro de identificación	9991293
Tu código de contrato es	597521

Sigue protegiendo tu hogar con eficiencia, calidez y seguridad para toda tu familia.

Tu factura fue generada el	30/07/2025 01:00:08
Tu factura fue expedida el	30/7/2025 5:45:5

EN TOTAL TE FACTURAMOS

Servicio público	$ 12.238
Brilla	
Otros servicios	
Valor en reclamo	$0
Saldo a favor	$ 0
TOTAL A PAGAR	**$ 12.238**
Si no pagas antes de	13/08/2025
Te quedas sin servicio desde	
Forma de pago	Crédito
Factura electrónica de venta	EFIR7087546
Referencia de pago	189753724
Nro de estado de cuenta	1210964277

Escanea éste código QR y paga tu factura fácil, rápido y seguro.

Escanea tu factura electrónica de venta

Esta Factura prestará mérito ejecutivo, de acuerdo a las normas del Derecho Civil y Comercial (Art. 130 Ley 142-94).

VIRTUAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.096.812-8 7913/07/2025 FACT RESIDENCIAL

164 ANTE UNA EMERGENCIA COMUNÍCATE
ATENDEMOS TODAS TUS SOLICITUDES
606 898 3222
LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE
SI TIENES DUDAS O REQUIERES ALGÚN SERVICIO, PONTE EN CONTACTO:
Armenia: 606 736 8950
Manizales: 606 898 2323 | Pereira: 606 351 5351
portal.efigas.com.co/

DATOS DE TU PREDIO

Dirección de entrega KR 9 CL 9 - 34	Dirección del predio KR 9 CL 9 - 34	Estrato 3
Barrio EL MOTOR, (VITERBO)	Municipio VITERBO	Clase de servicio RESIDENCIAL

DATOS TÉCNICOS DE TU CONSUMO

Lectura actual 1148 − Lectura anterior 1145 × Factor de corrección 0,8947 = Consumo m³ 3

Periodo de consumo 24/JUN - 24/JUL Días de consumo 31 Medidor X248143413

Observación de no lectura

TU CONSUMO EN M3 LOS ULTIMOS MESES



Nº	CÓDIGO - CONCEPTO	CANT.	UNI. DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CARGOS DEL MES - CAPITAL	INTERESES	IVA	PENDIENTES DESPUÉS DE ESTE PAGO - SALDO	CUOTAS
	SERVICIO DE GAS (Numero de servicio.704840)								
1	17 - Cargo fijo mensual	1	und	2,214	$ 2,214				
2	31 - Consumo de gas natural	1	und	10,024	$ 10,024				
	TOTAL SERVICIO:				**$ 12.238**	**$**	**$ 0**	**$**	

Total ítems: 2 IVA: $ 0 Total factura electrónica: $ 12,238

Evita estafas, nuestro personal se encuentra debidamente identificado y no está autorizado para recibir dinero en efectivo. Valida la identidad llamando a la línea gratuita 018000966344.

Paga tu factura a tiempo.

REVISIÓN TÉCNICA REGLAMENTARIA

El certificado de tu red de gas natural se encuentra al día. Aún te faltan 30 meses para iniciar la gestión del nuevo certificado. Espera nuestros comunicados oficiales o consulta en la línea gratuita 018000966344.

RTR

¡ATENCIÓN!

Tu cupo aprobado Brilla es de:
$5.365.000
*Aplica reglamento del programa.
Para que lo utilices con más de 500 aliados en el Eje Cafetero.
Brilla

(415)7709998002425(8020)0189753724(3900)0000012238(96)20250912

NO COLOQUES SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 20250010271

8.59 ANEXO 17. Programa de inspecciones OI interventoría

	INTEGRIDAD OPERACIONAL	Codigo:	OI-PGR-02
SGS	CRONOGRAMA DE INSPECCIONES OI 2025	Versión	2
		Fecha:	sep-21
		Elaborado por:	os Zambrano
		Revisado por:	dres Medina
		Aprobado por:	non Sotelo

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES OI 2025

EMPRESA	SECTOR	PROYECTO
SGS	INDUSTRIAL	INVIAS

ACTIVIDAD	EVIDENCIA	AREA/PROYECTO/SUCURSAL	PERIODICIDAD	2025																													
				MAR			ABR			MAY			JUN			JUL			AGO			SEP			OCT			NOV			DIC		
				P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R
Check list mensual vehicular	Registro de inspeccion diligenciado por completo.	OGC - INDUSTRIAL-LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Diaria	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1														
Inspeccion a EPP y Dotaciòn		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual	9	9		9	9		9	9		8	8		8	8		8	8														
Inspeccion a Botiquin y Camillas		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Bimensual	2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2														
Inspeccion a Extintores		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual	8	8		8	8		8	8		8	8		8	8		8	8														
Inspeccion a EPP para alturas		OGC - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN-MINERALES-INDUSTRIAL	Trimestral	1	1																												
Inspeccion ambiental/ oficinas/laboratorios.		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual	1	1								1	1		1	1		1	1														
Inspeccion a herramientas manuales		INDUSTRIAL - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN-OGC	Mensual	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1														
Reporte de actos y condiciones CRYSTAL		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual	9	9		9	9		9	9		8	8		7	7		1	1														
Momentos de seguridad		IND - OGC - MIN - EHS - AFL - CBE -CRS-CVM- FUN - LABORATORIOS DE CONSTRUCCIÓN	Mensual	6	6		8	8		7	7		7	5		6	6		6	6														
				38	38	0	38	38	0	37	37	0	36	34	0	34	34	0	28	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				100%			100%			100%			94%			100%			100%			#¡DIV/0!			#¡DIV/0!			#¡DIV/0!			#¡DIV/0!		
				38			111						109			62						62			0			0					
				100%			98%									100%									#¡DIV/0!								

#¡DIV/0!

8.60 ANEXO 18. Plan anual HSE interventoría

SGS ETSA

META DEL PLAN	OBJETIVO DEL SISTEMA	PROGRAMA N.	ACTIVIDAD	TIPO	PERIODICIDAD	ENTREGABLE	RECURSO	RESPONSABLE	POBLACIÓN OBJETIVO
7,5	1	LIDERAZGO Y COMPROMISO	Revisión y/o actualización sistema documentado HSE	CORPORATIVA	Anual y a necesidad	Versiones actualizadas de los documentos del sistema de gestión con hojas ruta modificadas.	Tecnológicos Profesional CLI	Profesionales / Profesional Ambiental Gerente CLI Coordinador Proyectos	Proyectos
1,2	1		Difusión de objetivos, indicadores HSE	CORPORATIVA	Anual	objetivos y metas	Tecnológicos Profesional CLI	Profesionales / Profesional Ambiental Gerente CLI Coordinador Proyectos	Proyectos
8,4	4		Seguimiento a requisitos legales en SST y revisión documentada del cumplimiento de la normatividad aplicable (Matriz de requisitos, procedimientos, contratos de la organización nacional)	CORPORATIVA	Mensual	Matriz RL	Tecnológicos Profesionales	Profesionales / Profesional Ambiental Gerente CLI Coordinador Proyectos	Proyectos
7,1	6		Plantillas presupuesta HSE	CORPORATIVA	Anual	Presupuesto	Tecnológicos Profesionales	Profesionales / Profesional Ambiental Gerente CLI Coordinador Proyectos	Proyectos
6,5	6		Seguimiento a la ejecución presupuestal	CORPORATIVA	Mensual	Reporte mensual de presupuesto	Tecnológicos Profesionales	Profesionales CI - Calendar	Proyectos
6,5	1		Reuniones Gerenciales y entrega de informes	CONTRACTUAL	Mensual	Informe / Caminatas gerenciales	Tecnológicos Profesional CLI	Gerencia CI	Proyectos
6,9	1		Evaluación de responsabilidades en HSE	CORPORATIVA	Anual	Documentos evaluación responsabilidades HSE	Tecnológicos Profesional CLI	Coordinador Proyectos	Proyectos
9,9	1		Visita a campo (gerenciales) - Level Advisor	CORPORATIVA	Mensual	Reporte Power BI	Tecnológicos Profesional CLI	Coordinador Proyectos	Proyectos
6,5	1		Seguimiento indicadores KPI	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte Power BI	Tecnológicos Profesional CLI	Coordinador Proyectos Profesional CLI	Proyectos
6,5	1,4		Seguimiento a Aportes a Seguridad Social EPS/ARL/SPP	CONTRACTUAL	Mensual	soporte documental	Tecnológicos Profesional CLI	900.040 - Profesional CLI	Proyectos
6,9	7	COMITÉS	Reunión ordinaria COPASST	CORPORATIVA	Mensual	acta	Tecnológicos Profesional CLI	COPASST	Trabajadores elegidos de la empresa de la compañía
5,3	7		Reglamento investigación de AT	CONTRACTUAL	Semestral o anexando	informe semestral gerencial	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CI basicamente pero externo capacitandon COPASST	Proyectos
6,5	7		Higienistas Ejecutado Mediciones Higiénicas	CONTRACTUAL	Anual	Informe Ambiental	Tecnológicos Profesional CLI	COPASST	Proyectos
4,3	7		Participación Planeación de Auditorías	CORPORATIVA	Anual	Plan de Auditoria	Tecnológicos Profesional CLI	COPASST	Trabajadores elegidos de la empresa de la compañía
6,9	7		Seguimiento al programa trabajadores	CONTRACTUAL	Mensual	aseguramos trabajadores	Tecnológicos Profesional CLI	COPASST(participacion) CI - Supervisor	Trabajadores elegidos de la empresa de la compañía
6,2	7		Reunión ordinaria Comité de Convivencia	CORPORATIVA	Trimestral	acta	Tecnológicos Profesional CLI	Comité de Convivencia	Trabajadores elegidos de la empresa de la compañía
4,5	7		Reunión Ordinaria Comité de Seguridad Vial	CORPORATIVA	Trimestral	acta	Tecnológicos Profesional CLI	Comité vial Seguridad Vial	Trabajadores elegidos de la empresa de la compañía
6,1	1	MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS	Actualización de Matriz de Peligros y Riesgos	CONTRACTUAL	Anual y cada vez que se presente un accidente o dos cuasi accidentes	matriz IPVR	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Trabajadores ambiente de empresa de la compañía y sus empleados
1,1	1		Participación de los trabajadores en la identificación de Peligros y Riesgos (IPEV y Cuasis)	CORPORATIVA	Anual y cada vez que se presente un accidente o dos cuasi accidentes	matriz IPVR	Tecnológicos Profesional CLI	Trabajadores	Proyectos
6,3	1		Socialización Matriz Peligros y Riesgos	CONTRACTUAL	Anual y cada vez que se presente un accidente o dos cuasi accidentes	matriz IPVR	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Proyectos
6,1	1		Elaboración o revisión de ATS/AR - Risk Management	CONTRACTUAL	Mensual Personal Nuevo	ATS	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI Trabajadores	Proyectos
6,5	1	GESTIÓN INTEGRAL CONTRATISTAS SSHA	Exámenes Periódicos ergonómicos	CORPORATIVA	Mensual	trabajadores	Tecnológicos Profesional CLI	Médicos	Proyectos
6,1	1		Seguimiento a los PVE (Ruido, Químicos, Radiológicos, Biomecánicos)	CONTRACTUAL	Mensual	cronograma PVE	Tecnológicos Profesional CLI	Medico Laboral	Proyectos
6,3	1		Seguimiento a los PCR - Programas de Gestión del Riesgo	CONTRACTUAL	Mensual	cronograma PCR	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Proyectos
6,1	1		Seguimiento y actualización de condiciones ergonómicas – salud trabajo	CORPORATIVA	Mensual	PVE salud publica	Tecnológicos Profesional CLI	Medico Laboral	Proyectos
10	1		Pausas Activas/Gimnasia	CORPORATIVA	Mensual	indicadores ausentismo	Tecnológicos Profesional CLI	Medico Laboral	Proyectos
6,3	1		Evaluación puestos de trabajo. CUANDO APLIQUE	CORPORATIVA	Anual	IPT	Tecnológicos Profesional CLI	Medico Laboral	Proyectos
6,5	1		Seguimiento a accesitismo, morbilidad [enfermedad laboral]	CORPORATIVA	Mensual	indicadores ausentismo	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI- Medico Laboral, ARL/EPS/AFL EXTERNO	Proyectos
6,1	1	HOJA DE SEGURIDAD	Bienestares de higiene (cuotas a seguimientos a nuevos empleados) CUANDO APLIQUE	CORPORATIVA	Anual	informe medición Caracterización del riesgo	Tecnológicos Profesional CLI	Ebimos	Proyectos
1,1	1		divulgación de resultados	CORPORATIVA	Anual	registro divulgación	Tecnológicos Profesional CLI	Ebimos	Proyectos
9	1,2		Implementación de recomendaciones	CORPORATIVA	Anual	cierre de hallazgos	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Proyectos
6,1	1	GESTIÓN AMBIENTAL	Verificación Hojas de Seguridad (MSDS)	CONTRACTUAL	Mensual	informe inspección	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Proyectos
6,5	1		Seguimiento Sistema Globalmente Armonizado (S.G.A)	CONTRACTUAL	Trimestral	informe	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CI y ambiental	Proyectos
1,1	1		Seguimiento al Programa de riesgo relevante [De establecer según impacto y frecuencia] matriz al Contratista]	CONTRACTUAL	Mensual	informe	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Proyectos
8,4	1		Atención de orden y aseo. [ETSA: Trimestral. CONTRATISTA: Mensual]	CONTRACTUAL	Mensual	orden y aseo informe Orden y limpieza]	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional CLI	Proyectos
	4	GESTIÓN AMBIENTAL	Seguimiento a requisitos legales ambientales	CONTRACTUAL	Mensual	Matriz legal ambiental actualizada	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional ambiental	Proyectos
	3		Revisión, actualización y aprobación de la matriz AIA identificación de riesgos y oportunidades y publicación de aspectos significativos	CONTRACTUAL	Anual y cada vez que ocurra un	Matriz AIA actualizada	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional ambiental	Proyectos
	3		Capacitaciones en gestión ambiental	CONTRACTUAL	Anual y a necesidad	Registros y soportes de capacitación	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional ambiental	Proyectos
	4		Auditoría a gestores de residuos peligrosos. Programar con mismo (semestrales, anual)	CORPORATIVA	Anual	Informe auditoría	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional ambiental	Proyectos
	3		Simulacro ambiental (derrames/ con emergencias)	CONTRACTUAL	Anual	Informe de simulacro	Tecnológicos Profesional CLI	Profesional ambiental	Proyectos
	3		Inspección ambiental	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte de inspección.	Tecnológicos Profesional CLI	Profesionales CI - Profesional Ambiental	Proyectos
	3		Inspección kit de derrames.	CONTRACTUAL	Mensual	Reporte de inspección.	Tecnológicos Profesional CLI	Profesionales CI - Profesional	Proyectos

| AÑO 1 SEMANAS | | |



| | | |

8.61 ANEXO 19. Plan de capacitaciones interventoría

	RECURSOS HUMANOS/ TALENTO HUMANO	Código:	RH-F-03-04
SGS	PROGRAMA INTEGRADO DE CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES - PIC	Versión:	9
		Fecha:	jul-15
		Elaborado por:	Maribel Vanegas
		Aprobado por:	Sandra Araque

Funcion, knowledge, Natural Resources (OGC), (Minerales), (AGRI), Health & Nutrition, Natural Resources (HYN), Industrial & Environment (S&C), (CONSTRUCCIONES), (ENVI), (SERV. INDUSTRIALES), ETSA

Nombre del Proyecto / Area: Todos

Responsable Ejecucion del PIC (Jefe / Supervisor): Angie Milena Rodríguez

09 de marzo del 2025

Fecha Finalización de actividades PIC: 31 de diciembre de 2025

Observaciones: El PIC está diseñado para todos los proyectos

Fecha Inicio del Proyecto: No aplica

Planificar las capacitaciones con enfoque en la prevención de enfermedades y accidentes laborales, así como en la promoción de la salud y ambientes de trabajo sanos para todos los públicos de SGS; logrando también el cumplimiento de los objetivos, metas y requisitos normativos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Aplica a todos los funcionarios, contratistas y áreas de trabajo de SGS

SECTOR	SUB-SECTOR	PROYECTO	PROGRAMA	ACTIVIDAD	RESPONSABL	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		NOTAS DE ACTUALIZACIÓN O AJUSTE	TOTAL P	TOTAL E	% CUMPLIMIENTO
						P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E				
Transversal	Transversal	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica, Accesos Norte, Cerrejón 5g, Ecopetrol Hubs, Icp, Serranias Samoré, Ecopetrol Vpi, Ecopetrol Vrc, Cenit Interventoria, Invias, Consorcio	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y LEGAL EN SST	INDUCCION / REINDUCCION para todo personal que cumpliera un año o que ingrese a la compañía (Generalidades de la empresa, Aspectos generales y legales en Seguridad, Salud en el trabajo y Ambiente, SGSST, Política Seguridad, Salud y Ambiente, Política de Prevención al Consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas, Política de Seguridad Vial, Reglamento de Higiene y Seguridad industrial,	Recurso interno					P	E									P	E	P		P		P		P					
Transversal	Transversal	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		Momentos de seguridad	Recurso interno					P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P		P		P		P					
Transversal	Transversal	COPASST		Capacitaciones COPASST	Recurso interno / Recurso Externo (ARL)					P	E					P	E					P									27	15	56%
Transversal	Transversal	H&S Y COPASST		Curso de 50 hrs y 20 hrs SG-SST	Recurso Externo (ARL)					P	E											P											
Transversal	Transversal	H&S Y COPASST		Taller de Investigación de Accidentes (Metodología TASC)	Recurso Externo (ARL)																			P				P					
Transversal	Transversal	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		Matriz de Peligros y Valoración de Riesgos	Recurso interno									P	E			P	E														
Transversal	Transversal	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		Responsabilidades legales en HSE	Recurso interno							P	E					P	E														
Natural Resources Industries & Evironment	Minerales, Service and consulting (ETSA)Construcciones ENVI	Geoquimica, Accesos Norte, Cerrejón 5g, Ecopetrol Hubs, Icp, Serranias Samoré, Ecopetrol Vpi, Ecopetrol Vrc,	ENERGÍAS PELIGROSAS (Eléctrico)	Reglas de Oro	Recurso Externo (ARL)																														
Natural Resources Industries & Evironment	Minerales, Service and consulting (ETSA)Construcciones ENVI	Geoquimica,Accesos Norte, Cerrejón 5g, Ecopetrol Hubs, ICP, Serranias Samoré, Ecopetrol UBI, Ecopetrol UBC		Primeros auxilios en caso de electrocución	Recurso Externo (ARL)													P	E							P									
Natural Resources Industries & Evironment	Minerales, Service and consulting (ETSA)Construcciones ENVI	Geoquimica, Accesos Norte, Cerrejón 5g, Ecopetrol Hubs, ICP, Serranias Samoré, Ecopetrol UBI, Ecopetrol UBC		Factores de riesgo eléctrico	Recurso Externo (ARL)							P	E																				4	3	75%
Natural Resources Industries & Evironment	Minerales, Service and consulting (ETSA)Construcciones ENVI	Geoquimica, Accesos Norte, Cerrejón 5g, Ecopetrol Hubs, ICP, Serranias Samoré, Ecopetrol UBI, Ecopetrol UBC		Extinción de incendios provocados por fuentes eléctricas	Recurso Externo (ARL)											P	E																		
Natural Resources Industries & Evironment Business & Assurance SGS Exotion	Minerales, Service and consulting (ETSA) Construcciones Servicios industriales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,	EMERGENCIAS	Certificacion Brigada de emergencia Integral	Recurso Externo (ARL)																			P									
Natural Resources Industries & Evironment Business & Assurance SGS Exotion	Minerales, Service and consulting (ETSA) Construcciones Servicios industriales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		Capacitaciones Brigadas de emergencia (Primeros auxilios, incendios, evacuación y rescate)	Recurso Externo (ARL) / Recurso interno							P	E			P	E	P	E			P		P		P		P					
Natural Resources Industries & Evironment Business & Assurance SGS Exotion	Minerales, Service and consulting (ETSA) Construcciones Servicios industriales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		¿Sabes cómo actuar ante situaciones de Riesgo Público?	Recurso Externo (ARL) / Recurso interno																												11	4	36%
Natural Resources Industries & Evironment Business & Assurance SGS Exotion	Minerales, Service and consulting (ETSA) Construcciones Servicios industriales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		¿Qué hacer antes, durante y después de una emergencia?	Recurso Externo (ARL) / Recurso interno																	P													
Natural Resources Industries & Evironment Business & Assurance SGS Exotion	Minerales, Service and consulting (ETSA) Construcciones Servicios industriales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		Medevac	Recurso Externo (ARL) / Recurso interno					P	E																								
Natural Resources Industries & Evironment Business & Assurance SGS Exotion	Minerales, Service and consulting (ETSA) Construcciones Servicios industriales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica,		Plan de Emergencias	Recurso Externo (ARL) / Recurso interno																							P							
Natural Resources Industries & Evironment	Minerales Construcciones ENVI	Geoquimica, Construcciones Bogota, Medellin Y Barranquilla, Vanti, Reficar, Metro Bogota	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	Armador de andamio certificado	Recurso Externo																	P												
Industries & Evironment Natural Resources	OGS, Minerales Construcciones Servicios industriales tradicionales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Accesos Norte,		Plan de rescate en alturas	Recurso Externo																	P												
Industries & Evironment Natural Resources	OGS, Minerales Construcciones Servicios industriales tradicionales	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Accesos Norte,		Prevencion de caidas a nivel y a desnivel	Recurso Externo (ARL)											P	E																9	3	33%
Industries & Evironment Natural Resources Business & Assurance	OGS, Minerales, Construcciones Servicios industriales tradicionales	Cenit-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Accesos Norte, Cerrejón 5g, Ecopetrol Hubs,		Resolución 4272 trabajo seguro en alturas (certificada) para los cargos que apliquen	Recurso Externo					P	E							P	E			P		P		P							
Industries & Evironment	OGS, Construcciones, Servicios industriales tradicionales ENVI	Cenit-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo,Construcciones Bogota, Medellin Y	ESPACIOS CONFINADOS	Monitoreo de atmósferas (Certificada)	Recurso Externo (ARL)																							P						
Industries & Evironment	Construcciones Servicios industriales tradicionales ENVI	Construcciones Bogota, Medellin Y Barranquilla, Vanti, Reficar, Metro Bogota		Rescate en espacios confinados	Recurso Externo (centro entrenamiento)					P	E													P								6	2	33%
Industries & Evironment	Construcciones, Servcios industriales tradicionales ENVI	Construcciones Bogota, Medellin Y Barranquilla, Vanti, Reficar, Metro Bogota		Sistemas de comunicación entre interior y exterior con instrucciones detalladas sobre su utilización	Recurso Externo (ARL)											P	E							P									
Industries & Evironment	Construcciones, Servcios industriales tradicionales ENVI	Construcciones Bogota, Medellin Y Barranquilla, Vanti, Reficar, Metro Bogota		Resolución 0491 espacios confinados	Recurso Externo (centro entrenamiento)																							P						
Industries & Evironment Natural Resources Business & Assurance SGS Exotion	OGS, Minerales, Construcciones, Servcios industriales tradicionales ENVI	Cenit laboratorios-Ocensa-ODL-ECP-ODC-Omnia-Mansarovar-Parex-Administrativo, Geoquimica	ORDEN Y ASEO	Metodología 5 "S"	Recurso Externo (ARL)					P	E																	P				3	2	67%

| | | |

| | | |

8.62 Informe SST obra.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INFORME GESTIÓN SST AGOSTO

PERIODO: DEL 01 AL 31 DE AGOSTO

ENDD
CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT. 901.361.235-0

OBJETO:

“MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2507; CAUYA LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES”

ELABORÓ

ADRIANA CARDONA BETANCUR

PROFESIONAL SST

TABLA CONTENIDO

1. RESUMEN DE GESTIÓN 03
2. GESTIÓN DE PERSONAL 05
3. RELACIÓN PERSONAL 07
4. PROCESOS DE FORMACIÓN POR CRONOGRAMA SST – ACTIVIDADES ADICIONALES 08
5. TAREAS ALTO RIESGO 08
6. INSPECCIONES 09
7. RELACIÓN PREOPERACIONALES 09
8. RELACIÓN MAQUINARIA Y/O VEHÍCULOS 10
9. INDICADORES – GRAFICAS AUSENTISMO AGOSTO 2025 ENDD CONSTRUCCIONES 12
10. GESTIÓN COMITÉS 14
11. CRONOGRAMA 14
12. PLAN DE TRABAJO ANUAL 15
13. PRESUPUESTO 15
14. GESTIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL 15
15. REGISTRO FOTOGRÁFICO SST 16
16. GESTION ORDEN Y ASEO 20

1. RESUMEN DE GESTIÓN

CONCEPTOS MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO: **ANEXO 1. EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO**	Se remite a la Interventoría 8 conceptos médicos ocupacionales **Externos: 2** Soldadores 2 Pileros 6
AFILIACIONES PERSONAL NUEVO PERIODO REFERIDO ANEXO 2. DOCUMENTACIÓN INGRESOS	Externos: 20
PROCESOS DE FORMACIÓN ANEXO 7. REGISTROS DE FORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES ADICIONALES	Procesos De Formación: 08
INDUCCIONES ANEXO 3. REGISTROS INDUCCIÓN	Externos: 20
TAREAS ALTO RIESGO ANEXO 8. GESTIÓN TAR	Se está realizando excavación de pilotes pre-excavados tipo Caisson para muro de contención en Supía y Puente de Viterbo
INSPECCIONES ANEXO 9. INSPECCIONES SST Y/O ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS	ENDD: Inspección EPP: 2 Botiquines: 7 Extintor: 7 Seguridad: 5 Orden y Aseo: 5
PREOPERACIONALES ANEXO 10. PREOPERACIONALES MAQUINARIAS Y/O VOLQUETAS	Externos: 12 Retroexcavadora: 4 Piloteadora:1 Volquetas: 2 Compresor:2 Vehículo Liviano: 2 Rana:1
INCAPACIDADES ANEXO 12. INCAPACIDADES	0

PERSONAL DIRECTO CONTRATISTA ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S		
CARGO	**CANTIDAD**	**TOTAL**
DIRECTOR DE OBRA	1	9
INGENIERO RESIDENTE	1	
INGENIERA AMBIENTAL	1	
PROFESIONAL SOCIAL	1	
PROFESIONAL DE CALIDAD	1	
PROFESIONAL SST	1	
INSPECTOR SST	1	
INGENIERO AUXILIAR DE OBRA	1	
CONTROLADORA DE TRAFICO	1	

PERSONAL EXTERNO CONTRATISTA ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S		
CARGO	**CANTIDAD**	**TOTAL**
CONDUCTOR DE CAMIONETA	2	25
CONDUCTOR DE VOLQUETA	1	
AYUDANTES	4	
OPERADOR RETROEXCAVADORA	1	
OFICIAL	2	
CELADOR	1	
MAESTRO OBRA	1	
PILEROS	11	
CONTROLADORA DE TRAFICO	1	
SUPERVISOR CAISSON	1	

2. GESTIÓN DE PERSONAL

- **INGRESOS EN EL PERIODO**

#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	ACTIVO/ INACTIVO/ RETIRADO	FECHA INGRESO D/M/A	RAZON SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
1	JOSE LOCER LONDOÑO POSADA	9922173	AYUDANTE	RETIRADO	1/08/2025	CONSTRUAVANZAR	ROSALES
2	EDALDO VILLA PACHECO	1007175696	AYUDANTE	RETIRADO	4/08/2025	CONSTRUAVANZAR	ROSALES
3	DAVID MORELO SIERRA	1067919849	SOLDADOR	RETIRADO	11/08/2025	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	APIA
4	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	1067854780	SOLDADOR	RETIRADO	11/08/2025	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	APIA
5	MARTIN ALONSO FRESNEDA CASTRO	10118380	OPERADOR RETROEXCAVADORA	RETIRADO	13/08/2025	MOVITRAM	VITERBO
6	SAMUEL ARTURO OSRIO	9990897	CONDUCTOR DE VOLQUETA	ACTIVO	14/08/2025	INDEPENDIENTE	VITERBO
7	JUAN ESTEBAN TANGARIFE	1002944502	AYUDANTE	RETIRADO	20/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
8	FERNAIN ANDRES LONDOÑO	1059704748	AYUDANTE	RETIRADO	21/08/2025	CONSTRUAVANZAR	RIOSUCIO
9	MIGUEL ANGEL VELEZ	1193533369	CONDUCTOR CAMIONETA	ACTIVO	21/08/2025	CONSTRUAVANZAR	RIOSUCIO
10	NEIVER MELENDEZ CUESTA	12021026	PILERO	ACTIVO	21/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
11	LUIS OVIDIO BLANDON	11799793	PILERO	ACTIVO	21/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
12	DIMAS RIOS ASPRILLA	11804416	PILERO	ACTIVO	21/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
13	MANUEL MENA RENTERIA	11805562	PILERO	ACTIVO	21/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
14	GONZALO BONILLA PALACIOS	11646295	PILERO	ACTIVO	22/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
15	ROBERT REINA	82385858	PINTOR	RETIRADO	22/08/2025	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	APIA
16	LEVINSON HERNANDEZ	1003930091	PILERO	ACTIVO	25/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
17	JOSE YEINER BRAHAM RIVAS	11620998	PILERO	ACTIVO	25/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
18	ALEXANDER PALACIO MOSQUERA	1075020445	PILERO	ACTIVO	25/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
19	HECTOR DAVID ZAPATA ORTEGA	15517521	AYUDANTE	ACTIVO	26/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
20	NOSVEY STIVEN OQUENDO OSORIO	1011395413	MINERO	ACTIVO	29/08/2025	CONSTRUAVANZAR	MURO SUPIA

- **GESTIÓN EPP ENDD**

EPP Y/O DOTACION	INVENTARIO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	ENTREGADOS	SALDO
CASCO BLANCO	3	0	1					1	2
CASCO AZUL	0	0	0					0	0
CASCO NARANJA	2	0	0					0	2
CASCO AMARILLO	50	7	7	5	12	6	9	46	4
BOTAS TALLA 39	15	3	2	1	3	2	3	14	1
BOTAS TALLA 40	20	5	3	1	3	2	3	17	3
BOTAS TALLA 41	15	2	1	2	3	3	2	13	2
TAPABOCAS	20	8	0	4	4	4		20	0
GAFAS	60	10	8	5	12	5	9	49	11
PROTECCION AUDITIVA TIPO COPA	40	8	7	5		4	8	32	8
GUANTES NITRILO	150	6	12	24	24	20	18	104	46
GUANTES CARNAZA	10	8	0	0				8	2
LINTERNAS	6	0	4	0				4	2
CHALECOS REFLECTIVOS	60	8	7	5	15	3	4	42	18
CAMISA	24	0	0	0	12	2	5	19	5
PANTALON	24	0	0	0	18	1	4	23	1
IMPERMEABLE	20	0	0	0	6		4	10	10
BARBUQUEJO	40	0	8	1	12		9	30	10

ANEXO 1. EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO
ANEXO 2. DOCUMENTACIÓN INGRESOS
ANEXO 3. REGISTROS INDUCCIÓN
ANEXO 4. GESTIÓN EPP ENDD

3. RELACIÓN PERSONAL

- **GENERAL ACTIVO – RETIRADO**

Se anexa matriz general del personal con la relación de personal activo y retirado.

- **RETIROS EN EL PERIODO**

RETIRO DE PERSONAL							
#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	ACTIVO/ INACTIVO/ RETIRADO	FECHA RETIRO D/M/A	RAZON SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
1	DIEGO URRUTIA ESPINOZA	1077645562	PILERO	RETIRADO	6/08/2025	CONSTRUAVANZAR	MURO SUPIA
2	ADRIANA CARDONA BENTANCUR	1.087.490.610	PROFESIONAL SST	RETIRADO	13/08/2025	ENDD CONSTRUCCIONES	VITERBO
3	JOSE YEINER BRAHAM RIVAS	11620998	PILERO	RETIRADO	11/08/2025	CONSTRUAVANZAR	MURO SUPIA
4	JOSE LOCER LONDOÑO POSADA	9922173	AYUDANTE	RETIRADO	19/08/2025	CONSTRUAVANZAR	ROSALES
5	EDALDO VILLA PACHECO	1007175696	AYUDANTE	RETIRADO	16/08/2025	CONSTRUAVANZAR	ROSALES
6	MARTIN ALONSO FRESNEDA CASTRO	10118380	OPERADOR RETROEXCAVADORA	RETIRADO	16/08/2025	MOVITRAM	VITERBO
7	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	1067854780	SOLDADOR	RETIRADO	22/08/2025	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	APIA
8	JORGE ANDRES MONTOYA HERRERA	1085796154	AYUDANTE	RETIRADO	23/08/2025	CONSTRUAVANZAR	SUPIA
9	FERNAIN ANDRES LONDOÑO	1059704748	AYUDANTE	RETIRADO	25/08/2025	CONSTRUAVANZAR	RIOSUCIO
10	JUAN ESTEBAN TANGARIFE	1002944502	AYUDANTE	RETIRADO	25/08/2025	CONSTRUAVANZAR	VITERBO
11	YOBIN ANDRES ROMAÑA ARBOLEDA	1088329241	PILERO	RETIRADO	23/08/2025	CONSTRUAVANZAR	MURO SUPIA
12	JHON DAVID RAMIREZ RENTERIA	1078178640	PILERO	RETIRADO	23/08/2025	CONSTRUAVANZAR	MURO SUPIA
13	DAVID MORELO SIERRA	1067919849	SOLDADOR	RETIRADO	27/08/2025	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	APIA
14	ROBERT REINA	82385858	PINTOR	RETIRADO	27/08/2025	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	APIA
15	JOHAN ALEJANDRO PEDRAZA SUAREZ	1024493389	OPERADOR PILOTEADORA	RETIRADO	27/08/2025	AE INGENIEROS	PUENTE

ANEXO 5. MATRIZ PERSONAL

ANEXO 6. DOCUMENTACIÓN EGRESOS

Se remite a la Interventoría Paz y Salvos de las Siguientes Personas:

N°	NOMBRE	CEDULA	RAZON SOCIAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
1	JOSE WILSON GIRALDO	9994612	AE INGENIEROS	16/07/2025	23/07/2025
2	JOSE EDGAR MAIGARA SUAZA	1085816388	CONSTRUAVANZAR	16/05/2025	4/07/2025
3	JEISON OSPINA VILLADA	1061369176	CONSTRUAVANZAR	11/03/2025	12/07/2025
4	JOSE DE LA CRUZ ROCHE	1120745747	CONSTRUAVANZAR	14/02/2025	16/02/2025
5	MANUEL SALVADOR CANO RAMIREZ	75157772	CONSTRUAVANZA	22/01/2025	1/03/2025
6	VICENTE ANDRES OSORIO ACEVEDO	1.002.944.073	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	30/08/2024	10/09/2024
7	RAMON GUSTAVO JARAMILLO	4.591.031	CONSTRUSERVINDUSTRIAL	3/09/2024	23/09/2024
8	LUIS GONZALO CANO BAYER	18610623	CONSTRUAVANZAR	14/12/2024	23/12/2024

4. PROCESOS DE FORMACIÓN POR CRONOGRAMA SST – ACTIVIDADES ADICIONALES

#	TEMA	FECHA D/M/A	ASISTENCIA	CRONOGRAMA	PLAN DE TRABAJO ANUAL	ACTIVIDAD ADICIONAL
1	Uso adecuado de EPP y Autocuidado	06-08-2025	4	X		
2	Socializacion de políticas y reglamento de Higiene y Seguridad Industrial	8-08-2025	4	X		
3	Manejo de Herramientas Manuales	11-08-2025	2	X		
4	Cuidado e inspección con Maquinaria y Herramientas	15-08-2025	4	X		
5	Políticas SST, Reglamento de Higiene y seguridad, Reglamento Interno, Matriz de Peligros y Riesgos	22-08-2025	2	X		
6	Uso Adecuado de Maquinaria	22-08-2025	3	X		
7	Reporte de Actos y Condiciones inseguras – Autocuidado y Análisis de Riesgo Potenciales en los puestos de trabajo	06-08-2025	4		X	

ANEXO 7. REGISTROS DE FORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES ADICIONALES

5. TAREAS ALTO RIESGO

Durante el periodo en mención, se está llevando a cabo la realización de Caisson para la construcción de muro de contención en Supía

ANEXO 8. GESTIÓN TAR

6. INSPECCIONES

ITEM	CANTIDAD	OBSERVACIONES	RAZÓN SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
EXTINTOR	7	1 PUENTE 1 OFICINA 1 SUPIA 1 PILOTEADORA 2 RETROEXCAVADORA 1 VOLQUETA	ENDD CONSTRUCCIONES AEINGENIEROS	VITERBO, APIA, SUPIA
BOTIQUÍN	7	1 PUENTE 1 OFICINA 1 SUPIA 1 PILOTEADORA 2 RETROEXCAVADORA 1 VOLQUETA	ENDD CONSTRUCCIONES AEINGENIEROS	VITERBO, APIA, SUPIA
EPP	2	N/A	ENDD CONSTRUCCIONES COSTRUAVANZAR	VITERBO, SUPIA
SEGURIDAD	5	N/A	ENDD CONSTRUCCIONES COSTRUAVANZAR	VITERBO, DISIPADOR LOS ROSALES, MURO SUPIA, PUENTE MURO REALCES
ORDEN Y ASEO	5	N/A	ENDD CONSTRUCCIONES COSTRUAVANZAR	VITERBO, DISIPADOR LOS ROSALES, MURO SUPIA, PUENTE MURO REALCES

ANEXO 9. INSPECCIONES SST Y/O ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS

7. RELACIÓN PREOPERACIONALES

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIONES	RAZÓN SOCIAL	FRENTE DE TRABAJO
RETROEXCAVADORA JHONDEERE 120D	1	N/A	AEINGENIEROS	PUENTE
RETROEXCAVADORA C-70 BOBCAT	1	N/A	INDEPENDIENTE	MURO
RETROEXCAVADORA NEWHOLLAND B95B	1	N/A	INDEPENDIENTE	DERRUMBE
VOLQUETA WAG 232	1	N/A	INDEPENDIENTE	DERRUMBE
VOLQUETA RHA 133	1	N/A	INDEPENDIENTE	PUENTE
RETROEXCAVADORA HYUNDAI	1	N/A	MOVITRAM	PUENTE
PILOTEADORA	1	N/A	AEINGENIEROS	PUENTE
COMPRESOR XAS 96 ATLAS	1	N/A	RCD AGREGADOS	SUPIA
COMPRESOR INGERSOLL RAND	1	N/A	RCD AGREGADOS	SUPIA
CARRO HCV-315	1	N/A	CONSTRUAVANZAR	RUTA 2508-2507
CARRO FORD MHT	1	N/A	ENDD	VITERBO

ANEXO 10. PREOPERACIONALES MAQUINARIAS Y/O VOLQUETAS

8. RELACIÓN MAQUINARIA Y/O VEHÍCULOS

En el periodo referido se contó con la siguiente maquinaria y vehículos en las diferentes actividades constructivas ejecutadas en la obra.

- **MAQUINARIA**

		REGISTRO DE MAQUINARIA/VEHICULOS/EQUIPOS					
#	VEHICULO/ MAQUINARIA	PLACA/ MODELO	FRENTE DE TRABAJO	FECHA INICIO ACTIVIDADES D/M/A	FECHA FIN ACTIVIDADES D/M/A	NOMBRE TRABAJADOR	RAZON SOCIAL
1	RETROEXCAVADORA	JOHN DEERE 120D	PUENTE	27/08/2024		YAN CARLOS AJAJI	AE INGENIEROS SAS
2	RETROEXCAVADORA	BOBCAT C-70	MURO APIA	04-08-2025	04-08-2025	ANDRES RAMIREZ	INDEPENDIENTE
3	RETROEXCAVADORA	NEWHOLLAND B95B	DERRUMBES	23-08-2025	23-08-2025	CARLOS CIFUENTES	INDEPENDIENTE
4	RETROEXCAVADORA	HYUNDAI HX225 SL	PUENTE	13-08-2025	16-08-2025	MARTIN FRESNADA	MOVITRAM
5	PILOTEADORA	INGERSOL	PUENTE	16-06-2025	27-08-2025	JOHAN ALEJANDRO PEDRAZA	AE INGENIEROS SAS
6	GRUA	SANY STC 500	SUPIA	14-08-2025	14-08-2025	JOSE ALFONSO LORA	MOVITRAM

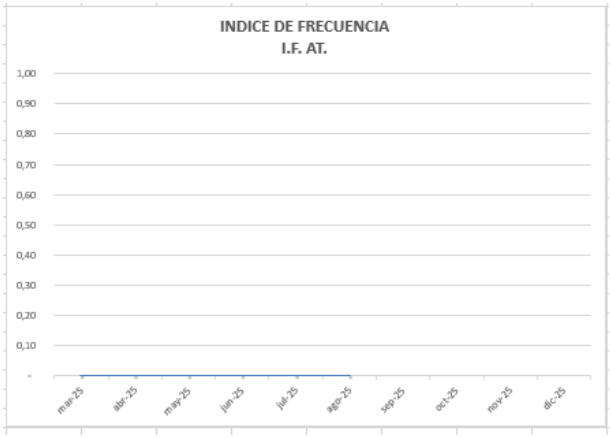
	REGISTRO DE MAQUINARIA/VEHICULOS/EQUIPOS						
#	VEHICULO/ MAQUINARIA	PLACA/ MODELO	FRENTE DE TRABAJO	FECHA INICIO ACTIVIDADES D/M/A	FECHA FIN ACTIVIDADES D/M/A	NOMBRE TRABAJADOR	RAZON SOCIAL
1	VOLQUETA	WAG 232	DERRUMBE	04-08-2025	27-08-2025	SAMUEL OSORIO	INDEPENDIENTE
2	VOLQUETA	RHA 133	PUENTE	04-08-2025	23-08-2025	JORGE ELIECER VILLA	INDEPENDIENTE
3	CAMIONETA	RIOSUCIO	REALCE MURO	21-08-2025	30-08-2025	MIGUEL VELEZ	INDEPENDIENTE
4	CAMIONETA	FORD	VITERBO	01-12-2024		LUIS ALFONSO PEREZ	ENDD

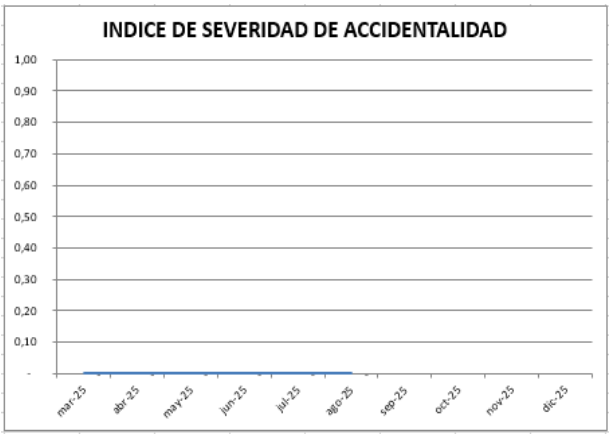
9. INDICADORES – GRAFICAS AUSENTISMO

ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S	CONSOLIDADO PERSONAL ENDD CONSTRUCCIONES	
PERIODO AGOSTO 2025		
ITEM	**ENDD CONSTRUCCIONES AGOSTO- 2025**	**TOTAL MENSUAL**
N° TOTAL DE TRABAJADORES	**33**	**33**
N° DIAS PROGRAMADOS DE TRABAJO X MES	**24**	**24**
N° TOTAL DE HORAS HOMBRE TRABAJADAS	**6.312**	**6.312**

Página 1

INDICADORES	
INDICE DE FRECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRABAJO	-
INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	-
PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES	-
PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	-
INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL	-
AUSENTISMO	-

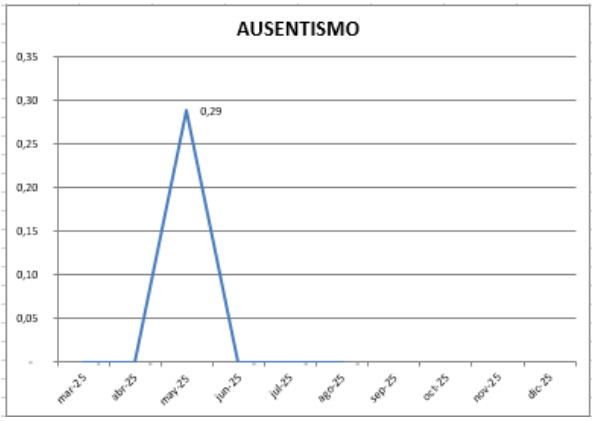

INDICE DE FRECUENCIA
I.F. AT.
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25

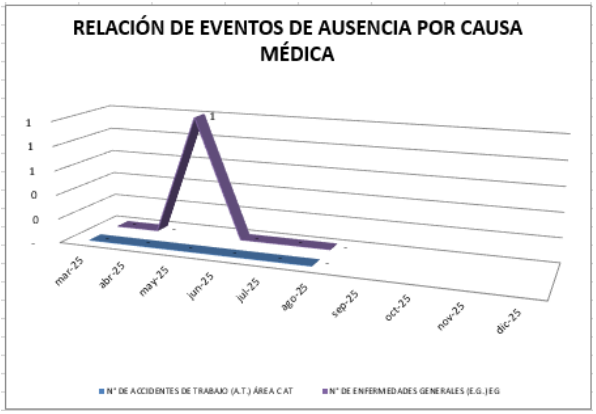

INDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25


PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25


PREVALENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25


INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL
1,00
0,90
0,80
0,70
0,60
0,50
0,40
0,30
0,20
0,10
-
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25


AUSENTISMO
0,35
0,30
0,25
0,20
0,15
0,10
0,05
-
0,29
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25


RELACIÓN DE EVENTOS DE AUSENCIA POR CAUSA MÉDICA
1
1
1
0
0
-
1
mar-25
abr-25
may-25
jun-25
jul-25
ago-25
sep-25
oct-25
nov-25
dic-25
N° DE ACCIDENTES DE TRABAJO (A.T.) ÁREA CAT
N° DE ENFERMEDADES GENERALES (E.G.) EG


RELACIÓN DE DÍAS DE INCAPACIDAD POR CAUSA MÉDICA

- **RELACIÓN DE AUSENCIAS NO JUSTIFICADAS**

RELACIÓN AUSENCIAS INJUSTIFICADAS						
#	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA AUSENCIA INJUSTIFICADA	DIAS DE AUSENCIA
1						

ANEXO 11. MATRIZ AUSENTISMO

ANEXO 12. INCAPACIDADES

ANEXO 13. INCIDENTES - ACCIDENTES DE TRABAJO

ANEXO 14. ASISTENCIA

10. GESTIÓN COMITÉS

COPASST

Con relación a la seguridad y salud en el trabajo de la empresa se realiza un comité el cual permite evaluar e identificar la importancia de la entrega oportuna de los Elementos de Protección Personal así mismo con la dotación para el personal de Obra, también se habla sobre la importancia de sensibilizar a este personal para que utilice adecuadamente todos elementos de protección personal. También se identificó la importancia de implementar los llamados de atención para el personal administrativo que se encuentra en campo y no usa sus respectivos EPP.

ANEXO 15. GESTIÓN COMITÉS

11. CRONOGRAMA

En cumplimiento a las actividades propuestas en el cronograma SST, se llevó a cabo la gestión correspondiente para la realización de las mismas evidenciando el avance requerido.

- Uso adecuado de EPP y Autocuidado
- Socialización de Políticas, Reglamento de Higiene y seguridad Industrial y Matriz de Riegos
- Capacitación manejo de Herramientas Manuales
- Cuidado e Inspección de Maquinaria y Herramientas
- Uso adecuado de la maquinaria (cortadora)

ANEXO 16. CRONOGRAMA DE TRABAJO ANUAL

- Capacitación Reporte de actos y condiciones inseguras
- Autocuidado y Análisis de Riesgo

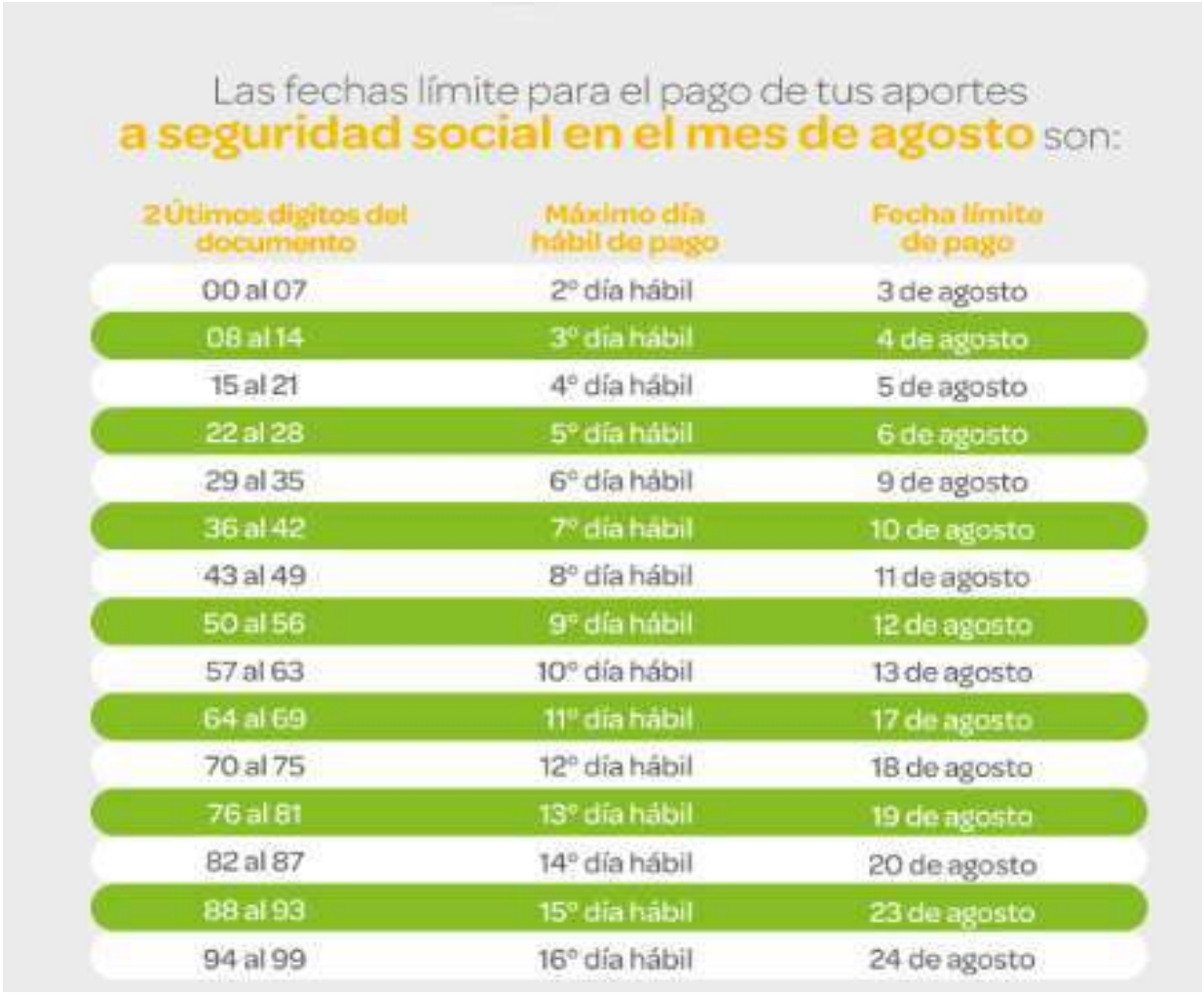
ANEXO 17. PLAN DE TRABAJO ANUAL

12.PRESUPUESTO

Se anexa la ejecución del presupuesto de seguridad y salud en el trabajo en el mes referido.

ANEXO 18. PRESUPUESTO

13.GESTIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL



RAZONES SOCIALES

RAZON SOCIAL	NIT	FECHA LIMETE PAGO DE SEGURIDAD	OBSERVACIONES
ENDD CONSTRUCCIONES	901361235	09/08/2025	
CONSTRUAVANZAR	900664402	03/08/2025	
COIMAQ	900742437	10/08/2025	
TACTICO	901620855	12/08/2025	
CONSTRUCTORA AE INGENIEROS SAS	901859999	24/08/2025	

ANEXO 19. PLANILLAS PAGO SEGURIDAD SOCIAL

REGISTRO FOTOGRÁFICO SST

<table>
<tr><td></td><td>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">SEÑALIZACIÓN</td></tr>
<tr><td>
</td><td>
</td></tr>
<tr><td colspan="2">SEÑALIZACIÓN</td></tr>
<tr><td>
</td><td> </td></tr>
<tr><td>ORDEN Y ASEO</td><td>ADECUACION PUNTOS ECOLOGICOS</td></tr>
</table>

















ENTREGA Y USO ADECUADO DE EPP

	
INDUCCION	**INDUCCION**
	
INSPECCIONES EQUIPOS DE EMERGENCIAS	**INSPECCIONES EQUIPOS DE EMERGENCIAS**
	
PREOPERACIONALES	**PUNTO DE HIDRATACION**

14.GESTION ORDEN Y ASEO

Se anexan las evidencias de gestión relacionadas con las actividades de orden y aseo.

ANEXO 20. GESTION ORDEN Y ASEO

TABLA DE ANEXOS

ANEXO 1. EXÁMENES MÉDICOS DE INGRESO

ANEXO 2. DOCUMENTACIÓN INGRESOS

ANEXO 3. REGISTROS INDUCCIÓN

ANEXO 4. GESTIÓN EPP ENDD

ANEXO 5. MATRIZ DE PERSONAL

ANEXO 6. DOCUMENTACIÓN EGRESOS

ANEXO 7. REGISTROS DE FORMACIÓN Y/O ACTIVIDADES ADICIONALES

ANEXO 8. GESTIÓN TAR

ANEXO 9. INSPECCIONES SST Y/O ELEMENTOS ATENCIÓN EMERGENCIAS

ANEXO 10. PREOPERACIONALES MAQUINARIA Y/O VOLQUETAS

ANEXO 11. MATRIZ AUSENTISMO

ANEXO 12. INCAPACIDADES

ANEXO 13. ACCIDENTES DE TRABAJO

ANEXO 14. ASISTENCIA

ANEXO 15. GESTIÓN COMITÉS

ANEXO 16. CRONOGRAMA

ANEXO 17. PLAN DE TRABAJO ANUAL

ANEXO 18. PRESUPUESTO

ANEXO 19. PLANILLAS PAGO SEGURIDAD SOCIAL - PARAFISCALES

ANEXO 20. GESTION ORDEN Y ASEO

ELABORÓ:	REVISÓ Y APROBÓ:
Adriana cardona B.	
ADRIANA CARDONA BETANCUR C.C 1.087.490.610 PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO LIC. 0244	ANDRES RICARDO GARAVITO F CC 79.796.327 DIRECTOR DE OBRA ENDD CONSTRUCCIONES S.A.S

8.63 ANEXO 1. Exámenes médicos obra

Mario Osorio Lopez
Medico Especialista Salud Ocupacional
UTP-,Ude A .

EVALUACION OCUPACIONAL DE INGRESO
ENFASIS APTITUD DE TRABAJO EN ALTURAS



Fecha: **sábado, 2 de agosto de 2025**

EMPRESA
INDEPENDIENTE

NOMBRE	**DAVID MORELO SIERRA**
CEDULA	**1067919849**
EXAMEN VISUAL	Visiometria funcional
EVALUACION AUDIOLOGICA	*Audicion con audionmetria normal, audicion conservada*
PERFIL METABOLICO	Sin antecedentes de enfermedad Sin Anemia- Sin diabetes- Sin dislipidemia. Hipotiroidismo controlado
FUNCION NEUROLOGICA	Funcion Motora conservada- Coordinacion de movimientos normal Sin Vertigo, Sin Convulsiones
FUNCION PULMONAR	Espirometria Sin Patologia Obstructiva ni Restrictiva
FUNCION CARDIACA	Sin arritmia, sin isquemia, Sin falla. Sin Extrasistolias
EXAMEN MENTAL	Sin Evidencia de alteraciones al examen
EVALUACION OSTEOARTICULAR	Sin Evidencia de patología osteoarticular alteraciones al examen

CONCEPTO **APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS**

David Morelo Sierra

DAVID MORELO SIERRA
1067919849

MARIO OSORIO LOPEZ MD. SO
Licencia 1675/2020
CC 10113177 REG 673/RIS

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Mario Osorio Lopez
Medico Especialista Salud Ocupacional
UTP- Ude A

EVALUACION OCUPACIONAL DE INGRESO
ENFASIS APTITUD DE TRABAJO EN ALTURAS



Fecha: **martes, 5 de agosto de 2025**

EMPRESA

INDEPENDIENTE

NOMBRE	**LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ**
CEDULA	**1.067.854.788**
EXAMEN VISUAL	Visiometria funcional
EVALUACION AUDIOLOGICA	*Audicion con audionmetria normal, audicion conservada*
PERFIL METABOLICO	Sin antecedentes de enfermedad Sin Anemia- Sin diabetes- Sin dislipidemia. Hipotiroidismo controlado
FUNCION NEUROLOGICA	Funcion Motora conservada- Coordinacion de movimientos normal Sin Vertigo, Sin Convulsiones
FUNCION PULMONAR	Espirometria Sin Patologia Obstructiva ni Restrictiva
FUNCION CARDIACA	Sin arritmia, sin isquemia, Sin falla. Sin Extrasistolias
EXAMEN MENTAL	Sin Evidencia de alteraciones al examen
EVALUACION OSTEOARTICULAR	Sin Evidencia de patología osteoarticular alteraciones al examen

CONCEPTO **APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS**

Luis Ruiz

LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ
1067854788

MARIO OSORIO LOPEZ MD. SO
Licencia 1675/2020
CC 10113177 REG 673/RIS

Generado por:sysmio.com.co

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



Paciente	CC 11799793 LUIS OVIDIO BLANDON MENA				
Lugar de Residencia:	Antioquia - Medellín	Direccion:	MEDELLIN CENTRO		
Sexo Paciente:	Hombre	Telefono:	3145008592	Fecha Nacimiento:	1971-12-20
Correo:	sindatos@hotmail.com	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupacion:	Personas que realizan trabajos varios
Aseguradora	SALUD TOTAL		Tipo Vinculacion:		Cotizante

Edad Atencion	53/A-3/M-20/D	No Admision	17688	Fecha Admision	2025-04-09
Pagador	900664402 CONSTRUAVANZAR SAS				
Convenio	CONSTRUAVANZAR SAS	Nivel Afiliacion	CONSTRUAVANZAR SAS	Tipo Usuario	Contributivo cotizante
Datos Acompañante:	No Aplica	Telefono	0		
Datos Responsable:	No Aplica	Telefono	0	Parentesco	Ninguno

Historia Clinica

Consecutivo: 11479 Fecha Historia: 2025-04-09 08:49:41 Formato: Certificado - Salud Ocupacional

Informacion

Informacion

Cargo: pilero **Tipo Examen:** INGRESO

Nombre Empresa : CONSTRUAVANZAR SAS
Tipo Enfasis: OSTEOMUSCULAR
Tipo Enfasis: TRABAJO EN ALTURAS
Tipo Enfasis: ESPACIOS CONFINADOS

Paraclinicos

Paraclinicos

Laboratorios Clinicos: test psicológico para trabajo en espacios confinados dentro del rango normal
Visiometria: Normal **Audiometria:** Normal
Glicemia Basal : Normal **Perfil Lipidico:** Normal

Ant. Ocupacionales

Observaciones

Concepto

Concepto

Concepto: Apto para trabajo en alturas y espacios confinados
Autorizacion : Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento certifica la autorización a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes.

Controles

Conducta

Observaciones a la Conducta: Paciente, quien a la valoración clínica se encuentra en buenas condiciones generales, sin presencia de alteraciones en los signos vitales, sin limitación funcional. Sin déficit en el sistema osteomuscular, sin presencia de alteraciones físicas o mentales que lo limiten para el desempeño laboral. En el momento del examen se encuentra apto para la labor asignada. Debe de tener en cuenta las siguientes recomendaciones: hábitos saludables, adecuada higiene postural, y realización de pausas activas y el uso adecuado de elementos de protección personal.

Recomendaciones

Generales: Examen Periodico Ocupacional
Generales: Pausas Activas
Generales: Higiene Postural
Preventivas: Osteomuscular

Controles Ocupacionales

Recomendaciones Especificas y/o Restricciones para el Paciente: sin restricciones sin recomendaciones especiales.
Recomendaciones para la Empresa: Realizar exámenes ocupacionales de ingreso, periódicos. Y de egreso. Promover el correcto uso de elementos de protección personal. Realizar jornadas periódicas de seguridad y salud en el trabajo promover ambiente laboral sano, para evitar estrés y fatiga laboral.

Carlos Humberto Victoria Cano
Registro: 6199012
MEDICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Generado por:sysmio.com.co

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



Paciente	CC 12021026 NEIVER MELENDEZ CUESTA				
Lugar de Residencia:	Antioquia - Medellín	Direccion:	MEDELLIN CENTRO		
Sexo Paciente:	Hombre	Telefono:	3216300370	Fecha Nacimiento:	1983-02-22
Correo:	sindatos@hotmail.com	Estado Civil:	UNION LIBRE	Ocupacion:	Personas que realizan trabajos varios
Aseguradora	SALUD TOTAL			Tipo Vinculacion:	Cotizante

Edad Atencion	42/A-1/M-18/D	No Admision	17682	Fecha Admision	2025-04-09
Pagador	900664402 CONSTRUAVANZAR SAS				
Convenio	CONSTRUAVANZAR SAS	Nivel Afiliacion	CONSTRUAVANZAR SAS	Tipo Usuario	Contributivo cotizante
Datos Acompañante:	No Aplica	Telefono	0		
Datos Responsable:	No Aplica	Telefono	0	Parentesco	Ninguno

Historia Clinica

Consecutivo: 11477 Fecha Historia: 2025-04-09 08:36:56 Formato: Certificado - Salud Ocupacional

Informacion

Informacion

Cargo: pilero **Tipo Examen:** INGRESO

Nombre Empresa : CONSTRUAVANZAR SAS
Tipo Enfasis: OSTEOMUSCULAR
Tipo Enfasis: TRABAJO EN ALTURAS
Tipo Enfasis: ESPACIOS CONFINADOS

Paraclinicos

Paraclinicos

Laboratorios Clinicos: test de psicologia para espacios confinados dentro de los limites normales
Visiometria: Normal **Audiometria:** Normal
Glicemia Basal : Normal **Perfil Lipidico:** Normal

Ant. Ocupacionales

Observaciones

Concepto

Concepto

Concepto: Apto para trabajo en alturas y espacios confinados
Autorizacion : Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento certifica la autorización a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes.

Controles

Conducta

Observaciones a la Conducta: Paciente, quien a la valoración clínica se encuentra en buenas condiciones generales, sin presencia de alteraciones en los signos vitales, sin limitación funcional . En el momento de la valoración clínica se observa la presencia de obesidad grado uno; condiciones que no limita para el desempeño laboral. Debe de tener en cuenta la siguientes recomendaciones: hábitos saludables, adecuada higiene postural, y realización de pausas activas; además debe de realizar dieta y ejercicio. Con la valoración periódica en su ips por parte de nutricionista y el uso adecuado de elementos de protección personal. Se le recuerda el factor de riesgo cardio metabólico, que puede afectar su salud.

Recomendaciones

Generales: Examen Periodico Ocupacional
Generales: Pausas Activas
Generales: Higiene Postural
Preventivas: Osteomuscular

Controles Ocupacionales

Recomendaciones Especificas y/o Restricciones para el Paciente: sin restricciones sin recomendaciones especiales
Recomendaciones para la Empresa: Realizar exámenes ocupacionales de ingreso, periódicos. Y de egreso. Promover el correcto uso de elementos de protección personal. Realizar jornadas periódicas de seguridad y salud en el trabajo promover ambiente laboral sano, para evitar estrés y fatiga laboral.



Carlos Humberto Victoria Cano
Registro: 6199012
MEDICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Generado por:sysmio.com.co

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



Identificacion	CC 11804416	Nombres	DIMAS	Apellidos	RIOS ASPRILLA
Lugar de Residencia:	Antioquia - Medellín	Direccion:	CALLE 64 64 C 11-9 309		
Sexo Paciente:	Hombre	Telefono:	3107592369	Fecha Nacimiento:	1975-05-15
Correo:	sindatos@hotmail.com	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupacion:	Personas que realizan trabajos varios
Aseguradora	SURA	Tipo Vinculacion:	Cotizante		

Edad Atencion	49/A-11/M-10/D	No Admision	18133	Fecha Admision	2025-04-25
Pagador	900664402 CONSTRUAVANZAR SAS				
Convenio	CONSTRUAVANZAR SAS	Nivel Afiliacion	CONSTRUAVANZAR SAS	Tipo Usuario	Contributivo cotizante
Datos Acompañante:	No Aplica	Telefono	0		
Datos Responsable:	No Aplica	Telefono	0	Parentesco	Ninguno

Historia Clinica

Consecutivo: 11767 Fecha Historia: 2025-04-25 09:15:59 Formato: Certificado - Salud Ocupacional

Informacion

Informacion

Cargo: pilero
Contacto de Emergencia/Celular/parentesco:
Destino:
Tipo Examen: INGRESO
Nombre Empresa : CONSTRUAVANZAR SAS
ENFASIS:

Pruebas De Apoyo Diagnostico:
Tipo Enfasis: OSTEOMUSCULAR
Tipo Enfasis: TRABAJO EN ALTURAS
Tipo Enfasis: ESPACIOS CONFINADOS

Paraclinicos

Paraclinicos

Laboratorios Clinicos: valoración psicológico para cumplimiento de habilidades en espacios confinados dentro de los limites normales
Paraclinicos Realizados:
Visiometria: Normal
Espirometria:
Audiometria: Normal
Otros estudios:
Cuadro Hematico:
Glicemia Basal : Normal
Perfil Lipidico: Normal
TSH:
Bun:
Creatinina :
Bilirrrubina:
TGO o TGP:
Fosfata Alcalina :
Colinesterasa :
Citologia:
Electrocardiograma :
Cromo En Orina:
PSA (Antigeno Prostatico):
KOH:
Frotis Faringeo :
Coprologico :
Serologia:
Citologia Coloscopia Examen De Mama y ed.Sexual:

Ant. Ocupacionales

Observaciones

Observacion:

Concepto

Concepto

Concepto: Apto para trabajo en alturas y espacios confinados
Concepto de Enfasis:

Autorizacion : Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento certifica la autorización a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes.
Concepto Medico:

Controles

Conducta

Conducta:
Observaciones a la Conducta: Paciente, quien a la valoración clínica se encuentra en buenas condiciones generales, sin presencia de alteraciones en los signos vitales, sin limitación funcional. Sin déficit en el sistema osteomuscular, sin presencia de alteraciones físicas o mentales que lo limiten para el desempeño laboral. En el momento del examen se encuentra apto para la labor asignada. Debe de tener en cuenta las siguientes recomendaciones: hábitos saludables, adecuada higiene postural, y realización de pausas activas y el uso adecuado de elementos de protección personal.

Recomendaciones

Generales: Examen Periodico Ocupacional
Preventivas: Osteomuscular
Preventivas: Alturas
Preventivas: Biologico
Sistema de Vigilancia Epidemiologica:

Controles Ocupacionales

Controles Ocupacionales:

Generado por:sysmio.com.co

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



Identificacion	CC 11804416	Nombres	DIMAS	Apellidos	RIOS ASPRILLA
Lugar de Residencia:	Antioquia - Medellín	Direccion:	CALLE 64 64 C 11-9 309		
Sexo Paciente:	Hombre	Telefono:	3107592369	Fecha Nacimiento:	1975-05-15
Correo:	sindatos@hotmail.com	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupacion:	Personas que realizan trabajos varios
Aseguradora	SURA	Tipo Vinculacion:		Cotizante	

Recomendaciones Especificas y/o Restricciones para el Paciente: paciente con antecedente de heria umbilical asintomático (de nacimiento) sin signos de obstrucción ni gangrena. se recomienda valoración por parte de cirugía general por parte de cirugía general. Paciente con presencia de alteración visual. Por lo que se le recomienda el uso de gafas de manera permanente. Para facilitar su desempeño laboral.

Recomendaciones para la Empresa: Realizar exámenes ocupacionales de ingreso, periódicos. Y de egreso. Promover el correcto uso de elementos de protección personal. Realizar jornadas periódicas de seguridad y salud en el trabajo promover ambiente laboral sano, para evitar estrés y fatiga laboral.



Carlos Humberto Victoria Cano
Registro: 6199012
MEDICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Generado por:sysmio.com.co

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



Identificacion	CC 11646295	Nombres	GONZALO	Apellidos	BONILLA PALACIOS
Lugar de Residencia:	Antioquia - Medellín	Direccion:	CENTRO		
Sexo Paciente:	Hombre	Telefono:	3214816574	Fecha Nacimiento:	1982-03-15
Correo:	sindatos@hotmail.com	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupacion:	Personas que realizan trabajos varios

Aseguradora	SALUD TOTAL	Tipo Vinculacion:	Cotizante

Edad Atencion	43/A-1/M-10/D	No Admision	18134	Fecha Admision	2025-04-25
Pagador	900664402 CONSTRUAVANZAR SAS				
Convenio	CONSTRUAVANZAR SAS	Nivel Afiliacion	CONSTRUAVANZAR SAS	Tipo Usuario	Contributivo cotizante
Datos Acompañante:	No Aplica	Telefono	0		
Datos Responsable:	No Aplica	Telefono	0	Parentesco	Ninguno

Historia Clinica

Consecutivo: 11765 Fecha Historia: 2025-04-25 09:07:07 Formato: Certificado - Salud Ocupacional

Informacion

Informacion

Cargo: pilero
Destino:
Nombre Empresa : CONSTRUAVANZAR SAS
Contacto de Emergencia/Celular/parentesco:
Tipo Examen: INGRESO
ENFASIS:

Pruebas De Apoyo Diagnostico:
Tipo Enfasis: OSTEOMUSCULAR
Tipo Enfasis: TRABAJO EN ALTURAS
Tipo Enfasis: ESPACIOS CONFINADOS

Paraclinicos

Paraclinicos

Laboratorios Clinicos: concepto de valoración psicológica pa cumplimiento de habilidad en espacios confinados. dentro de los limites normales .
Paraclinicos Realizados:
Visiometria: Normal
Espirometria:
Audiometria: Normal
Otros estudios:
Cuadro Hematico:
Glicemia Basal : Normal
Perfil Lipidico: Normal
TSH:
Bun:
Creatinina :
Bilirrrubina:
TGO o TGP:
Fosfata Alcalina :
Colinesterasa :
Citologia:
Electrocardiograma :
Cromo En Orina:
PSA (Antigeno Prostatico):
KOH:
Frotis Faringeo :
Coprologico :
Serologia:
Citologia Coloscopia Examen De Mama y ed.Sexual:

Ant. Ocupacionales

Observaciones

Observacion:

Concepto

Concepto

Concepto: Apto para trabajo en alturas y espacios confinados
Concepto de Enfasis:

Autorizacion : Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento certifica la autorización a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes.
Concepto Medico:

Controles

Conducta

Conducta:
Observaciones a la Conducta: Paciente, quien a la valoración clínica se encuentra en buenas condiciones generales, sin presencia de alteraciones en los signos vitales, sin limitación funcional. Sin déficit en el sistema osteomuscular, sin presencia de alteraciones físicas o mentales que lo limiten para el desempeño laboral. En el momento del examen se encuentra apto para la labor asignada. Debe de tener en cuenta las siguientes recomendaciones: hábitos saludables, adecuada higiene postural, y realización de pausas activas y el uso adecuado de elementos de protección personal.

Recomendaciones

Generales: Examen Periodico Ocupacional
Generales: Pausas Activas
Generales: Higiene Postural
Preventivas: Osteomuscular
Sistema de Vigilancia Epidemiologica:

Controles Ocupacionales

Generado por:sysmio.com.co

I.P.S.CONSULTORIOS ANGEL
901345184
CL 9 No7-64 66 Pis1 Loc1
3127168987
consultoriosangelsst@gmail.com



Identificacion	CC 11646295	Nombres	GONZALO	Apellidos	BONILLA PALACIOS
Lugar de Residencia:	Antioquia - Medellín	Direccion:	CENTRO		
Sexo Paciente:	Hombre	Telefono:	3214816574	Fecha Nacimiento:	1982-03-15
Correo:	sindatos@hotmail.com	Estado Civil:	SOLTERO(A)	Ocupacion:	Personas que realizan trabajos varios
Aseguradora	SALUD TOTAL			Tipo Vinculacion:	Cotizante

Controles Ocupacionales:

Recomendaciones Especificas y/o Restricciones para el Paciente: sin restricciones sin recomendaciones especiales

Recomendaciones para la Empresa: Realizar exámenes ocupacionales de ingreso, periódicos. Y de egreso. Promover el correcto uso de elementos de protección personal. Realizar jornadas periódicas de seguridad y salud en el trabajo promover ambiente laboral sano, para evitar estrés y fatiga laboral.



Carlos Humberto Victoria Cano
Registro: 6199012
MEDICINA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001066

Fecha Impresión: **13/06/2025 09:57:06 am**	**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**	DPLaboral CRC Exámenes para Conductores Exámenes Laborales 901019120-8

Entidad Evaluadora: DIAGNOSTICO Y PREVENCION LABORAL S.A.S.	**NIT:** 901019120-8	**Teléfono:** 4448326
Código de habilitación: 0526616533	**Correo:** alexbusta@gmail.com	**Sede:** PRADO CENTRO

Fecha del Exámen: 13/06/2025 07:12	Fecha Atención: 13/06/2025 06:35	Tipo(s) de evaluación: Examen Médico Ocupacional de Pre-Ingreso

DATOS PERSONALES



Nombres: JOSE YEINER		Apellidos: BRAHAM RIVAS
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 11620998
Fecha Nacimiento: 1981-09-24	Edad: 43 años	Sexo: Masculino
Dirección: SANTO DOMINGO		
Pensiones: PORVENIR		

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: RCDS Y AGREGADOS NACIONALES S.A.S			
Empresa Misión: RCDS Y AGREGADOS NACIONALES S.A.S			
Cargo: PILERO	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	EXAMEN SATISFACTORIO

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA EL CARGO
ÉNFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	APTO PARA LABORAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

Recomendaciones para el trabajador

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO. EN EXPOSICIÓN A RIESGO MECANICO: UTILIZAR MONOGAFAS.EN EXPOSICIÓN A

DE MAQUINARIAS: PROTECCIÓN AUDITIVA ADECUADA DE ACUERDO A LA MAGNITUD DE LA EXPOSICIÓN.UTILIZAR LOS RESPIRADORES QUE SE LES PROVEA PARA REALIZAR SUS LABORES.TRABAJO DINAMICO Y CARGAS:

Restricciones para el trabajador

NINGUNA

Recomendaciones para la Empresa

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO. EN EXPOSICIÓN A RIESGO MECANICO: UTILIZAR MONOGAFAS.EN EXPOSICIÓN A

DE MAQUINARIAS: PROTECCIÓN AUDITIVA ADECUADA DE ACUERDO A LA MAGNITUD DE LA EXPOSICIÓN.UTILIZAR LOS RESPIRADORES QUE SE LES PROVEA PARA REALIZAR SUS LABORES.TRABAJO DINAMICO Y CARGAS:

INDUCCIÓN EN MANEJO SEGURO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTO Y DESCANSO DE LAS ZONAS INVOLUCRADAS. VISIOMETRÍA U OPTOMETRÍA PERIÓDICA PARA VERIFICAR AGUDEZA VISUAL ADECUADAUSO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO.

Procedimientos Realizados

✓ EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL INGRESO CON ENFASIS ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS COMPLETO	✓ AUDIOMETRIA TONAL	✓ VISIOMETRIA
✓ COLESTEROL TOTAL	✓ GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	✓ TRIGLICERIDOS
✓ OSTEOMUSCULAR	✓ PSICOLOGIA OCUPACIONAL	

Recomendaciones Generales		
✓ Exámen Periódico Ocupacional	✓ Uso de E.P.I	✓ Pausas Activas

Tratamiento de Datos

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

8364993	
PROFESIONAL: ANDERSON ABAD ZAPATA MANJARRES	PACIENTE: JOSE YEINER BRAHAM RIVAS
MEDICO	Documento: Cédula de ciudadanía: 11620998
Licencia: 2019060038907	
Especialista en: MEDICO LABORAL	
Registro: 8364993	

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001068

Fecha Impresión: 13/06/2025 09:56:47 am	**CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL**	DPLaboral CRC Exámenes para Conductores Exámenes Laborales 901019120-8

Entidad Evaluadora: DIAGNOSTICO Y PREVENCION LABORAL S.A.S.	**NIT:** 901019120-8	**Teléfono:** 4448326
Código de habilitación: 0526616533	**Correo:** alexbusta@gmail.com	**Sede:** PRADO CENTRO

Fecha del Exámen: 13/06/2025 07:52	Fecha Atención: 13/06/2025 07:21	Tipo(s) de evaluación: Examen Médico Ocupacional de Pre-Ingreso

DATOS PERSONALES



Nombres: NOSVEY STIVEN		Apellidos: OQUENDO OSORIO
Tipo Documento: Cédula de ciudadanía		Nro Documento: 1011395413
Fecha Nacimiento: 1993-04-26	Edad: 32 años	Sexo: Masculino
Dirección: MARUCHENGA		
Pensiones: PORVENIR		

INFORMACIÓN EMPRESA

Empresa: RCDS Y AGREGADOS NACIONALES S.A.S			
Empresa Misión: RCDS Y AGREGADOS NACIONALES S.A.S			
Cargo: MINERO	Perfil Biológico:	Factores de Riesgo:	Medidas de Protección:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Concepto	EXAMEN SATISFACTORIO

Concepto al Énfasis

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA EL CARGO
ÉNFASIS EN TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	APTO PARA LABORAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

Recomendaciones para el trabajador

* REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL Y UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ACORDE A SU LABOR.

* CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES EN PRO AL SISTEMA DE GESTIÓN EN SST QUE SE REALICEN EN LA EMPRESA.

* HABITOS YESTILOS DE VIDA SALUDABLE. HACER EJERCICIO REGULAR DE 3 A 6 VECES POR SEMANA, DISMINUIR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS Y DULCES EN LA DIETA.

Restricciones para el trabajador

NINGUNA

Recomendaciones para la Empresa

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO. EN EXPOSICIÓN A RIESGO MECANICO: UTILIZAR MONOGAFAS.EN EXPOSICIÓN A

DE MAQUINARIAS: PROTECCIÓN AUDITIVA ADECUADA DE ACUERDO A LA MAGNITUD DE LA EXPOSICIÓN.UTILIZAR LOS RESPIRADORES QUE SE LES PROVEA PARA REALIZAR SUS LABORES.TRABAJO DINAMICO Y CARGAS:

INDUCCIÓN EN MANEJO SEGURO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTO Y DESCANSO DE LAS ZONAS INVOLUCRADAS. VISIOMETRÍA U OPTOMETRÍA PERIÓDICA PARA VERIFICAR AGUDEZA VISUAL ADECUADAUSO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO.

Procedimientos Realizados

✓ EXAMEN MÉDICO PREOCUPACIONAL INGRESO CON ENFASIS ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS COMPLETO	✓ AUDIOMETRIA TONAL	✓ VISIOMETRIA
✓ COLESTEROL TOTAL	✓ GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	✓ TRIGLICERIDOS
✓ OSTEOMUSCULAR	✓ PSICOLOGIA OCUPACIONAL	

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001069

Recomendaciones Generales		
✓ Exámen Periódico Ocupacional	✓ Uso de E.P.I	✓ Pausas Activas

Tratamiento de Datos

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

8364993	
PROFESIONAL: ANDERSON ABAD ZAPATA MANJARRES	PACIENTE: NOSVEY STIVEN OQUENDO OSORIO
MEDICO	Documento: Cédula de ciudadanía: 1011395413
Licencia: 2019060038907	
Especialista en: MEDICO LABORAL	
Registro: 8364993	

8.64 ANEXO 2. Documentación de ingreso obra

ARL | sura

Medellín, 31 de July de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C9922173	LONDOÑO POSADA JOSE LOCER	01/08/2025		133ma217	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/07/2025 21:26:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.19, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	9922173
NOMBRES	JOSE LOCER
APELLIDOS	LONDOÑO POSADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	VITERBO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	03/07/2023	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 12:15:19	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

ARL | sura

Medellín, 04 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1007175696	VILLA PACHECO EDALDO MANUEL	04/08/2025	16020623		DEPENDIENTE	EN COBERTURA

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 04/08/2025 07:18:57 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1007175696
NOMBRES	EDALDO MANUEL
APELLIDOS	VILLA PACHECO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/01/2025 12:16:36	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001075

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4015231284	3|0|0|7|2|0|2|5

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion	3.Regimen	4.Contribución Solidaria
A. Afiliación B.Reporte de Novedades [X]	A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia [X] -Beneficiario afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De oficio	A.Contributivo [X] B.Subsidiado	SI NO [X]
5. Tipo de afiliado	**6. Tipo de cotizante**	**7.Codigo (a registrar por la EPS)**	
A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente [X] B. Independiente C. Pensionado	1	

A. AFILIACIÓN

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

8.Apellidos y nombres			
MORELO (Primer apellido)	SIERRA (Segundo apellido)	DAVID (Primer nombre)	Segundo nombre

9.Tipo documento de identidad	10.Número del documento de identidad	11.Sexo biológico	12.Sexo identificación
CC	1067919849	Femenino Masculino [X]	F M [X] T NB Otro Cual

13. Nacionalidad	14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento
COLOMBIA	Pais: COLOMBIA	Departamento: CORDOBA	Municipio: MONTELIBANO		0|2|0|2|1|9|9|3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16.Etnia	17.Comunidad	18.Discapacidad	SI	No [X]
6		Categoria Discapacidad		

19.Tiene encuesta SISBEN	20.Clasificación SISBEN		21.Grupo población especial
SI NO [X]	Nivel	Grupo	

22. Administradora de riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotizacion - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL	1423500	

26.Residencia

CR 15 152 28 GALICIA (Dirección)	Telefono fijo	3244410796 (Telefono celular)	DAVIDMORELO@GMAIL.COM (Correo electronico)
MAGDALENA (Departamento)	SANTA MARTA (Municipio/Distrito)	Localidad / comuna	zona: Urbana cabecera municipal [X] Rural dispersa; Urbana centro poblado; Resto rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

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

32. Nacionalidad	33.Lugar Nacimiento			34.Fecha Nacimiento
	Pais:	Departamento:	Municipio:	

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 documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39.Sexo Biológico		40.Sexo identificación						41.Lugar Nacimiento			42.Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	Pais	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del Beneficiario

	43.Parentesco	44.Etnia	45.Comunidad	46.Grupo poblacional especial	47.Encuesta SISBEN		48.Clasificación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente	
					SI	No	Nivel	Grupo	SI	No	Categoria	SI	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/Distrito	Zona: Cabecera municipal	Centro poblado	Rural dispersa	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			

Seleccion de la IPS Primaria

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	54.Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS QUINTA AVENIDA - VS QUINTA AVENIDA	VSQUINTAAV - VSQUINTAAV
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

56. Nombre o razón social	58. Tipo de identificación	57. Numero de documento de identificación	59. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	CC	1067854788	01

60.Ubicación				
MZ A CA 22 BRR LOS PINOS (Dirección)	3264843 (Telefono fijo o celular)	LUISALBERTORUIZMARTINEZ435@GMAIL.COM (Correo electrónico)	CORDOBA (Departamento)	MONTERIA (Municipio/distrito)

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001076

No de Radicacion
4015231284

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación
3. Actualización documento de identidad
4. Actualización y/o corrección datos complementarios
5. Terminación de la inscripcion 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. [X] Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Inscripción EPS retorno al país.
12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afilieciones colectivas
13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
14. Movilidad: A. Régimen Contributivo / B. Régimen Subsidiado
15. Traslado: A. Mismo régimen / B. Diferente régimen
16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
17. Reporte del tramite de protección al cesante
18. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
19. Reporte de la calidad del pensionado
20. Ingreso a contribución solidaria
21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
[ ]		Femenino [ ] Masculino [ ]	F [ ] M [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual	

65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones
	2 9 0 7 2 0 2 5	[ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. [ ] Declaración 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 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 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 del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
75. [X] 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. [X] Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje 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 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 documento de identidad	Número documento de identidad
[ ]	

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio
David Morelos	Luis Ruiz.

X. ANEXOS

82. Anexo Copia del documento de identidad: CN. [ ] RC. [ ] TI. [ ] CC. [ ] PA. [ ] CE. [ ] CD. [ ] SC. [ ] PT. [ ]

Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total: [0]

83. [ ] Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. [ ] Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
85. [ ] Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
86. [ ] Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
87. [ ] Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
88. [ ] Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
89. [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
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 consista 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: Código del municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución
[ ]	[ ]	

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

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95. Firma del funcionario
[ ]		
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación	

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

Powered by CamScanner

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador

Nombres y apellidos o Razón Social	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	1067854788

Datos del trabajador

Tipo documento y número de identificación	CC. 1067919849	**Nombres y apellidos**	DAVID MORELO SIERRA
Fecha de afiliación	07/01/2025	**Estado de afiliación**	Activo
Fecha de inicio cobertura	07/01/2025	**Tipo de vinculación**	Dependiente
Clase de riesgo	5	**Fecha de retiro**	Sin retiro

Esta certificación se expide a los 04 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

GENERALES DEL APORTANTE

tificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
854788		RUIZ MARTINEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bloque 4 casa 8 brr villa	PEREIRA-RISARALDA	3429433	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2025-06	1659547459	9487318050	1	2025/07/21	2025/07/29	BANCOLOMBIA	8	$507.500

DACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
dentificacion	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdc	tae	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
RSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																												
de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																												
PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																												
1067854788	RUIZ LUIS																		23030 1	30	EPS002	30		0	14-11	30	6.960%	0	No
Afiliados(1)																												

GENERALES DEL APORTANTE

tificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
854788		RUIZ MARTINEZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Bloque 4 casa 8 brr villa	PEREIRA-RISARALDA	3429433	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2025-06	1659547459	9487318050	1	2025/07/21	2025/07/29	BANCOLOMBIA	8	$507.500

IMEN DE PAGO

O	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
RVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,200	$0	$229,000
DMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$500	$0	$99,600
. SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$500	$0	$99,600
DMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
UD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$900	$0	$178,900
L				1	$504,900	$2,600	$0	$507,500

Powered by CamScanner

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MOVITRAM SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900316025
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-08-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10118380
NOMBRE EMPLEADO	MARTIN ALONSO FRESNEDA CASTRO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	34313124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-07
PERÍODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5439004
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	9/07/25	11/07/25											0		
																					X	25/07/25	30/07/25					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
21	1.370.502	0,1600000	$ 219.300	$ 0	$ 0	$ 219.300	$ 0	$ 0	$ 0
3	177.974	0,1600000	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0
6	391.572	0,1600000	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
21	1.370.502	0,0400000	$ 54.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	177.974	0,0400000	$ 7.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
6	391.572	0,0400000	$ 15.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
21	1.370.502	0,0696000	$ 95.400	5
3	177.974	0,0000000	$ 0	5
6	391.572	0,0000000	$ 0	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
21	1.370.502	0,0400000	$ 54.900	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
6	391.572	0,0400000	$ 15.700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 310.500	$ 77.800	$ 95.400	$ 70.600	$ 554.300

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-11, 10:37:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1074738019

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-08-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LYSSTOS SAS				
Documento	NI 901626524	**Dirección**	CL 60 SUR #77 K - 68 BR BOSA ANDALUCIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3168438724		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	BOLAÑOS BONILLA DARIO ALBERTO	**Identificación**	CC 3209461		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 9990897		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	03					OSORIO CLAVIJO SAMUEL ARTURO		000000004	ARAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	30		F	$ 1.423.500	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS037		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-29	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	CCF67	4 %	$ 1	$ 100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	COMFIAR	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ARL | sura

Medellín, 19 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1002944502	TANGARIFE CANO JUAN ESTEBAN	19/08/2025		162a2225	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/08/2025 08:02:52 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1002944502
NOMBRES	JUAN ESTEBAN
APELLIDOS	TANGARIFE CANO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	VITERBO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	04/10/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:13:50	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN ESTEBAN TANGARIFE CANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.944.502**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

ARL | sura

Medellín, 19 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 OPERATIVOS			Clase: 5		Porcentaje Cotización: 6.96 %	
C1059704748	LONDOÑO VINASCO FERNAIN ANDRES	20/08/2025		Y2112452	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/08/2025 20:21:00 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1059704748
NOMBRES	FERNAIN ANDRES
APELLIDOS	LONDOÑO VINASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	RIOSUCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/02/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:16:43	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **FERNAIN ANDRES LONDOÑO VINASCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1059704748,** se encuentra afiliado/a desde **11/10/2024** 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 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 19 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1193533369	VELEZ MONTOYA MIGUEL ANGEL	20/08/2025		164rG231	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/08/2025 21:33:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1193533369
NOMBRES	MIGUEL ANGEL
APELLIDOS	VELEZ MONTOYA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	RIOSUCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	01/01/2025	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:19:38	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MIGUEL ANGEL VELEZ MONTOYA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1193533369,** se encuentra afiliado/a desde **03/06/2025** 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 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 20 de Agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11799793	BLANDON MENA LUIS OVIDIO	21/08/2025		R1260yX1	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060594880	GOMEZ TREJOS CAROLINA	21/08/2025		216I2002	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C12021026	MELENDEZ CUESTA NEIVER	21/08/2025		15016116	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11805562	MENA RENTERIA MANUEL	21/08/2025		23316234	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11804416	RIOS ASPRILLA DIMAS	21/08/2025		14059188	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060587428	ZABALA CUESTA SINDY JULIET	21/08/2025		20312319	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992523325164

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/08/2025 06:59:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001092

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	12021026
NOMBRES	NEIVER
APELLIDOS	MELENDEZ CUESTA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:21:43	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NEIVER MELENDEZ CUESTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **12.021.026**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ARL | sura

Medellín, 20 de Agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11799793	BLANDON MENA LUIS OVIDIO	21/08/2025		R1260yX1	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060594880	GOMEZ TREJOS CAROLINA	21/08/2025		216I2002	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C12021026	MELENDEZ CUESTA NEIVER	21/08/2025		15016116	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11805562	MENA RENTERIA MANUEL	21/08/2025		23316234	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11804416	RIOS ASPRILLA DIMAS	21/08/2025		14059188	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060587428	ZABALA CUESTA SINDY JULIET	21/08/2025		20312319	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992523325164

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/08/2025 06:59:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11799793
NOMBRES	LUIS OVIDIO
APELLIDOS	BLANDON MENA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:24:01	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS OVIDIO BLANDON MENA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11799793,** se encuentra afiliado/a desde **01/05/2007** 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 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 20 de Agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11799793	BLANDON MENA LUIS OVIDIO	21/08/2025		R1260yX1	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060594880	GOMEZ TREJOS CAROLINA	21/08/2025		216I2002	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C12021026	MELENDEZ CUESTA NEIVER	21/08/2025		15016116	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11805562	MENA RENTERIA MANUEL	21/08/2025		23316234	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11804416	RIOS ASPRILLA DIMAS	21/08/2025		14059188	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060587428	ZABALA CUESTA SINDY JULIET	21/08/2025		20312319	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992523325164

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/08/2025 06:59:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11804416
NOMBRES	DIMAS
APELLIDOS	RIOS ASPRILLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/04/2024	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:25:31	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIMAS RIOS ASPRILLA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11804416,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 20 de Agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSTRUAVANZAR SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVOS, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C11799793	BLANDON MENA LUIS OVIDIO	21/08/2025		R1260yX1	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060594880	GOMEZ TREJOS CAROLINA	21/08/2025		216I2002	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C12021026	MELENDEZ CUESTA NEIVER	21/08/2025		15016116	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11805562	MENA RENTERIA MANUEL	21/08/2025		23316234	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11804416	RIOS ASPRILLA DIMAS	21/08/2025		14059188	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1060587428	ZABALA CUESTA SINDY JULIET	21/08/2025		20312319	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C193584992523325164

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/08/2025 06:59:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11805562
NOMBRES	MANUEL
APELLIDOS	MENA RENTERIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:27:46	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MANUEL MENA RENTERIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11805562,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 22 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C11646295	BONILLA PALACIOS GONZALO	23/08/2025		24412519	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/08/2025 20:58:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11646295
NOMBRES	GONZALO
APELLIDOS	BONILLA PALACIOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/07/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 13:30:11	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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 1067854788	4	LUIS ALBERTO RUIZ MARTINEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	los pinos	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3206823629	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1698012283	9490213190	E	2025/08/25	2025/08/13	BANCOLOMBIA	0	$871,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,583,500	$103,400			$2,847,000	$198,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,583,500	$103,400			$2,847,000	$198,200		$0	$0
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,583,500	$103,400			$2,847,000	$198,200		$0	$0
1	CC	3906244	CAMPO MILNE	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF44	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	82385858	REINA ROBERT	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF44	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total Afiliados(2)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,583,500	$103,400			$2,847,000	$198,200		$0	$0

2025/08/13 09:14 AM

Powered by CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ROBERT REINA NAGLES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **82385858,** se encuentra afiliado/a desde **06/01/2009** 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 01 de septiembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

ARL | sura

Medellín, 22 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1003930091	HERNANDEZ MENA LEVINSON	23/08/2025		62229m37	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/08/2025 21:00:04 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1003930091
NOMBRES	LEVINSON
APELLIDOS	HERNANDEZ MENA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/11/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 14:07:44	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

ARL | sura

Medellín, 23 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C11620998	BRAHAM RIVAS JOSE YEINER	24/08/2025		14146146	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/08/2025 21:25:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	11620998
NOMBRES	JOSE YEINER
APELLIDOS	BRAHAM RIVAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 14:09:03	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE YEINER BRAHAM RIVAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11620998,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 23 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1075020445	PALACIOS MOSQUERA ALEXANDER	24/08/2025		216188c8	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 23/08/2025 21:28:01 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1075020445
NOMBRES	ALEXANDER
APELLIDOS	PALACIOS MOSQUERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	MEDELLIN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/03/2025	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 14:10:51	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEXANDER PALACIOS MOSQUERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1075020445,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de septiembre de 2025.



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

ARL | sura

Medellín, 26 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C15517521	ZAPATA ORTEGA HECTOR DAVID	26/08/2025		25321820	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/08/2025 07:53:20 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15517521
NOMBRES	HECTOR DAVID
APELLIDOS	ZAPATA ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	VITERBO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	27/08/2007	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 15:55:33	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HECTOR DAVID ZAPATA ORTEGA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **15517521,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de septiembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

ARL | sura

Medellín, 27 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

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

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVOS		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1011395413	OQUENDO OSORIO NOSVEY STIVEN	28/08/2025		22425213	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/08/2025 21:51:57 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 24.203.192.14, 198.143.60.13, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1011395413
NOMBRES	NOSVEY STIVEN
APELLIDOS	OQUENDO OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	BELLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2018	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/01/2025 15:56:52	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

8.65 ANEXO 3. Registros de inducción SST obra.

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001121

ENDO CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: G-SST-F-008S	VERSIÓN
INDUCCION	FECHA: ENERO 2024	001

OBJETO:	"MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 6903; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2607; CAUYA LA FELISA, RUTA 2608, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES"
FACILITADOR:	OBJETIVO: PROMOVER, MANTENER Y MEJORAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CON EL FIN DE GARANTIZAR EL BIENESTAR TOTAL DE NUESTROS GRUPOS DE INTERES.
TEMAS:	Reglamento Interno - Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial - Roles y responsabilidades SG-SST- Política SST - Prevención Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas - Seguridad Vial, Medio Ambiente - Plan de Emergencias y Evacuación - Brigada de Emergencias - Sistema de Alarma y Punto de Encuentro - Procedimientos Operativos Normalizados - Reporte de Accidentes, Incidentes, Condiciones y actos Inseguros - Tareas de Alto Riesgo - Copasst - Comité de Convivencia - Normas de Seguridad - Socialización y explicación Formato Inicio y Fin de Jornada - Normatividad legal vigente - Generalidades de afiliación al SGSSS. NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Socalización de la Matriz de peligros y riesgos.

Con mi firma hago constar que ASISTI, ENTENDI y COMPRENDI los temas expuestos y me comprometo a aplicar los conocimientos adquiridos y a cumplir con todas las normas de Seguridad establecidas en la Empresa y con lo estipulado en las directrices de las areas Tecnicas, de calidad, Ambiental, Social y SST.

Autorizo explicitamente el uso de mis datos personales a ENDO CONSTRUCCIONES S.A.S con el fin de poder difundir sus actividades. Asi mismo manifiesto que he sido informado que tengo derecho a acceder, modificar, rectificar, suprimir, solicitar copia de mi autorización y formuler quejas, reclamos y consultas frente al tratamiento que haga la empresa de mis datos personales según lo estipulado en la ley.

#	FECHA DD/M/A	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	RAZON SOCIAL	FIRMA	EPS	ARL	NOMBRE Y CONTACTO DE EMERGENCIA
1	7-8-25	Jose Coceb Londoño	9922173	Ayudante	Constructora	JOSE C	Salud T	SURA	Maria Elena Uribe
2	4-8-25	Edaldo Manuel Villa	1007175696	Ayudante	Constructora		Salud T	SURA	Noralba Cespedes
3	11-8-25	David Morelo Sierra	1067914949	Soldador	Luis Alberto Ruiz		Salud T	Positiva	Cristibel Fontal
4	11-8-25	Luis Alberto Ruiz	1067854788	oficial	Luis Alberto Ruiz		Salud T	Positiva	Marcela Lopez
5	13-8-25	Martin Alonso Fresneda	10118380	Operador	Movitrans S.A.S	Martin F.	Salud T	Colmena	Jhon Esteven Fresneda
6	14-8-25	Samuel Arturo Osorio C.	4990897	Conductor	Independiente		N. EPS	SURA	Jorge E. Osorio
7	20-8-25	Juan Esteban Tangarife	1002944502	Ayudante	Constructora	Juan Esteban	N. EPS	SURA	Claudia Cano
8	21-8-25	Fernain Andres Londoño	1059704748	Ayudante	Constructora	Andres Londoño	Salud T	SURA	Maria Vivasco
9	21-8-25	Wolves Melendez C.	12021026	Pilero	Constructora		Salud T	SURA	Sobeida Cuesta
10	21-8-25	Luis Ovidio Blandon	11794793	pilero	Constructora		Salud T	SURA	Carmen Blandon
11	21-8-25	Dimas Rios Aspirilla	11804416	Pilero	Constructora		Sura	Sura	Alba Palomeque
12	21-8-25	Manuel Mena Bracho	14805562	pilero	Constructora		N. EPS	SURA	Francy Cordoba
13	21-8-25	miguel angel velez	1193533369	conductor	Constructora	Miguel Angel	N. EPS	SURA	Maria Fernanda L.
14	22-8-25	Gonzalo Borilla	11646245	pilero	Constructora	GONZALO	Salud T	SURA	Rosaura Borilla
15	22-8-25	Robert Pena	873500558	pintor	Luis alberto ruiz		Sanitas	Positiva	David Mosquera
16	25-8-25	Hector David Zapata	15517521	Ayudante	Luis alberto ruiz	Hector	Salud T	Sura	Hugo Diaz
17	25-8-25	Levinson Hernandez	1003932091	pilero	Constructora	Levinson	N. EPS	Sura	Yelis Mena
18	29-8-25	Nosvey Estrada	1011395493	minero	Constructora	Nosvey	Salud T	Sura	Eliana Agudelo
19	25-8-25	Jose Yelner Braham	11620994	pilero	Constructora	YEINER A	Salud T	SURA	Diego Ustariz
20	25-8-26	Alexander Palacios	1075010445	Pilero	Constructora		Salud T	SURA	Yelsy Braham
21									

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 3003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2007; CAUYA LA FELIDA, RUTA 2008, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	AREA: SST	VERSION: 001
EN concesionando S.A.S		CODIGO: G-SST	FECHA: ENERO 2024

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: ____

FECHA: DIA 1 MES 08 AÑO 25

NOMBRE: Jose Uber Londoño posada

CEDULA: 9922173 CARGO: Ayudante

Yo, X Jose Uber Londoño Posada recibí inducción y/o reinducción general y especifica, en las cuales me dieron instrucciones sobre las generalidades de la empresa, seguridad y salud en el trabajo, gestión humana y me informaron acerca de mis responsabilidades y deberes como trabajador y certifico que he entendido cada uno de los mismos, ya que recibí instrucción, formación y entrenamiento del procedimiento de trabajo. Así mismo fui informado oportuna y convenientemente acerca de los riesgos asociados a la tarea, los métodos de trabajo correcto, y de sus medidas preventivas, además de la identificación, los límites de exposición permisibles, los peligros para la salud y medidas de prevención que deben adoptar para evitar los riesgos.

Generalidades de la empresa y Gestión Humana

- Perfil de cargo: funciones y Responsabilidades del cargo.
- Organigrama de la empresa.
- Visión, misión y objetivos de la empresa.
- Reglamento interno de trabajo.
-
-

Seguridad y Salud en el Trabajo

- Objetivos SST.
- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
- Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo.
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- Reglamento interno de trabajo.
- COPASST – Vigía SST.
- Comité de Convivencia Laboral.
- Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Gestión del riesgo.
- Medidas de seguridad para tareas de alto riesgo.
- Programas de gestión en SST.
- Mecanismos de participación de los trabajadores.
- Procedimiento en caso de Incidente, Accidente de Trabajo y Enfermedad laboral.
- Manejo integral de residuos.
- Seguridad Vial.
- Medio Ambiente.
- Plan de Emergencias y Evacuación.

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001123

END	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ARIA, RUTA 3004; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2007; CAUYA LA PELIRA, RUTA 2008, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	

- Brigada de Emergencias.
- Procedimientos Operativos Normalizados.
- Clasificación de Riesgos.
- Matriz de Riesgos.
- Normas de Seguridad.
- Socialización y explicación Formato Inicio y Fin de Jornada.
- Medidas de seguridad para la prevención de enfermedades respiratorias.
- Autocuidado y uso correcto de los elementos de protección personal.
- Beneficios y generalidades de la seguridad social.

Inducción específica en el cargo

- Procedimientos aplicables al cargo.
- Normas de seguridad relacionadas con el cargo.
- Dinámica de las actividades a realizar.
- Comunicación.
- Registros aplicables al cargo.

Observaciones:

Como trabajador me comprometo a hacer uso adecuado de los elementos de protección personal que me asignen, mantenerlos en buen estado y solicitar el cambio oportunamente. Declaro que conozco el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas generales del SG-SST de la empresa y las cumpliré a cabalidad en todas sus partes. Me comprometo actuar de manera segura, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Jose Londoño

Firma Trabajador

cc. 9992173

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	AREA	VERSIÓN
CONSTRUCCIONES S.A.S	"MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 3003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2507; CAUYA LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES"	SST	001
		CODIGO G-SST	FECHA ENERO 2024

Los trabajadores de conformidad con la normatividad legal vigente tendrán entre otras las siguientes responsabilidades:

- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones consignadas en el Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador y/o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
- Atender instrucciones y recomendaciones medicas por eventos de origen laboral o por enfermedad común.
- Informar a la empresa la ocurrencia de incidentes y accidentes laborales, actos y condiciones inseguras en el entorno laboral.
- Participar en las actividades de formación en seguridad y salud en el trabajo y aquellas establecidas en el cronograma y plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

IMPORTANTE: Es de carácter obligatorio informar de manera inmediata cualquier cambio en detrimento de su salud y así mismo dar cumplimiento a todas las normas, medidas, protocolos y demás indicaciones o requerimientos establecidos por la empresa enmarcados en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG – SST) en aras de garantizar y promover la seguridad y autocuidado en todas las actividades que me sean asignadas.

NOTIFICADO:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jostion doha	9722173	ayudante	

RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION:

NOMBRE	CARGO
ANGELA MARIA CASTILLO AGUIRRE	COORDINADORA SST

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 6003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2507; CAUYA LA FELISA, RUTA 2508, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES"	AREA: SST	VERSIÓN: 001
CONSTRUCCIONES D.A.G		CODIGO: G-SST	FECHA: ENERO 2024

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

Conforme a lo solicitado en el Decreto 1072 del 2015 Capitulo 6, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo está desarrollando la siguiente encuesta. Agradecemos marcar con una X o responder según sea el caso cada una de las preguntas

Fecha de Ingreso:	D/ 1 M/ 08 A/ 25				Salario:	1SMLV					
Nombres y apellidos:	Jose Luces Londoño Posada										
Cédula	9922173		Genero:	M X	F	Edad (Años)	54	RH	O+		
Cargo:	Ayudante					Celular:	3023388404				
EPS:	Salud T.	Pensión:	porvenir			Fecha Nacimiento	D/ 10 M/ 06 A/ 71				
Estado Civil:	Soltero(a)		Casado(a)		Unión Libre X		Viudo(a)		Separado(a)		
Escolaridad:	Primaria	X	Bachillerato		Profesional		Técnico		Postgrado		

INFORMACIÓN FAMILIAR:		Número de Hijos:	1						
Personas a Cargo	Ninguna		1 - 3		4 - 6	X	Más de 6		
Personas con quien vive	Pareja	X	Padres		Hijos		Hermanos		
	Familiares	X	Solo						
Nombres/Apellidos persona de Contacto:	María Elena Loaiza								
Número Persona de Contacto:	3124043613								
INFORMACIÓN HABITACIONAL:	Estrato:	1	Sector:	Urbano	X	Rural			
Barrio:	Villa monaco	Municipio:	Viterbo	Dirección:	casa 02-23				
Tipo Vivienda	Casa:	X	Apartamento:		Habitación:		Finca		
Tenencia:	Propia		Arriendo	X	Familiar		Compartida		
Condiciones de la Vivienda			Terminada	X	Obra Gris		¿Otro?		
Número de Personas que habitan la vivienda			4						
Servicios Públicos	Acueducto	X	Energía	X	Teléfono	X			
	Alcantarillado	X	Gas Natural	X	Internet	X			
MEDIO TRANSPORTE	Caminando	X	Taxi		Particular				
Bicicleta		Transporte Empresa		Moto		Bus:			
Tiempo de desplazamiento de la casa al trabajo (Minuto):	De 0 a 20	X	De 20 a 60		Más de 60				

ASPECTOS IMPORTANTES DE SALUD: Sin Novedad

No deje preguntas sin contestar, si tiene inquietudes consúltelas con el encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo o su jefe inmediato.

...GRACIAS!!!

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001126

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: G-SST-F-011	VERSIÓN
EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	FECHA: ENERO 2024	001

"MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ANIA, RUTA 2606; RISARALDA - CAUYA, RUTA 2607; CAUYA LA PELUSA, RUTA 2608, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

NOMBRE: Jose Locel Londoño Pesada — No. CEDULA: 9922173

EMPRESA: Construavanzar — OBRA: Pisipador PR 73+450 PR003

CARGO: Ayudante — FECHA: DI 1 MI OCT 25

1. Marque con una X la respuesta correcta: ¿si usted sufre un accidente laboral que tiempo tiene para reportarlo?

a Después de ser atendido por el medico
b Al día siguiente del evento
X Debe reportarlo de inmediato
d No es obligación reportarlo

2. Marque con una X 2 de las responsabilidades de los empleados

a Utilización adecuada de los EPP
X Realizar el Pago de la ARL
X Asistencia a capacitaciones y charlas
d Aplicación de practicas y comportamientos seguros

3. Responda False (F) o Verdadero (V), según considere:

a Debo separar los residuos adecuadamente según el código de colores correspondiente V
b Los incidentes ambientales NO deben reportarse F
c Mi área de trabajo debe permanecer en adecuadas condiciones de Orden y Aseo V
d Un incidente de trabajo es un accidente grave F

4. Marque con una X 2 de las prohibiciones definidas por la empresa:

a Reportar los incidentes laborales
b Laborar con elementos de protección personal
X Trabajar bajo el efecto de sustancias psicoactivas
X Trabajar en estado de embriaguez

5. Marque con una X las entidades a las cuales la debe afiliar la empresa

X EPS (entidad promotora de salud)
b AFP (fondo de pensiones)
c Un Plan Exequial
X ARL (administradora de riesgos laborales)

6. Responda False (F) o Verdadero (V):

a El reglamento de higiene y seguridad en el trabajo menciona la escala de faltas y sanciones V
b El dominical se debe pagar cuando no se labora la semana completa F
c Antes de realizar una actividad de alto riesgo debo diligenciar el permiso de trabajo V
d En las empresas se debe conformar el copasst y el comité de convivencia V

7. Marque con una X una de las políticas socializadas por la empresa

a Política de desplazamiento y orden
b Política de control interno
X Política de seguridad y salud en el trabajo
X Política de prevención del alcohol tabaquismo y sustancias psicoactivas

8. Escriba 2 clases de riesgos: Físico, Ergonómico

9. Escriba una modalidad de acoso laboral. Maltrato verbal

10. Escriba dos elementos de protección personal que siempre debe utilizar casco, Botas de acero

11. Conoce y puede identificar un punto de encuentro en su lugar de trabajo? SI X NO ___

12. Escriba la ARL a la cual pertenece SURA

13. Diga una medida de prevención en actividades con maquinaria amarilla y vehículos grandes: Distancia y señalización

José Londoño

14. Cual es el objetivo del formato de registro de inicio y fin de jornada: ___

FIRMA DEL EVALUADO: ___ FIRMA DEL EVALUADOR: Jorge-O

CADA PREGUNTA VALE 10 PUNTOS - PUNTAJE MÍNIMO REQUERIDO PARA APROBAR LA EVALUACIÓN 100 CALIFICACIÓN: 140

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001127

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 6005; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2607; CAUYA LA FELIDA, RUTA 2608, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	AREA SST	VERSION 001
EN CONSTRUCCIONES S.A.S		CODIGO G-SST	FECHA ENERO 2024

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: ____

FECHA: DIA 4 MES 08 AÑO 25

NOMBRE: Edualdo manuel villa pacheco

CEDULA: 1007175696 CARGO: Ayudante

Yo, Edaldo manuel recibí inducción y/o reinducción general y específica, en las cuales me dieron instrucciones sobre las generalidades de la empresa, seguridad y salud en el trabajo, gestión humana y me informaron acerca de mis responsabilidades y deberes como trabajador y certifico que he entendido cada uno de los mismos, ya que recibí instrucción, formación y entrenamiento del procedimiento de trabajo. Así mismo fui informado oportuna y convenientemente acerca de los riesgos asociados a la tarea, los métodos de trabajo correcto, y de sus medidas preventivas, además de la identificación, los límites de exposición permisibles, los peligros para la salud y medidas de prevención que deben adoptar para evitar los riesgos.

Generalidades de la empresa y Gestión Humana

- Perfil de cargo: funciones y Responsabilidades del cargo.
- Organigrama de la empresa.
- Visión, misión y objetivos de la empresa.
- Reglamento interno de trabajo.

Seguridad y Salud en el Trabajo

- Objetivos SST.
- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
- Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo.
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- Reglamento interno de trabajo.
- COPASST – Vigía SST.
- Comité de Convivencia Laboral.
- Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Gestión del riesgo.
- Medidas de seguridad para tareas de alto riesgo.
- Programas de gestión en SST.
- Mecanismos de participación de los trabajadores.
- Procedimiento en caso de Incidente, Accidente de Trabajo y Enfermedad laboral.
- Manejo integral de residuos.
- Seguridad Vial.
- Medio Ambiente.
- Plan de Emergencias y Evacuación.

Powered by CamScanner

VERSION 4

ENDR CONSORCIO VIAL 2020	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ARIA, RUTA 3003; REMOLINOS - CALIVA, RUTA 2007; CALIVA LA PELIRA, RUTA 2003, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	APIA SST	VERSION 04
		CODIGO C-SST	FECHA AGOSTO 2024

- Brigada de Emergencias.
- Procedimientos Operativos Normalizados.
- Clasificación de Riesgos.
- Matriz de Riesgos.
- Normas de Seguridad.
- Socialización y explicación Formato Inicio y Fin de Jornada.
- Medidas de seguridad para la prevención de enfermedades respiratorias.
- Autocuidado y uso correcto de los elementos de protección personal.
- Beneficios y generalidades de la seguridad social.

Inducción especifica en el cargo

- Procedimientos aplicables al cargo.
- Normas de seguridad relacionadas con el cargo.
- Dinámica de las actividades a realizar.
- Comunicación.
- Registros aplicables al cargo.

Observaciones:

Como trabajador me comprometo a hacer uso adecuado de los elementos de protección personal que me asignen, mantenerlos en buen estado y solicitar el cambio oportunamente. Declaro que conozco el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas generales del SG-SST de la empresa y las cumpliré a cabalidad en todas sus partes. Me comprometo actuar de manera segura, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Firma Trabajador

CC. 1007 175 696

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001129

Los trabajadores de conformidad con la normatividad legal vigente tendrán entre otras las siguientes responsabilidades:

- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones consignadas en el Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador y/o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
- Atender instrucciones y recomendaciones medicas por eventos de origen laboral o por enfermedad común.
- Informar a la empresa la ocurrencia de incidentes y accidentes laborales, actos y condiciones inseguras en el entorno laboral.
- Participar en las actividades de formación en seguridad y salud en el trabajo y aquellas establecidas en el cronograma y plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

IMPORTANTE: Es de carácter obligatorio informar de manera inmediata cualquier cambio en detrimento de su salud y así mismo dar cumplimiento a todas las normas, medidas, protocolos y demás indicaciones o requerimientos establecidos por la empresa enmarcados en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG – SST) en aras de garantizar y promover la seguridad y autocuidado en todas las actividades que me sean asignadas.

NOTIFICADO:

Adalio manuel	1097775696	Ayudante	
NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA

RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION:

ANGELA MARIA CASTILLO AGUIRRE — COORDINADORA SST

NOMBRE — CARGO

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001130

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	AREA	VERSIÓN
CONSTRUCCIONES S.A.S	"MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 5003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2507; CAUYA LA FELISA, RUTA 2508. EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES"	SST	001
		CODIGO G-SST	FECHA ENERO 2024

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

Conforme a lo solicitado en el Decreto 1072 del 2015 Capitulo 6, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo está desarrollando la siguiente encuesta. Agradecemos marcar con una X o responder según sea el caso cada una de las preguntas

Fecha de Ingreso:	D/ 04	M/ 09	A/ 25	Salario:	1 SMLV						
Nombres y apellidos:	Eduardo manuel villa pacheco										
Cédula	1007176946	Genero:	M X	F	Edad (Años)	38	RH	O+			
Cargo:	Ayudante				Celular:	3127335717					
EPS:	Sanitas	Pensión:	protección		Fecha Nacimiento	D/ 17	M/ 12	A/ 86			
Estado Civil:	Soltero(a)		Casado(a)	X	Unión Libre		Viudo(a)		Separado(a)		
Escolaridad:	Primaria		Bachillerato	X	Profesional		Técnico		Postgrado		

INFORMACIÓN FAMILIAR:		Número de Hijos:	0					
Personas a Cargo	Ninguna		1 - 3	X	4 - 6		Más de 6	
Personas con quien vive	Pareja	X	Padres		Hijos	X	Hermanos	
	Familiares		Solo					
Nombres/Apellidos persona de Contacto:	Noralba Graciales							
Número Persona de Contacto:	3136117876							
INFORMACIÓN HABITACIONAL:	Estrato:	2	Sector:	Urbano	X	Rural		
Barrio:	Guayabita	Municipio:	Viterbo	Dirección:	cra 5 #5-65			
Tipo Vivienda	Casa:	X	Apartamento:		Habitación:		Finca	
Tenencia:	Propia		Arriendo	X	Familiar		Compartida	
Condiciones de la Vivienda			Terminada	X	Obra Gris		¿Otro?	
Número de Personas que habitan la vivienda			3					
Servicios Públicos	Acueducto	X	Energía	X	Teléfono	X		
	Alcantarillado	X	Gas Natural	X	Internet	X		
MEDIO TRANSPORTE	Caminando		Taxi		Particular			
Bicicleta		Transporte Empresa		Moto	X	Bus:		
Tiempo de desplazamiento de la casa al trabajo (Minuto):		De 0 a 20	X	De 20 a 60		Más de 60		

ASPECTOS IMPORTANTES DE SALUD: Sin Novedad

No deje preguntas sin contestar, si tiene inquietudes consúltelas con el encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo o su jefe inmediato.

...GRACIAS!!!

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: G-SST-F-011	VERSIÓN
EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	FECHA: ENERO 2024	001

"MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 3003; RESTREPO - CALIVA, RUTA 2603; CALIVA LA FELICIA, RUTA 2603, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

NOMBRE: Odalto manuel villa — No. CEDULA: 1007175692

EMPRESA: constravanza — OBRA: Disipudor 73+450 25003

CARGO: Ayudante — FECHA. DI 04 MI 08 AI 25

1. Marque con una X la respuesta correcta: ¿si usted sufre un accidente laboral que tiempo tiene para reportarlo?
a Después de ser atendido por el medico
b Al día siguiente del evento
X Debe reportarlo de inmediato
d No es obligación reportarlo

2. Marque con una X 2 de las responsabilidades de los empleados
X Utilización adecuada de los EPP
b Realizar el Pago de la ARL
X Asistencia a capacitaciones y charlas
d Aplicación de practicas y comportamientos seguros

3. Responda Falso (F) o Verdadero (V), según considere:
a Debo separar los residuos adecuadamente según el código de colores correspondiente V
b Los incidentes ambientales NO deben reportarse F
c Mi área de trabajo debe permanecer en adecuadas condiciones de Orden y Aseo V
d Un incidente de trabajo es un accidente grave F

4. Marque con una X 2 de las prohibiciones definidas por la empresa:
a Reportar los incidentes laborales
b Laborar con elementos de protección personal
X Trabajar bajo el efecto de sustancias psicoactivas
X Trabajar en estado de embriaguez

5. Marque con una X las entidades a las cuales la debe afiliar la empresa
X EPS (entidad promotora de salud)
b AFP (fondo de pensiones)
c Un Plan Exequial
X ARL (administradora de riesgos laborales)

6. Responda Falso (F) o Verdadero (V):
a El reglamento de higiene y seguridad en el trabajo menciona la escala de faltas y sanciones V
b El domenical se debe pagar cuando no es labora la semana completa F
c Antes de realizar una actividad de alto riesgo debo diligenciar el permiso de trabajo V
d En las empresas se debe conformar el copasst y el comité de convivencia V

7. Marque con una X una de las políticas socializadas por la empresa
a Política de desplazamiento y orden
b Política de control interno
X Política de seguridad y salud en el trabajo
X Política de prevención del alcohol tabaquismo y sustancias psicoactivas

8. Escriba 2 clases de riesgos: fisico, Quimico

9. Escriba una modalidad de acoso laboral. Maltrato verbal

10. Escriba dos elementos de protección personal que siempre debe utilizar casco, Botas

11. Conoce y puede identificar un punto de encuentro en su lugar de trabajo? SI X NO ___

12. Escriba la ARL a la cual pertenece SURA

13. Diga una medida de prevención en actividades con maquinaria amarilla y vehículos grandes: Distancia y señalización

14. Cual es el objetivo del formato de registro de inicio y fin de jornada: conductor de salida

FIRMA DEL EVALUADO: [signature] FIRMA DEL EVALUADOR: [signature]

CADA PREGUNTA VALE 10 PUNTOS - PUNTAJE MÍNIMO REQUERIDO PARA APROBAR LA EVALUACIÓN 100 CALIFICACIÓN: 140

Powered by CamScanner

EN CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 2003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2007; CAUYA LA FELIDA, RUTA 2008, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	AREA SST	VERSION 001
		CODIGO G-SST	FECHA ENERO 2024

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: ____

FECHA: DIA 11 MES 02 AÑO 25

NOMBRE: Luis Alberto Ruiz Martinez

CEDULA: 1067354722 CARGO: _____

Yo, Luis Alberto Ruiz _____ recibí inducción y/o reinducción general y específica, en las cuales me dieron instrucciones sobre las generalidades de la empresa, seguridad y salud en el trabajo, gestión humana y me informaron acerca de mis responsabilidades y deberes como trabajador y certifico que he entendido cada uno de los mismos, ya que recibí instrucción, formación y entrenamiento del procedimiento de trabajo. Así mismo fuí informado oportuna y convenientemente acerca de los riesgos asociados a la tarea, las métodos de trabajo correcto, y de sus medidas preventivas, además de la identificación, los límites de exposición permisibles, los peligros para la salud y medidas de prevención que deben adoptar para evitar los riesgos.

Generalidades de la empresa y Gestión Humana
○ Perfil de cargo: funciones y Responsabilidades del cargo.
○ Organigrama de la empresa.
○ Visión, misión y objetivos de la empresa.
○ Reglamento interno de trabajo.
○
○

Seguridad y Salud en el Trabajo
○ Objetivos SST.
○ Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
○ Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
○ Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo.
○ Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
○ Reglamento interno de trabajo.
○ COPASST – Vigía SST.
○ Comité de Convivencia Laboral.
○ Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
○ Gestión del riesgo.
○ Medidas de seguridad para tareas de alto riesgo.
○ Programas de gestión en SST.
○ Mecanismos de participación de los trabajadores.
○ Procedimiento en caso de Incidente, Accidente de Trabajo y Enfermedad laboral.
○ Manejo integral de residuos.
○ Seguridad Vial.
○ Medio Ambiente.
○ Plan de Emergencias y Evacuación.

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001133

ENDO CONCESIONARIO ANDINO S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 2003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2007; CAUYA LA PELIRA, RUTA 2008, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	AREA SST	VERSION 001
		CODIGO C-SST	FECHA ENERO 2024

- Brigada de Emergencias.
- Procedimientos Operativos Normalizados.
- Clasificación de Riesgos.
- Matriz de Riesgos.
- Normas de Seguridad.
- Socialización y explicación Formato Inicio y Fin de Jornada.
- Medidas de seguridad para la prevención de enfermedades respiratorias.
- Autocuidado y uso correcto de los elementos de protección personal.
- Beneficios y generalidades de la seguridad social.

Inducción específica en el cargo

- Procedimientos aplicables al cargo.
- Normas de seguridad relacionadas con el cargo.
- Dinámica de las actividades a realizar.
- Comunicación.
- Registros aplicables al cargo.

Observaciones:

Como trabajador me comprometo a hacer uso adecuado de los elementos de protección personal que me asignen, mantenerlos en buen estado y solicitar el cambio oportunamente. Declaro que conozco el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y las normas generales del SG-SST de la empresa y las cumpliré a cabalidad en todas sus partes. Me comprometo actuar de manera segura, con el fin de prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

Firma Trabajador

CC. 1067854750

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001134

Los trabajadores de conformidad con la normatividad legal vigente tendrán entre otras las siguientes responsabilidades:

- Procurar el cuidado integral de su salud.
- Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
- Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones consignadas en el Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo de la empresa.
- Informar oportunamente al empleador y/o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.
- Atender instrucciones y recomendaciones medicas por eventos de origen laboral o por enfermedad común.
- Informar a la empresa la ocurrencia de incidentes y accidentes laborales, actos y condiciones inseguras en el entorno laboral.
- Participar en las actividades de formación en seguridad y salud en el trabajo y aquellas establecidas en el cronograma y plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

IMPORTANTE: Es de carácter obligatorio informar de manera inmediata cualquier cambio en detrimento de su salud y así mismo dar cumplimiento a todas las normas, medidas, protocolos y demás indicaciones o requerimientos establecidos por la empresa enmarcados en el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SG – SST) en aras de garantizar y promover la seguridad y autocuidado en todas las actividades que me sean asignadas.

NOTIFICADO:

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Luis alberto Ruiz	1067354732	soldador	

RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION:

NOMBRE	CARGO
ANGELA MARIA CASTILLO AGUIRRE	COORDINADORA SST

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001135

CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 6003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2607; CAUYA LA FELISA, RUTA 2608, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES"	AREA: SST	VERSIÓN: 001
		CODIGO: G-SST	FECHA: ENERO 2024

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

Conforme a lo solicitado en el Decreto 1072 del 2015 Capitulo 6, el área de Seguridad y Salud en el Trabajo está desarrollando la siguiente encuesta. Agradecemos marcar con una X o responder según sea el caso cada una de las preguntas

Fecha de Ingreso:	D/ 11 M/ 08 A/ 25			Salario:	1 SMLV						
Nombres y apellidos:	Luis Alberto Ruiz Martinez										
Cédula	1067954708	Genero:	M X	F	Edad (Años)	38	RH	A+			
Cargo:	,				Celular:	3003369724					
EPS:	Salud T	Pensión:	positiva		Fecha Nacimiento	D/ 24 M/ 10 A/ 86					
Estado Civil:	Soltero(a)	X	Casado(a)		Unión Libre		Viudo(a)		Separado(a)		
Escolaridad:	Primaria		Bachillerato	X	Profesional		Técnico		Postgrado		

INFORMACIÓN FAMILIAR:		Número de Hijos:	2								
Personas a Cargo	Ninguna		1 - 3	X	4 - 6		Más de 6				
Personas con quien vive	Pareja		Padres		Hijos	X	Hermanos				
	Familiares		Solo								
Nombres/Apellidos persona de Contacto:	marcela Lopez										
Número Persona de Contacto:	3042597025										
INFORMACIÓN HABITACIONAL:	Estrato:	2	Sector:	Urbano	X	Rural					
Barrio:	Laureles	Municipio:	pos graduado	Dirección:							
Tipo Vivienda	Casa:		Apartamento:	X	Habitación:		Finca				
Tenencia:	Propia		Arriendo	X	Familiar		Compartida				
Condiciones de la Vivienda			Terminada	X	Obra Gris		¿Otro?				
Número de Personas que habitan la vivienda			4								
Servicios Públicos	Acueducto	X	Energía	X	Teléfono						
	Alcantarillado	X	Gas Natural	X	Internet						
MEDIO TRANSPORTE	Caminando		Taxi		Particular						
Bicicleta		Transporte Empresa		Moto		Bus:	X				
Tiempo de desplazamiento de la casa al trabajo (Minuto):			De 0 a 20		De 20 a 60		Más de 60	X			

ASPECTOS IMPORTANTES DE SALUD: Sin novedad

No deje preguntas sin contestar, si tiene inquietudes consúltelas con el encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo o su jefe inmediato.

!!!GRACIAS!!!

Powered by CamScanner

MEN-20 4107-2023 AGOSTO 2025001136

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: G-SST-F-011	VERSIÓN
	EVALUACIÓN INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN	FECHA: ENERO 2024	001
OBJETO:	"MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ACIA, RUTA 3003; HERRADURA - CAUYA, RUTA 3501; CAUYA LA PELICA, RUTA 2908, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" DEL MUNICIPIO DE PEREIRA		

NOMBRE: Luis Alberto Ruiz Martinez

EMPRESA: Luis Alberto Ruiz — No. CEDULA: 1067854788

CARGO: Soldador — OBRA: PR 59+850 P5003 Apia

FECHA: DI 11 MI 08 AI 25

1. Marque con una X la respuesta correcta: ¿si usted sufre un accidente laboral que tiempo tiene para reportarlo?
a Después de ser atendido por el medico
b Al día siguiente del evento
X Debe reportarlo de inmediato
d No es obligación reportarlo

2. Marque con una X 2 de las responsabilidades de los empleados
X Utilización adecuada de los EPP
b Realizar el Pago de la ARL
X Asistencia a capacitaciones y charlas
d Aplicación de practicas y comportamientos seguros

3. Responda False (F) o Verdadero (V), según considere:
a Debo separar los residuos adecuadamente según el código de colores correspondiente V
b Los incidentes ambientales NO deben reportarse F
c Mi área de trabajo debe permanecer en adecuadas condiciones de Orden y Aseo V
d Un incidente de trabajo es un accidente grave F

4. Marque con una X 2 de las prohibiciones definidas por la empresa:
a Reportar los incidentes laborales
b Laborar con elementos de protección personal
X Trabajar bajo el efecto de sustancias psicoactivas
X Trabajar en estado de embriaguez

5. Marque con una X las entidades a las cuales la debe afiliar la empresa
X EPS (entidad promotora de salud)
b AFP (fondo de pensiones)
c Un Plan Exequial
X ARL (administradora de riesgos laborales)

6. Responda False (F) o Verdadero (V):
a El reglamento de higiene y seguridad en el trabajo menciona la escala de faltas y sanciones V
b El dominical se debe pagar cuando no se labora la semana completa F
c Antes de realizar una actividad de alto riesgo debo diligenciar el permiso de trabajo V
d En las empresas se debe conformar el copasst y el comité de convivencia V

7. Marque con una X una de las políticas socializadas por la empresa
a Política de desplazamiento y orden
b Política de control interno
X Política de seguridad y salud en el trabajo
X Política de prevención del alcohol tabaquismo y sustancias psicoactivas

8. Escriba 2 clases de riesgos: Físico, Ergonomico
9. Escriba una modalidad de acoso laboral. Horas no remuneradas
10. Escriba dos elementos de protección personal que siempre debe utilizar casco, guantes
11. Conoce y puede identificar un punto de encuentro en su lugar de trabajo? SI X NO ___
12. Escriba la ARL a la cual pertenece Positiva
13. Diga una medida de prevención en actividades con maquinaria amarillo y vehículos grandes: Distancia
14. Cual es el objetivo del formato de registro de inicio y fin de jornada: Tiempo laborado

FIRMA DEL EVALUADO: [signature] FIRMA DEL EVALUADOR: Jorge Osorio

CADA PREGUNTA VALE 10 PUNTOS - PUNTAJE MÍNIMO REQUERIDO PARA APROBAR LA EVALUACIÓN 100 CALIFICACIÓN: 140

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO "MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DEL EJE CAFETERO: APIA - VITERBO - ASIA, RUTA 2003; REMOLINOS - CAUYA, RUTA 2007; CAUYA LA FELIDA, RUTA 2008, EN LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA, INCLUYE PUENTES" INDUCCION / REINDUCCION GENERAL Y ESPECIFICA	AREA: SST	VERSION: 001
		CODIGO: G-SST	FECHA: ENERO 2024

INDUCCIÓN: X REINDUCCIÓN: ____

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 25

NOMBRE: David Hoyos Sierra

CEDULA: 1067919849 CARGO: Soldador

Yo, David Hoyos Sierra recibí inducción y/o reinducción general y especifica, en las cuales me dieron instrucciones sobre las generalidades de la empresa, seguridad y salud en el trabajo, gestión humana y me informaron acerca de mis responsabilidades y deberes como trabajador y certifico que he entendido cada uno de los mismos, ya que recibí instrucción, formación y entrenamiento del procedimiento de trabajo. Así mismo fui informado oportuna y convenientemente acerca de los riesgos asociados a la tarea, los métodos de trabajo correcto, y de sus medidas preventivas, además de la identificación, los límites de exposición permisibles, los peligros para la salud y medidas de prevención que deben adoptar para evitar los riesgos.

Generalidades de la empresa y Gestión Humana

- Perfil de cargo: funciones y Responsabilidades del cargo.
- Organigrama de la empresa.
- Visión, misión y objetivos de la empresa.
- Reglamento interno de trabajo.

Seguridad y Salud en el Trabajo

- Objetivos SST.
- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Política de prevención de consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas.
- Responsabilidades en seguridad y salud en el trabajo.
- Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial.
- Reglamento interno de trabajo.
- COPASST – Vigía SST.
- Comité de Convivencia Laboral.
- Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Gestión del riesgo.
- Medidas de seguridad para tareas de alto riesgo.
- Programas de gestión en SST.
- Mecanismos de participación de los trabajadores.
- Procedimiento en caso de Incidente, Accidente de Trabajo y Enfermedad laboral.
- Manejo integral de residuos.
- Seguridad Vial.
- Medio Ambiente.
- Plan de Emergencias y Evacuación.

Powered by CamScanner