6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFIUADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 al 4 EN QUÉ SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA



Seguir las indicaciones del brigadista ☒



seguir la señalización ☒



mantener la calma ☒




dirigirse al punto de encuentro ☒

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | X |

FIRMA DEL PARTICIPANTE Diego Valencia N° CEDULA 1014255220

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MÁYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 90

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR FECHA 09-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 18/08/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo; política de no alcohol, tabaco y drogras, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25.

NOMBRE COMPLETO [redacted] FIRMA [redacted]

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la Inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO EI | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES: CARGO: Social

- ☐ Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes
- ☐ Químicos: Humos metalicos o no metalicos, polvos, gases, vapores, material particulado
- ☐ Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos)
- ☐ Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonia, estrés laboral, cansancio físico
- ☐ Natural: Inundaciones, movimientos sismicos, vientos fuertes.
- ☐ Biomecanicos: carga estatica, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas.
- ☐ Mecánicos: atrapamiento, golpes, caidas, aplastamientos, contacto.
- ☐ Electrico: baja tensión, conexiones electricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tablero de tensión
- ☐ Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caidas al mismo nivel
- ☐ Público: orden público (robo de objetos personales o de trabajo)
- ☐ Seguridad vial: accidentes de transito, exceso de confianza al cruzar las vias, imprudencia y desacato a las señales informativas del trabajo o en vias, exceso de confianza al conducir
- ☐ Trabajo en alturas: caidas a diferente nivel

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, visiometria, audiometria y espirometrometria 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes 3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación desconocimiento en el área. 4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas) 7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje 9. Asegúrese de no hacer ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra 13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquele en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Jimmy Eubes Acosta |
| CEDULA: | CC 79923478 |
| FIRMA: | |
| FECHA: | 15/04/96 |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | **FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO** | Código: F-SST-05<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Jimmy Estupiñan, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 79783473 por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred ingeniería, me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Boga a los 15 días del mes de 4 del año 2016

Huella

Firma del trabajador

C.C. 79783473

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 15-03-2023 |
| | | Página: 1 de 2 |

NOMBRE TRABAJADOR: [illegible] CARGO: oficial

FECHA: 15/04/26 CONTRATISTA: Ing Oriento

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 25

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogras | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor 3


contar con certificado TSA 2


Obligación permiso de trabajo en alturas


1

Contar con certificado Ocupacional con énfasis


4

Contar con equipos certificados para realizar la actividad

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico










7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA


Seguir las indicaciones del brigadista [3]


seguir la señalización [1]


mantener la calma [1]



dirigirse al punto de encuentro [3]

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI


☒

☒

☒

☒

☒

☒

☒

☐

10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____ Nº CEDULA 79923478

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 100

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR _____ FECHA 15-4-26.

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 33 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogas, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 33.

NOMBRE COMPLETO Hector Rodriguez FIRMA Hector Rodriguez

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES: CARGO: Oficial

- [X] Físicos: Ruido, calor, frío, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes
- [X] Químicos: Humos metálicos o no metálicos, polvos, gases, vapores, material particulado
- [X] Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos)
- [X] Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, cansancio físico
- [X] Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes.
- [X] Biomecánicos: carga estática, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas
- [X] Mecánicos: atrapamiento, golpes, caídas, aplastamientos, contacto.
- [X] Eléctrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tableros de tensión.
- [X] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel
- [X] Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo)
- [X] Seguridad vial: accidentes de tránsito, exceso de confianza al cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas del tránsito o en vías, exceso de confianza al conducir
- [X] Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético,visiometria, audiometria y espirometriometria 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes 3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación deconocimiento en el área.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos y sirenas) 7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje 9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ¡úbíquela en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Halber Rodríguez |
| CEDULA: | 80.238.538 |
| FIRMA: | Halber Rodríguez |
| FECHA: | 15-01-2026 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 2 |

NOMBRE TRABAJADOR Heiber Rodriguez CARGO Oficial

FECHA 15-04-2026 CONTRATISTA ING DRiEnTE

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 25

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención diríjase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador. | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS



Ejecutar la labor [3]



contar con certificado TSA [2]



Diligenciar permiso de trabajo en alturas [4]



Contar con equipos certificados para realizar la actividad [1]



Contar con certificado Ocupacional con énfasis [5]

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




Seguir las indicaciones del brigadista ☐ seguir la señalización ☐ mantener la calma ☐ dirigirse al punto de encuentro ☒

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE Helber Rodriguez N° CEDULA 80238538

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 90

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR FECHA 15-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO | Código: F-SST-05 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16/03/2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Helber Rodriguez, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 80238538, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred ingeniería. me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 15 días del mes de 04 del año 2026

Helber Rodriguez Huella

Firma del trabajador

C.C 80238538.

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 09 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/01/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducion en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, politica de no alcohol, tabaco y drogras, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25.

NOMBRE COMPLETO Jairo Hernandez FIRMA 7/13

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 2A | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES:

CARGO: Instalador.

- [X] Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes
- [X] Químico: Humos metálicos o no metálicos, polvos, gases, vapores, material particulado
- [X] Biológico: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos)
- [X] Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, cansancio físico
- [X] Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes.
- [X] Biomecanicos: carga estatica, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas.
- [X] Mecánico: atrapamiento, golpes, caídas, aplastamientos, contacto.
- [X] Eléctrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tableros de tensión
- [X] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas; caídas al mismo nivel
- [X] Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo)
- [X] Seguridad vial: accidentes de transito, exceso de confianza al cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas del trabajo o en vías, exceso de confianza al conducir
- [X] Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético,optometria, audiometria y espirometrometria 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes 3. No manipule ningún tipo de tablerado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación deconocimiento en el área 4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos y sirenas) 7. Inspeccione los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje 9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra ni en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra 13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Luis Mendez |
| CEDULA: | 79918532 BTA. |
| FIRMA: | |
| FECHA: | 20-4-26 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO | Código: F-SST-05 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16/03/2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Jairo Monroy, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 79918532 por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred ingeniería, me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25 a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25 conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Boga a los 20 días del mes de 4 del año 2026

Firma del trabajador

C.C 79918532 BTA.

Huella

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03<br>Versión: 1<br>Fecha: 16-03-2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE TRABAJADOR Jesus Yander CARGO Soldador

FECHA _____ CONTRATISTA SteelPanel.

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 25

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogras | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención diríjase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamara la Ambulancia | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificarán a la ARL y proceder investigación le corresponde al Empleador. | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 3 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS

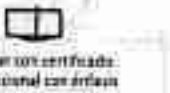

Ejecutar la labor 5


contar con certificado TSA 7


Diligenciar permiso de trabajo en alturas 3


Contar con equipos certificados para realizar la actividad 4




Contar con certificado Ocupacional con anclaje

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

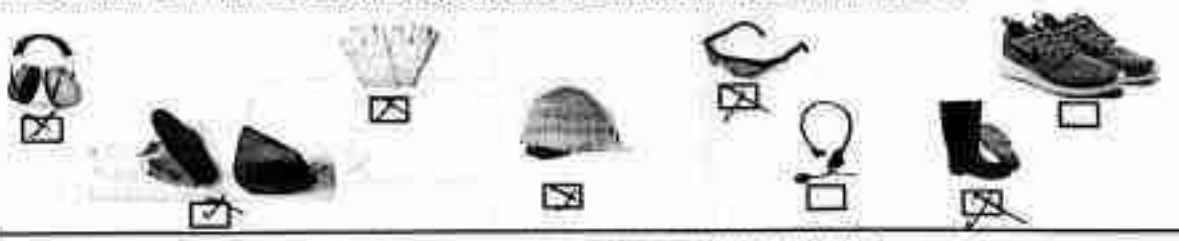
| ARL | ☐ | EPS | ☐ | AFP | ☐ | CCF | ☐ | TODAS LAS ANTERIORES | ☑ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




| Seguir las indicaciones del brigadista | ☐ | seguir la señalización | ☑ | mantener la calma | ☐ | dirigirse al punto de encuentro | ☐ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE: Luis Martes N° CEDULA: 79918532

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN: 100

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR: _____ FECHA: 2024-06

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogras, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25.

NOMBRE COMPLETO: [illegible] FIRMA: [illegible]

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVOS | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 18-09-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI Z87.1, overol de trabajo. Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregan los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

CARGO: Electricista.

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes | X | Mecánico: atrapamiento, golpes, caídas, aplastamiento, contacto. |
| X | Químicos: Humos metálicos o no metálicos, polvos, gases, vapores, material particulado | X | Eléctrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tablero de tensión |
| X | Biológico: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos) | X | Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel |
| X | Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, cansancio físico | X | Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo) |
| X | Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes | X | Seguridad vial: accidentes de tránsito, exceso de confianza al cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas del trabajo o en vías, exceso de confianza al conducir |
| X | Biomecánicos: carga estática, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, excesc de cargas permitidas | X | Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel |

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético,visiometria, audiometría y espirometrometria 2. Recuerda que debe mantener el área de trabajo ordenada, esta evita accidentes e incidentes 3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación desconocimiento en el área.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos y sirenas) 7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes 8. Cuando trabaja en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje 9. Asegúrese de no haya ningún tipo de radios que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquele en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Jose Alfredo Garzon Isaza. |
| CEDULA: | 80270364 |
| FIRMA: | |
| FECHA: | 06/04/2026. |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | **FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO** | Código: F-SST-05<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Jose Alfredo Gaujo Isaza, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 80270364, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred ingeniería. me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando el interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 6 días del mes de 05 del año 2026

Huella

Firma del trabajador

C.C. 80270364

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 2 |

NOMBRE TRABAJADOR: Jose Alfredo Garcia CARGO: Electricista.

FECHA: 6-02-2026 CONTRATISTA: Energiza.

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 23

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador. | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA 'X' CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO


☐


☒


☒


☐

5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor ☐5


contar con certificado TSA ☐7


Diligenciar permiso de trabajo en alturas ☐3


Contar con equipos certificados para realizar la actividad ☐4

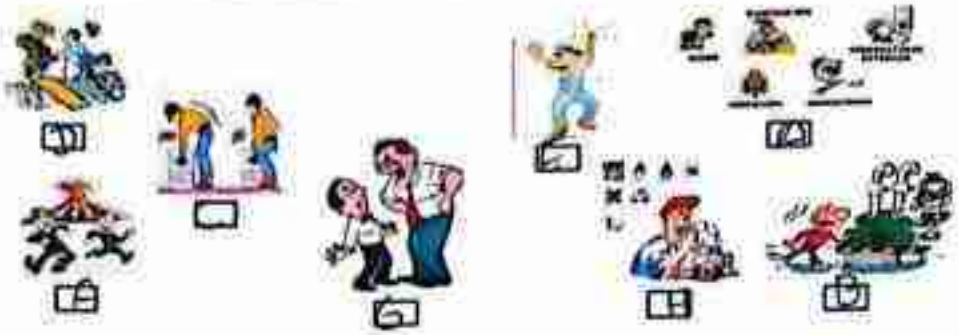

☐

Contar con certificado Ocupacional con énfasis

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




Seguir las indicaciones del brigadista ☐ seguir la señalización ☐ numerar la calma ☐ dirigirse al punto de encuentro ☐

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBORES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligror y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____ N° CEDULA 80270364

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 95

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR _____ FECHA 06-04-2026

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO SI | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 10/03/2022<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogas, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 23.

NOMBRE COMPLETO Enid Flores FIRMA

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 24 | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI Z 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES: CARGO: Electricista

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes | X | Mecanico: atrapamiento, golpes, caídas, aplastamientos, contacto. |
| X | Químicos: Humos metalicos o no metalicos, polvos, gases, vapores, material particulado | X | Electrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tableros de tensión. |
| X | Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos) | X | Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel |
| X | Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, cansancio físico | X | Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo) |
| X | Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes. | X | Seguridad vial: accidentes de tránsito, exceso de confianza al cruzar las vías, imprudencia y descuido a los señales informativas del trabajo o en vías, exceso de confianza al conducir |
| X | Biomecanicos: carga estática, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas. | X | Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel |

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen medico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético,visiometria, audiometria y espirometria 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación desenergizamiento en el área
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (altos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Eriol Xavier Flores Gonzalez |
| CEDULA: | 5733294 |
| FIRMA: | |
| FECHA: | 06/04/2026 |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | **FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO** | Código: F-SST-05<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Encflores, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 5733294, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred Ingeniería, me ha informado acerca del **Programa de Prevención de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25, a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25, conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bga a los 6 días del mes de 4 del año 2023

Huella

Firma del trabajador
C.C. 5733294

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO ZS | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN BOSST | Código: F-SST-01<br>Versión: 1<br>Fecha: 15-03-2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE TRABAJADOR: Jack Flores CARGO: Electricista

FECHA: 06/04/2026 CONTRATISTA: Energize

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO ZS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa los equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | Acudir atención dirigirse a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INGUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor


contar con certificado TSA


Diligenciar permiso de trabajo en alturas


Contar con equipos certificados para realizar la actividad



Contar con certificado Ocupacional con énfasis

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico










7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL [A] EPS [E] AFP [ ] CCF [ ] TODAS LAS ANTERIORES [ ]

8. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA


Seguir las indicaciones del brigadista [2]


seguir la señalización [3]


[1]



dirigirse al punto de encuentro [4]

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI


[X]


[X]


[X]


[X]


[X]


[ ]


[X]


[ ]

10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | ✓ |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud | |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa | |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE [signature] Nº CEDULA 57.33.294

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 100

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR [signature] FECHA 6-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 10/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogras, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25

NOMBRE COMPLETO Jhoban Zamora FIRMA

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | **FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUBSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO** | Código: F-SST-05<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Jefferson Serrano Cadena, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 1014555619, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred Ingeniería me ha informado acerca del **Programa de Prevención de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 16 días del mes de 04 del año 2026

Jefferson S. C. Huella

Firma del trabajador

C.C. 1014555619

Powered by CamScanner

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES: CARGO: Tec. Electricista instalador

- [X] Físicos: Ruido, calor, frío, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes
- [X] Químicos: Humos metálicos o no metálicos, polvos, gases, vapores, material particulado
- [X] Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos)
- [X] Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, carácter físico
- [X] Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes.
- [X] Biomecánicos: carga estática, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas.

- [X] Mecánicos: atrapamientos, golpes, caídas, aplastamientos, contacto.
- [X] Eléctrico: baja tensión, corrosiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de sistemas de tierra.
- [X] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel
- [X] Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo)
- [X] Seguridad vial: accidentes de tránsito, exceso de confianza al cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas del trabajo o en vías, exceso de confianza al conducir
- [X] Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema muscular esquelético,visiometría, audiometría y espirometría 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes 3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación desconocimiento en el área 4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Esta atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas) 7. Inspeccionas los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje 9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, arrendatria, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra 13. Evita dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las está utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Jeferson Soriano Cadena |
| CEDULA: | 1024555679. |
| FIRMA: | Jeferson Soriano Cadena. |
| FECHA: | 08/04/2026 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO ES | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03<br>Versión: 1<br>Fecha: 15-03-2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE TRABAJADOR: Jefferson Serrano CARGO: Tec - Instalaciones.

FECHA: 08/04/2026 CONTRATISTA: Energiza.

1. MÁRQUE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO ES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A. | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C. | Política de prevención acoso laboral | |
| B. | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D. | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A. | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C. | Usa tus equipos de protección personal | |
| B. | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D. | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador. | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO



5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS




Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecanico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




Seguir las instrucciones del brigadista ☐4 seguir la señalización ☐ mantener la calma ☐ dirigirse al punto de encuentro ☐3

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE Jeferson Soriano C. Nº CEDULA 1014555679

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 98

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR _____ FECHA 8-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-50<br>Versión: 1<br>Fecha: 18/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogas, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25.

NOMBRE COMPLETO Deiker Gamboa FIRMA Deiker G.

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | **FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO** | Código: F-SST-05<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Deiker Gamarra, identificado (a) con cédula de ciudadanía número: 5083626, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred Ingeniería. me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 6 días del mes de 4 del año 2026

Deiker Gamarra — Huella

Firma del trabajador

C.C. 5083626

Powered by CamScanner

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

| CONSORCIO EDUCATIVO BS | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES:

CARGO: Ayudante

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes | X | Mecánicos: atrapamiento, golpes, caídas, aplastamientos, contacto |
| X | Químicos: Humos metálicos o no metálicos, polvos, gases, vapores, material particulado | X | Eléctricos: baja tensión, corrientes eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tableros de tensión |
| X | Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en marcos) | X | Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel |
| X | Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, ausentismo Falso | X | Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo) |
| X | Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes | X | Seguridad vial: accidentes de tránsito, exceso de confianza al creer tal vías, imprudencia y descuido o los señales informativas del trabajo o en vía, exceso de confianza al conducir |
| X | Biomecanicos: carga estatica, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, excesos de cargas permitidas. | X | Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel |

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema muscular esquelético,visiometría, audiometría y espirometrometría
2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación decompetencias en el área.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, varijas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las está utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Neiker Gomorro |
| CEDULA: | 5083624 |
| FIRMA: | Neiker G. |
| FECHA: | 08/04/26 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-01<br>Versión: 1<br>Fecha: 18.01.2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE TRABAJADOR: Oscar Gamboa CARGO: Ayudante

FECHA: 08/09/22 CONTRATISTA: Energiza

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 20

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador. | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor


contar con certificado TSA


Obligación puestos de trabajo en alturas


Contar con equipos certificados para realizar la actividad




Contar con certificado Ocupacional con énfasis

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☑

8. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




Seguir las indicaciones del brigadista ☐ 1 | seguir la señalización ☐ 2 | mantener la calma ☐ 3 | dirigirse al punto de encuentro ☐ 4

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE Nelkor G. Nº CEDULA 5083626

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR RENOVACIÓN

CALIFICACIÓN 100

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR FECHA 8-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO CST 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 28/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| TEMAS ORGANIZACIONALES | | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogas, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25

NOMBRE COMPLETO Daniel Quiroga FIRMA Daniel Quiroga

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO | Código: F-SST-05<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Wilmer David Quintero Cabezas, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1013585404, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred Ingeniería. me ha informado acerca del **Programa de Prevención de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 13 días del mes de 01 del año 2026

David Quintero
Firma del trabajador
C.C. 1013585404

Huella

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 21 | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI Z87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES:

CARGO: Tecnico

| | | | |
|---|---|---|---|
| X | Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes | X | Mecánico: atrapamiento, golpes, caídas, aplastamientos, contacto. |
| X | Químicos: Humos metálicos o no metálicos, polvos, gases, vapores, material particulado | X | Eléctrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tableros de tensión. |
| X | Biológico: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos) | X | Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caídas al mismo nivel |
| X | Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, cansancio físico | X | Público: orden público (robo de objetos personales y de trabajo) |
| X | Natural: Inundaciones, movimientos sísmicos, vientos fuertes. | X | Seguridad vial: accidentes de transito, exceso de confianza al cruzar las vías, imprudencia o desacato a las señales informativas del trabajo o en vías, exceso de confianza al conducir |
| X | Biomecanicos: carga estatica, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas | X | Trabajo en alturas: caídas a diferente nivel |

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético,visiometria, audiometria y espirometrometria
2. Recuerde que debe mantener el area de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energia eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación deconocimiento en el área.
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra
5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias
6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos y sirenas)
7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes
8. Cuando trabaja en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje
9. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.)
10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo
11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,ubíquela en el lugar correspondiente
14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Wilson David Cuartas Cabezas |
| CEDULA: | 1018595444 |
| FIRMA: | David Cuartas |
| FECHA: | 13/04/2024 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03<br>Versión: 1<br>Fecha: 16-03-2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE TRABAJADOR: Oscar Quiceno CARGO: Tecnico

FECHA: 13/04/2026 CONTRATISTA: Energia

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 25

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Uso tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Atender atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor 5


contar con certificado TSA 2


Diligenciar permiso de trabajo en alturas 3


Contar con equipos certificados para realizar la actividad 4


Contar con certificado Ocupacional con énfasis 1

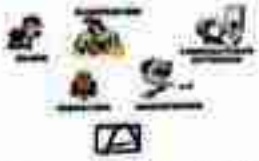
Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico







7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA


Seguir las indicaciones del brigadista 4


seguir la señalización 2


mantener la calma 1



dirigirse al punto de encuentro 3

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE Daniel Quintero Nº CEDULA 1019609744

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN ☐

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR FECHA 13-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO SI | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/01/2023<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogras, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25.

NOMBRE COMPLETO Sebastian Cano FIRMA

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 03 | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16.03.2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES

CARGO: Electrico.

- [X] Físicos: Ruido, calor, frio, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes
- [X] Químicos: Humos metalicos o no metalicos, polvos, gases, vapores, material particulado
- [X] Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos)
- [X] Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonia, estrés laboral, Lanzamiento fisico
- [X] Natural: Inundaciones, movimientos sismicos, vientos fuertes.
- [X] Biomecanicos: carga estatica, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas.

- [X] Mecanicos: atrapamiento, golpes, caidas, aplastamientos, contacto.
- [X] Electricos: baja tension, conexiones electricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tableros de tension
- [X] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caidas al mismo nivel
- [X] Publicos: orden público (robo de objetos personales y de trabajo)
- [X] Seguridad vial: accidentes de transito, exceso de confianza al cruzar las vias, imprudencia y desacato a las señales informativas del trabajo o en vias, exceso de confianza al conducir
- [X] Trabajo en alturas: caidas a diferente nivel

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético,visiometria, audiometria y espirometrometria 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes 3. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energía eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación deconocimiento en el área 4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos y sirenas) 7. Inspeccione los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las líneas de vida o puntos de anclaje 9. Asegúrese de no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energía, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra 13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,disponla en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Sebastian Garcia R |
| CEDULA: | 1000001369 |
| FIRMA: | |
| FECHA: | 24-4-26 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO | Código: F-SST-05 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16/03/2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Sebastian Garcia, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1000007364, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente:

1. Tred Ingeniería. me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25. a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento utilizado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25. conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Baja a los 24 días del mes de 4 del año 2026

Firma del trabajador

C.C. 1000007364

Huella

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03<br>Versión: 1<br>Fecha: 10-03-2023<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

NOMBRE TRABAJADOR Sebastian Lara CARGO Auxiliar

FECHA _____ CONTRATISTA enero 29

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 23

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

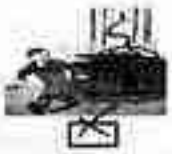
2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Use tus equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2.Recibir atención dirijase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios y de necesario llamará la Ambulancia. | X |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador. | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido. | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO



5. INCLUYE LOS NÚMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor


contar con certificado TSA


Delimitar - señalizar área de trabajo en alturas


Contar con equipos certificados para realizar la actividad



Contar con certificado Ocupacional con énfasis

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

| ARL | | EPS | | AFP | | CCF | | TODAS LAS ANTERIORES | ☒ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




| Seguir las indicaciones del brigadista | 1 | seguir la señalización | 3 | mantener la calma | 1 | dirigirse al punto de encuentro | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE Sebastian Cortés Nº CEDULA 1000001361

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 100

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR _____ FECHA 24-4-26.

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-02<br>Versión: 1<br>Fecha: 16/03/2023<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | TEMAS ORGANIZACIONALES | SELECCIONES LOS TEMAS VISTOS |
|---|---|---|
| 1 | POLITICAS SGSST | X |
| 2 | OBJETIVOS SGSST | X |
| 3 | ASPECTOS GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 4 | AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL | X |
| 5 | RESPONSABILIDADES EN SGSST | X |
| 6 | SALUD EN EL TRABAJO | X |
| 7 | EXAMENES MEDICOS OCUPACIONES DE INGRESO, PERIODICO Y DE RETIRO | X |
| 8 | SUBPROGRAMA SEGURIDAD INDUSTRIAL (PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO) | X |
| 9 | PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE EMERGENCIAS | X |
| 10 | USO, MANTENIMIENTO Y REPOSICIÓN DE LOS EPP | X |
| 11 | PROCEDIMIENTO REPORTE INVESTIGACIÓN ACCIDENTE E INCIDENTES DE TRABAJO Y PREVENCIÓN | X |
| 12 | POLITICA NO ALCOHOL TABACO Y DROGAS | X |
| 13 | REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | X |
| 14 | INDUCCION SOBRE PELIGROS Y RIESGOS | X |
| 15 | DERECHOS Y DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y TRABAJADORES | X |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Certifico haber recibido inducción en aspectos de seguridad industrial, seguridad y salud en el trabajo, política de no alcohol, tabaco y drogras, reglamento de higiene y seguridad industrial, factores de riesgo y funcionamiento de la brigada de emergencia y comites de CONSORCIO CST 25.

NOMBRE COMPLETO Maicol Cano FIRMA

La información diligenciada permite hacer seguimiento a los conocimientos recibidos en el área HSE (Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente) y evaluar la eficacia de la inducción-Reinducción de los temas incluidos en la presentación.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 85 | NOTIFICACIÓN DE RIESGOS | Código: F-SST-06 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Elementos de Protección personal del cargo:
Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad ANSI Z89.1, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad ANSI 87.1, overol de trabajo . Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregaran los EPP's según procedimiento seguro de trabajo.

FACTORES DE RIESGO EXISTENTES:

CARGO: Hidraulico

- [x] Físicos: Ruido, calor, frío, deficiente iluminación, radiaciones ionizantes y no ionizantes
- [x] Químicos: Humos metalicos o no metalicos, polvos, gases, vapores, material particulado
- [x] Biológicos: Animales, insectos, bacterias (falta de aseo en manos)
- [x] Psicosocial: Contenido de la tarea, trabajo repetitivo, monotonía, estrés laboral, cansancio físico
- [x] Natural: Inundaciones, movimientos sismicos, vientos fuertes.
- [x] Biomecanicos: carga estatica, (posturas de pie) malas posturas para hacer levantamiento de cargas, exceso de cargas permitidas
- [x] Mecanico: atrapamiento, golpes, caidas, aplastamientos, contacto.
- [x] Electrico: baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado, falta de tablero de tensión
- [x] Locativos: superficies de trabajo irregulares, falta de orden y aseo, herramientas mal utilizadas, caidas al mismo nivel
- [x] Publico: orden publico (robo de objetos personales y de trabajo)
- [x] Seguridad vial: accidentes de transito, exceso de confianza al cruzar las vias, imprudencia y desacato a las señales informativas del trabajo o en vias, exceso de confianza al conducir
- [x] Trabajo en alturas: caidas a diferente nivel

ACCIONES PREVENTIVAS

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esqueletico,visiometria, audiometria y espirometrometria 2. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes
3. No manipule ningun tipo de tablerado o circuitos sin verificar antes de que haya paso de energia eléctrica, no lo haga sino cuenta con la certificación desconocimiento en el área
4. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra 5. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias 6. Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos o sirenas) 7. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes 8. Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar arnés de cuerpo y siempre asegurarse a las lineas de vida o puntos de anclaje 9. Asegurese de no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante su labor (energia, gas, acueducto, etc.) 10. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo 11. Cumplir y promocionar la política de anti-alcoholismo y anti-drogadicción de la empresa 12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra
13. Evite dejar herramientas en las áreas de trabajo cuando no las esté utilizando ,almacenela en el lugar correspondiente 14. No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades 15. Reporte oportunamente accidente o incidente de trabajo dentro de las 24 horas

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | Manuel Sebastian Ortiz Rodriguez |
| CEDULA: | 1233893923 |
| FIRMA: | |
| FECHA: | 1-4-26 |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | FORMATO DE NOTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL TRABAJO | Código F-SST-05 |
|---|---|---|
| | | Versión 1 |
| | | Fecha 16/03/2023 |
| | | Página 1 de 1 |

**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO – TOMA DE PRUEBAS ALCOHOL Y DROGAS**

Yo, Nicol Gito Rodriguez identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1033893913, por medio del presente escrito me permito manifestar lo siguiente

1. Tred ingeniería, me ha informado acerca del **Programa** de Prevención **de Consumo de Alcohol, Tabaco y otras Sustancias Psicoactivas** que se viene implementando al interior de la empresa. Por tal razón, autorizo a CONSORCIO EDUCATIVO 25 a practicarme la prueba rápida de detección de consumo de Alcohol en aliento y Drogas en orina que han sido establecidas.

2. Tengo garantía plena de recibir respuestas a las preguntas o aclaraciones ante cualquier aspecto relacionado con la prueba y sus resultados.

3. He recibido las explicaciones referentes al procedimiento ubilzado para la entrega de los resultados de la prueba, el cual acepto.

4. Autorizo para que CONSORCIO EDUCATIVO 25 conozca y reciba directamente los resultados de estas pruebas y conserve el o los documento(s) que contienen los resultados, garantizando la privacidad y confidencialidad de la información obtenida, así como de los registros que serán mantenidos bajo total reserva.

La decisión que aquí manifiesto la he tomado de manera libre, autónoma y voluntaria, por tanto, no considero que estas pruebas de tamizaje y las atribuciones que aquí acepto, se constituyan injerencias sobre mis derechos a la intimidad y al libre desarrollo de mi personalidad.

Con mi firma a continuación declaro que he leído y comprendo esta declaración anterior.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 1 días del mes de 4 del año 2026

Firma del trabajador
C.C. 1033893913

Huella

COPIA IMPRESA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN - REINDUCCIÓN SGSST | Código: F-SST-03 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha: 16-03-2023 |
| | | Página: 1 de 2 |

NOMBRE TRABAJADOR: Miguel Cuta CARGO: Oficial

FECHA: 1-4-26 CONTRATISTA: Ingeniería Colt

1. SEÑALE CON UNA X CUAL DE LAS SIGUIENTES SON POLITICAS DE CONSORCIO EDUCATIVO 23

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Política de seguridad y salud en el trabajo | | C | Política de prevención de acoso laboral | |
| B | Política de no alcohol tabaco y drogas | | D | Todas las anteriores | X |

2. SEÑALE CON UNA X LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE DEBE CUMPLIR EN EL PROYECTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Usar adecuadamente las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte en cualquier medio | | C | Usa los equipos de protección personal | |
| B | Respetar las protecciones colectivas o señalización por respeto a su propia seguridad y a la de sus compañeros | | D | Todas las anteriores | X |

3. MARQUE CON X LOS PASOS QUE USTED DEBE SEGUIR SI SE PRESENTA UN INCIDENTE Y/O ACCIDENTE DE TRABAJO

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Debe informar a su jefe inmediato | X |
| 2 | 2 Recibir atención diríjase a la Oficina de Seguridad y Salud en el Trabajo con el área HSE quien evaluará el caso, prestará los primeros auxilios o de necesario llamará la Ambulancia. | ✓ |
| 3 | La elaboración del Reporte de Accidente, notificación a la ARL y posterior investigación le corresponde al Empleador | X |
| 4 | Informar del evento al día siguiente de haber ocurrido | |

4. MARQUE CON UNA X CUAL DE ESTAS CONSIDERA ACTO INSEGURO






5. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 AL 5 ESTABLECIENDO EL ORDEN CORRECTO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS


Ejecutar la labor 4


contar con certificado TSA 2


3 Diligenciar permiso de trabajo en alturas


Contar con equipos certificados para realizar la actividad 5


1 Contar con certificado Ocupacional con énfasis

Powered by CamScanner

6. HACER RELACIÓN CON LA LETRA DEL RIESGO A LA IMAGEN QUE CORRESPONDA

A. Riesgo Físico
B. Riesgo Mecánico
C. Riesgo Ergonómico
D. Riesgo Eléctrico
E. Riesgo Locativo
F. Riesgo Natural
G. Riesgo Psicosocial
H. Riesgo Químico



7. POR FAVOR SELECCIONES LAS ENTIDADES QUE CONFORMAN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, AL QUE USTED DEBE ESTAR AFILIADO DURANTE SU CONTRATO LABORAL

ARL ☐ EPS ☐ AFP ☐ CCF ☐ TODAS LAS ANTERIORES ☒

8. INCLUYE LOS NUMERO DEL 1 al 4 EN QUE SE DEBE HACER EN CASO DE UNA EMERGENCIA




Seguir las indicaciones del brigadista ☐ seguir la señalización ☒ mantener la calma ☒ dirigirse al punto de encuentro ☒

9. DE LAS SIGUIENTES IMÁGENES SELECCIONE LAS QUE CONSIDERA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL EPI



10. MARQUE CON UNA X CUALES SON LOS DERECHOS Y DEBERES DEL TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| 1. | Procurar el cuidado integral de su salud | X |
| 2. | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. | X |
| 3. | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa | X |
| 4. | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo | X |
| 5. | Participar en actividades de capacitación en seguridad y salud en el trabajo definido en el plan de capacitación del SG-SST | X |
| 6. | Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST | |

FIRMA DEL PARTICIPANTE [signature] N° CEDULA 1233803973

CRITERIO DE EVALUACIÓN

POR CADA PREGUNTA CORRECTA SE OBTIENE 10% APRUEBA SI LA CALIFICACIÓN ES IGUAL O MAYOR A 80% DE LO CONTRARIO DEBE RECIBIR REINDUCCIÓN

CALIFICACIÓN 90

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR _____ FECHA 1-4-26

¡BIENVENIDO, RECUERDE QUE SU SEGURIDAD, ES LA SEGURIDAD DE SU FAMILIA!

Powered by CamScanner

# ANEXO 7

Medellín, 4 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa STEEL PANEL SAS, NIT N900986000, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 181.63.25.38, 192.230.104.10, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 4 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa CYS INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS, NIT N901129329, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 200.118.80.130, 192.230.104.14, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 4 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa WNM INGENIEROS SAS, NIT N900174002, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 186.85.240.54, 198.143.41.29, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**
**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**Nit. 860.002.183 – 9**

**CERTIFICA**

Que la empresa TECNICONSTRUDEPORTIVAS SAS identificada con documento NIT número 900,943,725 y número de afiliación 282617, tiene cobertura desde 12 de junio de 2019 con la ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral.

**Con la siguiente información:**

Tasas de Riesgo:

| CLASE DE RIESGO | COTIZACION |
|---|---|
| RIESGO V | 6.960 % |

Cordialmente,



FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

**La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el lunes 4 de mayo de 2026 a las 09:14:07 a. m.**

**Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.**

Medellín, 4 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa ORNAMENTACION LM SAS, NIT N901766945, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 04 de mayo de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 38.199.67.25, 198.143.57.36, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 5 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa CONSORCIO EDUCATIVO25, NIT N901973696, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.95.49.45, 192.230.104.17, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 4 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa INGORIENTE SAS, NIT N900337484, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 152.201.114.242, 192.230.104.13, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 4 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa LOPEZ & CASTRO CONSTRUCCIONES SAS, NIT N901975907, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 200.118.80.130, 192.230.104.14, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 5 de mayo de 2026

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

**HACE CONSTAR**

Que la empresa TRE-D INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS, NIT N901734321, no presenta accidentes de trabajo desde el 01 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026.

La presente constancia se expide a solicitud de la empresa.

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

Atentamente,

Dirección de Higiene, Seguridad y Ambiente

Dirección IP: 191.95.49.45, 192.230.104.17, 172.16.42.57.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# ANEXO 8

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-28 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:20-10-2025 |

Nombres y apellidos: Jeferson Serrano Ladera.

Cedula de ciudadanía: 1024555679 Cargo: Tec. electrico.

Haga constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se lo requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Overol. | 1 | | 30 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Botas. | 1 | | 30 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| gafas. | 1 | | 30 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| guantes. | 1 | Energitec. | 30 | 4 | 26 | | | | | | DED Colegios | | |
| casco. | 1 | | 30 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo: SG-FT-28 |
|---|---|---|
| | | Version: 0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha: 28-10-2028 |

Nombres y apellidos: Neiker Gamara

Cédula de ciudadanía: Cargo: Auxiliar.

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Botas | 1 | Energyca | 8 | 4 | 26 | | | | | | Colegio SED. | Neiker G. | |
| guantes | 1 | | 8 | 4 | 26 | | | | | | | Neiker G | |
| gafas | 1 | | 8 | 4 | 26 | | | | | | | Neiker G | |
| casco | 1 | | 8 | 4 | 26 | | | | | | | Neiker G. | |
| oberol | 1 | | 8 | 4 | 26 | | | | | | | Neiker G. | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-28 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:28-10-2020 |

Nombres y apellidos: Wilmer David Quintero Cabezas

Cédula de ciudadanía: 1073 545744 Cargo: Tecnico

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea, en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resultan adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Botas | 1 | Entregado | 13 | 4 | 26 | | | | | | | David Quintero | |
| Casco | 1 | Entregado | 13 | 4 | 26 | | | | | | | David Quintero | |
| Guantes | 1 | Entregado | 13 | 4 | 26 | | | | | | Colegio 5ED | David Quintero | |
| Tapa oidos | 1 | Entregado | 13 | 4 | 26 | | | | | | | David Quintero | |
| overol | 1 | Entregado | 13 | 4 | 26 | | | | | | | David Quintero | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:20-10-2025 |

**Nombres y apellidos:** Brahan Rodriguez

**Cédula de ciudadanía:** 1000776108 **Cargo:** OFICIAL

**Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:**

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| BOTAS | 1 | Jhonny | 29 | 4 | 26 | | | | | | Colegio | Brandon | |
| CASCO | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brandon | |
| OVEROL | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brandon | |
| GUANTES | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brandon | |
| TAPAVOCAS | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brandon | |
| GAFAS | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brandon | |
| TAPABOCAS | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brandon | |
| | | | | | | | | | | | | Brandon | |
| | | | | | | | | | | | | Brandon | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:25-10-2023 |

**Nombres y apellidos** Andres Rodriguez

**Cédula de ciudadanía:** 1000776107 **Cargo:** oficial

**Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:**

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| casco | 1 | Diomar | 20 | 4 | 26 | | | | | | | Colegio GED | |
| botas | 1 | | 20 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| guantes | 1 | | 20 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| obetor | 1 | | 20 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| tapaoidos | 1 | | 20 | 11 | 26 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo: SG-FT-28 |
|---|---|---|
| | | Version: 0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha: 25-10-2025 |

Nombres y apellidos: Jose manuel Cuello Ortiz

Cédula de ciudadanía: 79 495 307 Cargo: Soldador

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señalados por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Botas | 1 | Diviona Y | 29 | 4 | 26 | | | | | | Colegio | manuelcuello | |
| Gafas | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | manuelcuello | |
| Guante | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | manuelCuello | |
| Tapa Oido | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | manuelCuello | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:28-10-2025 |

**Nombres y apellidos:** oslun fuentes

**Cédula de ciudadanía:** 1011200779 **Cargo:** ayudante

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| guantes | 1 | Viviana | 14 | 01 | 26 | | | | | | Colegio | oslun | |
| botas | 1 | | 14 | 01 | 26 | | | | | | | oslun | |
| overol | 1 | | 14 | 01 | 26 | | | | | | | oslun | |
| casco | 1 | | 14 | 01 | 26 | | | | | | | oslun | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo: SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:25-10-2025 |

Nombres y apellidos: Brayan Esteban Tapia Duarte

Cédula de ciudadanía: 1032479832 Cargo: Ayudante

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Botas | 1 | Jhonas Y | 29 | 4 | 26 | | | | | | Colegio 10 D. | Brayan | |
| Guantes | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brayan | |
| Gafas | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brayan | |
| Tapa oidos | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | Brayan | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:20-10-2025 |

**Nombres y apellidos:** DIEGO Fernando Borja.

**Cédula de ciudadanía:** 809 044 466 **Cargo:** ayudante

**Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:**

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| N° EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR: | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Guantes. | 1 | Diocuma | 29 | 4 | 26 | | | | | | Colegio Sur | DIEGO G | |
| Botas | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | DIEGO G. | |
| casco. | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | DIEGO G. | |
| tapa oidos | 1 | | 29 | 4 | 26 | | | | | | | DIEGO G. | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:26-10-2025 |

**Nombres y apellidos** Diego Valencia

**Cédula de ciudadanía:** 1[illegible]538 **Cargo:** Ayudante

**Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:**

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señalados por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| camisa | 1 | Viviana J | 7 | 4 | 26 | | | | | | Colegios de D | | |
| Guantes | 1 | | 7 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Casco | 1 | | 7 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Gafas | 1 | | 7 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Tapaoidos | 1 | | 7 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25 |
|---|---|---|
| | | Version:0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:20-10-2025 |

**Nombres y apellidos:** Sebastian Garcia R

**Cédula de ciudadanía:** 1000013 64 **Cargo:** Auxiliar

**Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:**

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Overol | 1 | Diviana L | 24 | 4 | 26 | | | | | | Colegios 20 D. | | |
| Casco | 1 | | 24 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Botas | 1 | | 24 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Guantes | 1 | | 24 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-25<br>Version:5 |
|---|---|---|
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:28-10-2025 |

Nombres y apellidos: Maicol Sebastian Gato Rodriguez

Cédula de ciudadanía: 1233893917 Cargo: Oficial

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Casco | 1 | Viviana | 1 | 4 | 26 | | | | | | Colegio | | |
| Guantes | 1 | | 1 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Gafas | 1 | | 1 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| Arnés | 1 | | 1 | 4 | 26 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo:SG-FT-15 |
|---|---|---|
| | | Version:5 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha:28-10-2025 |

Nombres y apellidos: Juan Mendez

Cédula de ciudadanía: Cargo: soldador

Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Botas | 1 | Unicornio | 20 | 4 | 26 | | | | | | Colegio de | Juan | |
| overol. | 1 | | 20 | 4 | 26 | | | | | | | Juan | |
| guantes | 1 | | 20 | 4 | 26 | | | | | | | Juan | |
| casco. | 1 | | 20 | 4 | 26 | | | | | | | Juan. | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo: SG-FT-19 |
|---|---|---|
| | | Version: 0 |
| | FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | Fecha: 29-10-2025 |

**Nombres y apellidos:** Andres Gonzalez

**Cedula de ciudadania:** 1020771373 **Cargo:** Encargado

**Hago constar que recibí de la empresa los siguientes elementos de protección personal en cada una de las fechas estipuladas abajo, así como capacitación en el uso adecuado y cuidado de estos, por lo tanto declaro y me comprometo a:**

a. Usar los elementos de protección en toda labor o tarea en la cual se requieran.
b. Seguir las instrucciones de uso de los elementos de protección, señaladas por el fabricante y/o por la empresa.
c. Cuidar los elementos de protección personal que me han sido entregados.
d. Almacenar correctamente los elementos de protección personal.
e. Evitar cualquier alteración a los elementos de protección que me han sido entregados.
f. Informar a la empresa cuando los elementos de protección sufran daños, o cuando a mi juicio no resulten adecuados para la labor a realizar.
g. Informar cuando los elementos que me han sido suministrados no ofrezcan la protección requerida para la labor a desarrollar.
h. Informar al superior inmediato las anomalías que afecten los elementos de protección personal o las necesidades de su reemplazo.
i. Asistir a las capacitaciones sobre uso y cuidado de los elementos de protección personal, según se le requiera.
j. Informar sobre cambios en la salud que puedan modificar la asignación o uso de los elementos de protección personal.
k. Informar sobre los riesgos en el puesto de trabajo.
l. No ceder, prestar o comercializar los elementos de protección personal suministrados.
m. Responder por los elementos de protección personal durante el tiempo previsto para su uso, a partir de la entrega y recibo de los mismos.

| Nº EPP | CANTIDAD | ENTREGADO POR | FECHA DE ENTREGA | | | PRESENTA EPP PARA CAMBIO | | FECHA DE CAMBIO | | | NOMBRE DEL PROYECTO | FIRMA DEL TRABAJADOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | dd | mm | aa | SI | NO | dd | mm | aa | | | |
| Botas | 1 | Diviana Y | 14 | 4 | 26 | | | | | | Colegios 6to D | Andres G. | |
| Guantes | 1 | | 14 | 4 | 26 | | | | | | | Andres G | |
| Casco | 1 | | 14 | 4 | 26 | | | | | | | Andres G. | |
| Gafas | 1 | | 14 | 4 | 26 | | | | | | | Andres G | |
| Overol | 1 | | 14 | 4 | 26 | | | | | | | Andres G | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA RESPONSABLE ENTREGA: _____

Powered by CamScanner

# ANEXO 9

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco de G. | FECHA: | 6-04-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Duvier Fuentes. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Mantenimiento Cerramiento | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaudy Contreras | 1104011403 | Cay | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-10-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco sede 6. | FECHA: | 5-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Corte con polidora - Cuidados. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jandy Lambraño | 1104011403 | coy | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Exposición sede C. | FECHA: | 9-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lenga | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Uso de Gafas para Corte. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DIEGO TORRES | 3127681 | Auxiliar | |
| 2 | Wilson Pico | 1023888655 | Ayudante | Wilson P. |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Fragrance Sede C | FECHA: | 14-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Duvan Luengas | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Orden y aseo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DIEGO TORRES | 3216891 | [illegible] | [signature] |
| 2 | Wilson Nose | 1023897555 | Aux. | [signature] |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: [signature]

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-008 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 29-05-2023 |

| LUGAR / PROYECTO: | Proyecto Sede C | FECHA: | 17-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Cuidado de la audicion | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DIEGO TORRES | 3127681 | Aux. | |
| 2 | Wilson Ibeza | 1022889655 | Aux. | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2028 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Sede C | FECHA: | 21-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Bango A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Mantener el cerramiento en optimas condiciones | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Weiker G. | 5063026 | Auxiliar | Weiker G. |
| 2 | Carlos Alberto Velez. | 1032.000197 | Auxiliar | |
| 3 | Wilson Mesa | 1038 | Aux | Wilson M |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-009 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2028 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco sede C | FECHA: | 24-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diviana Lango | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Uso de Botas de Seguridad. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Uriel G. | 5083626 | Auxiliar | Uriel G. |
| 2 | Carlos Vela | 1013.604.193 | Auxiliar | |
| 3 | Wilson Ibarra Leo | 1023887655 | Ayudante | Wilson Ib |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Fiduciaria Sede C | FECHA: | 28-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Disposicion de Madera. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ulker G. | 5083626 | Auxiliar | |
| 2 | Carlos Ulci | 1.072.600.197 | Auxiliar | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Francisco Jose A. | FECHA: | 6-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Que es la seguridad en el lugar de trabajo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Javdy Lambreño | 1104011403 | coey | |
| 2 | Geerson Rojas | 1306750 | auxilia | |
| 3 | JOSE Salamanca | 74754786 | pulidor | |
| 4 | Wilson Lobo | 1023883655 | boss | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTQHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco de A. | FECHA: | 8-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juliana Zuluaga | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Componentes clave de la seguridad | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Gregorio Ramirez | 1130687860 | auxiliar | |
| 2 | Jeudy Cumbarico | 1104041403 | aux | Jeudy |
| 3 | Jose Salamanca | 74754796 | policia | |
| 4 | Wilson Ilcedo | 1022943655 | Aux. | Wilson Ll. |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSTRUCCIÓN | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Figueiro Sede A. | FECHA: | 10-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diviana Jaramillo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Preparacion y Respuesta frente a emergencias | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonathan Ramirez | 1130678a | auxiliar | |
| 2 | Youdy Lombrano | 1104011403 | aux | Youdy |
| 3 | JAS E Soluciones | 7+75+781 | publicidad | Jas |
| 4 | Wilson Mesa | 1023803665 | Jefe | Wilson |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| CONSTRUCTIA | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO | Francisco de A | FECHA: | 13-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR | Daniel Lerma | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Induccion. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Daniel Quintero | 1013585704 | Tecnico | Daniel Quintero |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTOHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Dede A | FECHA: | 14-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diana Longa. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Prevencion Incendios. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Palacio | 1136878 | auxiliar | |
| 2 | Pedro Gonzalez | 84464-637 | oficios | Pedro G |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Sede A. | FECHA: | 16-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oficina Juanes | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Jornadas Comicos | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Rivero | 1136725 | auxiliar | |
| 2 | Pedro Gonzalez | 8968632 | Oficial | Pedro Gonz |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Pede A | FECHA: | 18-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diviano Luengo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Intoxicacion Quimicos. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otra: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesenaro Rosales | 1730678c | auxiliar | |
| 2 | Pedro Gonzalo | 8046637 | Oficia | Pedro G |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Sede A. | FECHA: | 21-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diuvanca Jaramillo A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Proteccion de los pies. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Anatto Raz Toros. | 79206157. | Oficial | |
| 2 | Jonhan Rebas Rojas Medina | 1012414169 | Ayudante | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francia Sede A. | FECHA: | 23-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Quiroga Arango A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Congelacion. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Arnulfo Ros Tovar. | 7926157 | oficial | |
| 2 | Sandra Lorena Rojas Muñoz | 1014411159 | AX soldada. | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gonton Cortes. | FECHA: | 14-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Plano | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Heber Rodriguez | 80.238538 | Oficial | Heber Rodriguez |
| 2 | Jhon Y Ellis | 79923978 | Of.C.61 | Jhon Y Ellis |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gaitan Cortes. | FECHA: | 6-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arango. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Induccion Ingreso | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Helber Rodriguez | 80.234.538 | Oficial | Helber Rodriguez |
| 2 | Jhon Elga | 79783478 | oficial | Jhon Elga |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO | Gaitan Cotes | FECHA | 20-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR | Viviana Arango | HORA | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Oidan y ooro en el colegio | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Oraan y Enbo Aasta | 79923478 | oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gaitan Cortes | FECHA: | 21-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Duvian Burgos A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Induccion | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Andres Rodrigue | 1000716106 | oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gaitan Cortes. | FECHA | 22-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Juliana Arango A. | HORA | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Intoxicacion con plomo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Brandon Rodriguez | 1000776106 | OFICIAL | Brandon |
| 2 | Cristian Ramirez | 1118220724 | Ayudante | Cristian Ramirez |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO SS | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gualan Cotes. | FECHA: | 29-04-20 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arango. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Inducción | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jeferson Carlos Ortiz | 79495707 | Soldador | |
| 2 | Brayan Esteban Tapia Duarte | 1082674832 | Ayudante | |
| 3 | Diego Fernando Cuervo | 80.821.166 | ayudante | |
| 4 | Oscar Pinzon | 1122[illegible]4 | ayudante | |
| 5 | Brandon Rodriguez | 1000776108 | OFICIAL | |
| 6 | Andres Rodriguez | 1000776107 | oficial | |
| 7 | Pedro Gonzalez | 1073[illegible]33 | Empleado | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 29-26-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gaitan Cortes. | FECHA: | 30-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Bivanca Zarate. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Seguridad con Peotricidad. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jair Manuel Cuba Ariz | 79495307 | Soldador | |
| 2 | Brayan Esteban Tapia Duarte | 1000670832 | Ayudante | |
| 3 | Diego Fernando Garzón | 80904166 | ayudante | |
| 4 | [illegible] | 1010160774 | ayudante | |
| 5 | Brandon Rodriguez | 1000771101 | OFICIAL | |
| 6 | Andres Rodriguez | 1000776107 | oficial | |
| 7 | Pedro Gonzalez | 1031 [illegible] | Encargado | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodrigo Lloras. | FECHA: | 20-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arenas A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Conciencia ambiental | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Wilson Noa | 1023883655 | Aux | Wilson N. |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 25-05-2023 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 22-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lengron. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Primeros Auxilios - Desmayos. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Wilson Mesa | 1023[illegible]633 | Dir | Wilson M. |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Rodolfo Llinas. | FECHA: | 24-6-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Cristina Luengo A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Extintores | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | William Noya | 1023[illegible]3532 | Aux | William N. |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Alegra. | FECHA: | 6-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oficina Energia A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Indocion Ingreso Energia. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfredo Guejia | 8027-364 | Of Electr. | |
| 2 | Berth Flores. | 5733294 | Electricista | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega. | FECHA: | 24-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arango A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Comprender los procedimientos de evacuacion. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Orlando Guzman | 80240364 | Tec. Electr. | |
| 2 | Oscar Flores | 5733294 | Electricista | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2024 |

| LUGAR / PROYECTO: | magdalena Ateca. | FECHA: | 10-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diviana Vargas A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| designar solidado de emergenc | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alexander Garcia | 80220364 | Tecnico | |
| 2 | Erick Flores | 5733294 | electricista | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTSHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2020 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Magdalena Ortega. | FECHA | 11-9-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR | Duarte Luengas | HORA | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Quemaduras en la piel | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | 1.014.031.328 | Oficial | |
| 2 | [illegible] | 79478 249 | OF | |
| 3 | [illegible] | 1014141159 | Aux Administrativo | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FT-SST-008 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-04-2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LUGAR / PROYECTO | Magdalena Alegra | FECHA | 2025-26 |
| INSTRUCTOR | Diana Londoño | HORA | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Investigacion AT | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Johan Alexis Arrospide Piedrahita | 1077031328 | Operario | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega | FECHA: | 22-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Yuvana Luneja | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Flexion lesiones Columna. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Alexey Hernandez Piedrahita | 1.079.037.333 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTSHU-006 |
|---|---|---|
| CONSTRUCTO | | VER: 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega | FECHA: | 21-4-26 |
| INSTRUCTOR: | Viviana Zuñiga A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Alarma por monoxido Carbono | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ana Mercy Hernandez Piedrahita | 1011031338 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega | FECHA: | 27-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oscar Arroyo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Seguridad en Control de Vencros | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Oscar Alvarez P. | 80014603. | Soldador | |
| 2 | Jhon Alexey Hernandez Piedrahita | 1.019.037328 | Ayud. | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSTRUCTIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-008 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-04-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Alegra | FECHA: | 28-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Adriana Luengas | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Proteccion de la piel | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Alexis Hernandez Piedrahita | 1.079.037.328 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Magdalena Ortega | FECHA: | 30-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Noreña. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Restricciones, Tropezones y caidas | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon Alexy Hernandez Piedrahita | 1.079.037.398 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | Jmon Bolivar. | FECHA: | 7-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Arenas A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Indoccion. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jefferson Soriano Cadena. | 1024555679. | Tec. Electrico. | |
| 2 | Javier Quintero | 5089624 | Ayudante | |
| 3 | Diego Salcedo | 1140833... | Aux Elec. | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Juan Bolivar | FECHA: | 13-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Duvan Tenorio | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Seguridad Cola Tierra Electrica. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan Gomez Miranda | 1.069.729.017 | oficial | Jonatan Gomez M. |
| 2 | VIEGO TORRES | 3.127.881 | Ayudante | Viego Torres |
| 3 | Carlos Alberto Velez T. | 1.073.600.197 | Auxiliar | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-009 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Simon Bolivar. | FECHA: | 15-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Rivadeneira Lenguo A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Primeros Auxilios. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan Javier Miranda | 1.069.729.077 | Oficial | |
| 2 | DIEGO TORRES | 3127681 | | |
| 3 | Carlos Alberto Velez T. | 1.073.600.197 | Auxiliar | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-05-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | Jorge Bolivar | FECHA: | 17-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oficial Campos | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Peligros Excavación | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jonatan Gomez Miranda | 1069.729.097 | Oficial | |
| 2 | Diego Ramirez | 3.127.081 | Ayud. | |
| 3 | Carlos Alberto Uribe T. | 1.073.508.193 | Auxiliar | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Simon Bolivar. | FECHA: | 21-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oviares Lerroga. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Boba y Conducir. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DIEGO TORRES | 3127681 | Auxiliar | Diego Torres. |
| 2 | Carlos Velez | 1077600.197 | Auxiliar | Carlos Velez |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Jardín Bolívar. | FECHA: | 23-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Bianca Zuñiga. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Seguridad en tableros. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DIEGO TORRES | 3127681 | Ayud. 4 | |
| 2 | Carlos Ucles | 1.093.600.197 | Auxiliar | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Simon Bolivar. | FECHA: | 25-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oficios Varios | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Riesgo electrico | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Diego Torres | 3,27681 | Buzo. | |
| 2 | Carlos Ulcl | 1013 606 197 | Auxiliar | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Jamon Bolivar - | FECHA: | 30-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Jaramillo. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Levantamiento de objetos | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jaredy Lambreño | 1CM011403 | ayu | |
| 2 | Carlos Soler | 1073.600.194 | obra | |
| 3 | Diego Galeano | 1093515538 | Ay obra | |
| 4 | Manuel Cata | 1033893913 | obra | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Jaron Bolivar. | FECHA: | 28-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oscar Lango. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Cables de electricidad | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jexuley Lambruno | 1104011403 | coy | |
| 2 | Carlos Valer | 1093.602.193 | obra | |
| 3 | [illegible] | [illegible] | Ac obra | |
| 4 | Misael Ortiz | 1233893713 | OC | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 26-26-2028 |

| LUGAR / PROYECTO: | Amoa Bolivar. | FECHA: | 27-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Jerongo. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Inhabilidad psicoactivas de Humo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jandy Hernandez | 1104011403 | exey | Jandy |
| 2 | Carlos Uribe | 1073.600.197 | obra | Carlos Uribe |
| 3 | Sebastian Garcia R | 1000001369 | AUT | Sebastian |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | ICD Simon Bolivar | FECHA: | 7-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Tuberquia | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Comunicacion de peligros | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Alberto Valencia | 1.037.600.162 | Auxiliar | |
| 2 | Diego Alejandro Pachon Rami | 8.276.81 | Auxiliar | |
| 3 | Jaidy Cambronero | 1104011403 | Aux | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 26-28-2024 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar | FECHA: | 9.4.26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oviana Luengas | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Comunicacion Eficaz | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Alberto Ochoa L. | 1.073.608.137 | Auxiliar | |
| 2 | Jaudy Lombroso | 1104011703 | coy | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar | FECHA: | 10-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diviana Lorenzo A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Fichas de datos de seguridad de acido Quimico | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Alberto Vda T. | 1073.600.193 | Auxiliar | |
| 2 | Diego Fernando Pulido T. | 3167881 | Auxiliar | |
| 3 | Jaudy Cumbreros | 1104011403 | coor | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGASU-006 |
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 26-28-2025 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LUGAR / PROYECTO | Tobara | FECHA | 6-4-24 |
| INSTRUCTOR | Viviana Zarate | HORA | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Distraccion Con el Celular | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Alexis Hernandez Pastrana | 1.019.037.328 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tabaco | FECHA: | 9-4-24 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Virginia Jaramillo A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Protección Social | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Alexey Hernandez Piedrahita | 1014183338 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-008 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2026 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tarqui | FECHA: | 22-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Vinicio Arango | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Proteccion Barco y Manos | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfredo Cangor | 80270364 | Electr | |
| 2 | Erick Flores | 5733294 | electricista | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2021 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tocancipá | FECHA: | 23-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Borrego | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Herramientas manuales | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfredo Carrión | 80270346 | Elect | |
| 2 | Ariel Flores | 5933294 | electricista | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tarqui cyca | FECHA: | 25-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Dusland Lerages | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Proteccion para la Cabeza | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfredo Gaviria | 80270364 | Elect | |
| 2 | Erick Flores | 5733294 | Electricista | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-08-2024 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Taquilaza | FECHA: | 23-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oviedo Iedrgo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Agotamiento por calor. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon Alexy Hernandez Piedrahita | 1074037398 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO | JED Tarqui 9 de Octubre | FECHA | 29-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR | Diana Iturralde | HORA | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Ataque de Calor. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ana Alexandra Hernandez Pichahita | 1019.037.323 | Opicial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

structor:

ma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | I.E.D Tominigua. | FECHA: | 30-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Brigada Bomberos. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Seguridad con Escaleras | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ilsa Alexey Hernandez Piedrahita | 1.079.037.325 | Oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-26-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tarqui | FECHA: | 6-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Oviedo Lenys. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Peligros potenciales asociados. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Alexis Hernandez Piedrahita | 1019037388 | Opicial | |
| 2 | Alex Garrido | 79476205 | OF | |
| 3 | Jonathan Felipe Rojas Mo | 1012414159 | Aux soldado. | |
| 4 | Arnulfo Zoc Tomas. | 79206107 | Oficial | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 0 | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

servaciones:

tructor:

ma:

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2028 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tarqui | FECHA: | 7-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Duvan Arley Gonzalez | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| la maganaria y el riesgo inherente. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon Alexy Gonzalez Pachecho | 1074037328 | Oficial | |
| 2 | Duvan Arley Gonzalez | 794-78205 | Of | |
| 3 | Sandra Yolima Reyes Ste | 1012411159 | Aux Soldador | |
| 4 | Arnulfo Roa Tarazi | 79106157 | oficial | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2028 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tocaviga. | FECHA: | 9-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diviana Arango. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Proteccion Adecuado de la maquina | Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro: |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| | Jhon Alexey Hernandez Piedrahita | 1.079.057.328 | Oficial | |
| | Jonathan Fabian Rojas Mer | 1012414139 | Ayudante | |
| | Angelo Rios Tenorio. | 79706157 | Oficial | |

Observaciones:

Instructor:

Firma:

Powered by CamScanner

# ANEXO 11

**FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**
**Resolución 4272 De 2021 - Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.**

# ESLINGA PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | |
|---|---|---|
| **USUARIO** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |

| | |
|---|---|
| **FABRICANTE** | **DINAMIK** |
| **MODELO / LOTE** | D105774 |
| **SERIAL** | 6189474 |
| **COLOR** | amarillo - negro |
| **DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO** | ESLINGA EN Y DE POSC. DE 4 Mts, cuerda 13mm |
| **NORMATIVIDAD** | ANSI Z133-2017 / en 1891-1998 |
| **FECHA DE FABRICACIÓN** | OCTUBRE DE 2022 |
| **FECHA INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2025 |
| **FECHA PROXIMA INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2026 |
| **DESTINO DE EQUIPO** | EQUIPO QUE FORMA PARTE INTEGRAL DEL EQUIPO DE TRABAJO EN ALTURAS PARA PODA |

## INSPECCIÓN ACCESORIOS

Si no presenta ningún desgaste por utilización, cortes, manchado por productos químicos, hilos sueltos, enganches metálicos con deformaciones corrosión, deformaciones, fisuras, torsiones, califique como Ok)

---

## ESTADO DEL EQUIPO PARA SERVICIO

| | |
|---|---|
| Legibilidad De Marcación (Etiquetas) | **ok** |
| Cintas Y Correas | ok |
| Conectores (PUNTOS DE ENGANCHE DE CIERRE, UNIONES) | ok |
| Anillos En D | ok |
| Elementos De Metal | ok |
| Ganchos De Seguridad | ok |
| Cierres Seguros | ok |
| Almacenamiento | ok |





| | |
|---|---|
| **APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |
| **NO APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |

Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante.
Almacenar el equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado. excesiva
Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas.

| | |
|---|---|
| **EMPRESA CERTIFICADORA** | **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A. S** |
| **INSPECTOR DE MARCA** | **ALFONSO FERNEY RUBIANO MARTÍNEZ** |
| **IDENTIFICACIÓN Y/O CERTIFICADO DE MARCA** | **1.121.870.837** |

**FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**
**Resolución 4272 De 2021 - Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.**

## LINEA DE VIDA PARA TRABAJO EN ALTURAS

| | | |
|---|---|---|
| **USUARIO** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |

| | |
|---|---|
| **FABRICANTE** | **SWINLINE FALL PROTECTION** |
| **LOTE / SERIAL** | 11651 / 09 |
| **COLOR** | BLANCO / NEGRO |
| **FECHA DE INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2025 |
| **FECHA DE FABRICACIÓN** | Enero 2023 |
| **FECHA PROXIMA INSPECCIÓN** | ABRIL 24 DE 2026 |
| **DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO** | Cuerda de 13mm, 40 metros, para ser utilizada en el acceso mediante cuerda, en todo tipo de sujeción y retención en puntos de trabajo en poda. |

## INSPECCIÓN ACCESORIOS – CUERDA DE TRABAJO

Si no presenta ningún desgaste por utilización, cortes, manchado por productos químicos, hilos sueltos, enganches metálicos con deformaciones corrosión, deformaciones, fisuras, torsiones, califique como Ok)

## ESTADO DEL EQUIPO PARA SERVICIO

| | |
|---|---|
| LEGIBILIDAD DE MARCACIÓN (ETIQUETAS) | OK |
| VIDA UTIL DE LA CUERDA | OK |
| COSTURAS | OK |
| LONGITUD DE LA CUERDA | OK |
| MARCADO DE LA CUERDA | OK |
| ALMACENAMIENTO | OK |



| | |
|---|---|
| **APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |
| **NO APTO PARA CONTINUAR EN SERVICIO** | |

Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante.
Almacenar el equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado. excesiva
Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas.

| | |
|---|---|
| **EMPRESA CERTIFICADORA** | **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A. S** |
| **INSPECTOR DE MARCA** | **ALFONSO FERNEY RUBIANO MARTÍNEZ** |
| **IDENTIFICACIÓN Y/O CERTIFICADO DE MARCA** | **1.121.870.837** |

**Revisión del EPI**

# Ficha de revisión

• **Además de las revisiones habituales después de cada utilización, regularmente, un EPI debe ser objeto de una revisión en profundidad, realizada por una persona competente.** Petzl recomienda una revisión cada 12 meses y después de cualquier circunstancia excepcional en la vida útil del producto.
• **La revisión de un EPI se debe realizar con la ficha técnica proporcionada por el fabricante.** Descargar la ficha técnica en PETZL.COM.

# ARNESES PARA TRABAJO

**Identificación del usuario**

| | |
|---|---|
| Nombre y apellidos | PODA Y TALA DEL NORTE S.A.S |
| Dirección | Calle 13 No 18Q 91 |
| Identificador | 730 SEQUOIA |

**Identificación del EPI**

| | |
|---|---|
| Modelo | SEQUOIA |
| Número de serie | 17A0058730 |
| Año de fabricación | Enero de 2017 |
| Fecha de compra | Febrero de 2017 |
| Fecha de la 1ª utilización | Marzo de 2017 |

**Fabricante:** Petzl, ZI Cidex 105A - 38920 Crolles - Francia

| Buen estado (B) | Estado a vigilar (V) | Acción a efectuar (R) | No utilizar, desechar (D) | N/A |
|---|---|---|---|---|
| | | | | No aplicable |

**1. Antecedentes conocidos del producto**
Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):

Equipo asignado para trabajo seguro en alturas (PODA)

| | B | V | R | D | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| **2. Observaciones previas**<br>• Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE.<br>• Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.<br>• Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **3. Revisión del estado de las cintas**<br>• Controle los cortes, aumentos de grosor, daños y desgastes debidos, por ejemplo, a la utilización, al calor, a los productos químicos. Controle las cintas del cinturón, perneras, unión perneras/cinturón y tirantes si los hay. No olvide las zonas escondidas por las hebillas y los puntos de enganche.<br>• Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. Las costuras de seguridad son identificables por ser de hilos de colores diferentes a los de la cinta.<br>• Compruebe la presencia de los dobladillos en las puntas de las cintas. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **4. Revisión de los indicadores de detención de caída**<br>• En las versiones internacionales de los modelos de los arneses NAVAHO, NEWTON, AVAO, ASTRO y VOLT: compruebe el indicador de detención de caída dorsal.<br>• En la versión europea de los modelos de arneses VOLT: compruebe las costuras de la cinta del punto de enganche LADDER CLIMB. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **5. Revisión de los puntos de enganche**<br>• Compruebe el estado de los puntos de enganche metálicos (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión).<br>• Compruebe el estado de los puntos de enganche plásticos (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros).<br>• Compruebe el estado de los puntos de enganche textiles (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **6. Revisión del estado de las hebillas de regulación**<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación FAST (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión).<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación DOUBLEBACK (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión).<br>• Compruebe que las cintas están pasadas correctamente (sin torsiones).<br>• Compruebe el correcto funcionamiento de las hebillas. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **7. Revisión del estado de los elementos de confort**<br>• Compruebe el estado de los acolchados del cinturón, perneras y tirantes (por ejemplo, cortes, desgaste, desgarros).<br>• Controle el estado de los elásticos de las perneras (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros).<br>• Controle el estado de las trabillas elásticas y/o plásticas (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros).<br>• Controle el estado de los anillos portamaterial (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **8. Revisión del estado del conector torso/arnés de asiento (si hay uno)**<br>• Para revisar los conectores, consulte la ficha de revisión correspondiente a su modelo de conector en Petzl.com.<br>• Si el arnés presenta un conector de unión torso/arnés de asiento, compruebe que está presente.<br>• Compruebe que el conector sea del modelo correcto y que esté correctamente conectado al arnés.<br>• Punto de enganche con cierre: compruebe la presencia y el correcto apretado de los tornillos del punto de enganche con cierre. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **9. Revisión del estado del bloqueador CROLL (si hay uno)**<br>• Para revisar el bloqueador, consulte la ficha de revisión correspondiente a su bloqueador en Petzl.com. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **10. Caso particular del arnés SEQUOIA/SEQUOIA SRT**<br>• Compruebe el estado del puente de enganche textil (por ejemplo, cortes, desgastes, desgarros). Para los puentes de enganche de cuerda, asegúrese de que la cuerda no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos, por ejemplo.<br>• Compruebe el estado de los anillos con cierre (ausencia de deformaciones, fisuras, marcas, desgastes, corrosión). Compruebe la presencia y el correcto apretado del tornillo. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **11. Caso particular de los NEWTON HI-VIZ**<br>• En las versiones HI-VIZ, controle el estado del chaleco HI-VIZ y de las bandas reflectantes (por ejemplo, cortes, desgaste, decoloración). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |

**Comentarios (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)**

Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante. Almacenar el equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado. Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas.

**VEREDICTO**

◉ Producto **apto** para ser utilizado
○ Producto **no apto** para ser utilizado

| | |
|---|---|
| Revisado por | GUILLERMO MAURICIO ANZOLA CIPAMOCHA |
| Empresa | HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S |
| Fecha | Diciembre 2 de 2024 |
| Fecha de la próxima revisión | Diciembre 2 de 2025 |

**Revisión del EPI**

# Ficha de revisión

• **Además de las revisiones habituales después de cada utilización, regularmente, un EPI debe ser objeto de una revisión en profundidad, realizada por una persona competente.** Petzl recomienda una revisión cada 12 meses y después de cualquier circunstancia excepcional en la vida útil del producto.
• **La revisión de un EPI se debe realizar con la ficha técnica proporcionada por el fabricante.** Descargar la ficha técnica en PETZL.COM.

# ZIGZAG

**Identificación del usuario**

| | |
|---|---|
| Nombre y apellidos | PODA Y TALA DEL NORTE S.A.S |
| Dirección | Calle 13 No 18Q 91 |
| Identificador | 3221 zigzag |

**Identificación del EPI**

| | |
|---|---|
| Modelo | ZIGZAG PLUS |
| Número de serie | 20J280183221 |
| Año de fabricación | Octubre de 2020 |
| Fecha de compra | Noviembre de 2020 |
| Fecha de la 1ª utilización | Diciembre de 2020 |

**Fabricante:** Petzl, ZI Cidex 105A - 38920 Crolles - Francia

| Buen estado (B) | Estado a vigilar (V) | Acción a efectuar (R) | No utilizar, desechar (D) | N/A |
|---|---|---|---|---|
| | | | | No aplicable |

**1. Antecedentes conocidos del producto**
Condiciones de uso o acontecimiento excepcional durante la utilización (ejemplos: caída o detención de una caída, utilización o almacenamiento a temperaturas extremas, modificación fuera de los talleres del fabricante):

Equipo asignado para trabajo seguro en alturas (PODA)

| | B | V | R | D | N/A |
|---|---|---|---|---|---|
| **2. Observaciones previas**<br>• Compruebe la presencia y la legibilidad del número de serie y del marcado CE.<br>• Compruebe que no se haya superado la vida útil del producto.<br>• Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **3. Revisión de la palanca de desbloqueo**<br>• Compruebe el estado de la palanca de desbloqueo (marcas, deformación, suciedad, fisuras...).<br>• Compruebe el desgaste provocado por el paso de la cuerda.<br>• Si el desgaste es pronunciado, realice la prueba de bloqueo con cuerda detallado en la etapa 8.<br>• Compruebe la eficacia del muelle de retorno. Repita la prueba unas diez veces. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **4. Revisión de la cadena de bloqueo**<br>• Compruebe el estado de los elementos de la cadena de bloqueo:<br>- Remaches (fisuras, deformación, corrosión...).<br>- Eslabones (fisuras, deformaciones, corrosión, suciedad...).<br>- Palanca de bloqueo (deformación, desgaste, corrosión, suciedad...).<br>- Barriletes (deformación, desgaste, corrosión, suciedad...).<br>• Compruebe que la cadena de bloqueo se despliega libremente y se pliega completamente. Si es necesario, limpie con agua y jabón y lubrique ligeramente (ej. polvo de grafito).<br>• Realice un control individual de cada eslabón para comprobar la ausencia de puntos duros en su rotación. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **5. Revisión del cuerpo**<br>• Compruebe el estado del cuerpo y de los remaches (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión, ausencia de holgura...).<br>• En el ZIGZAG anterior al 2019, compruebe en el cuerpo el desgaste de los topes de la cadena de bloqueo. Vigile la aparición de aristas agresivas que podrían dañar la cuerda. Si es necesario, redondee las zonas cortantes con tela esmeril de grano fino.<br>• Antes de desmontar el conector, compruebe que siempre permanece bien sujeto por el casquillo de sujeción del orificio del retorno de cuerda.<br>• Compruebe el estado del casquillo de sujeción (deformaciones, fisuras, cortes...). Atención a no lubricar esta zona que debe permanecer seca para sujetar el conector.<br>• Compruebe el desgaste provocado por el conector en los bordes del orificio de conexión.<br>• Compruebe el estado de la pieza plástica, en particular al nivel del paso de cuerda.<br>El desgaste del plástico puede dejar a la vista el remache metálico. Dé de baja el ZIGZAG si este remache también empieza a estar desgastado. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **6. Revisión de la roldana y del eslabón giratorio**<br>• Compruebe el estado de la roldana (marcas, deformación, corrosión, ausencia de cuerpos extraños...).<br>• En el ZIGZAG anterior al 2019 y el ZIGZAG PLUS, compruebe el estado del eslabón giratorio (fisuras, deformaciones...).<br>• Compruebe que la roldana gire libremente.<br>• Compruebe el libre movimiento del eslabón giratorio y la ausencia de holgura entre el eslabón giratorio y el cuerpo (si es necesario, lubrique con polvo de grafito). | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **7. Revisión del alineamiento de los elementos**<br>• Coloque el ZIGZAG frente a usted, sujetándolo por la palanca de desbloqueo, con la cadena desplegada. Observe el alineamiento de los elementos de la cadena y del cuerpo. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **8. Revisión funcional: bloqueo de la cuerda y desbloqueo bajo carga**<br>Utilice los diferentes diámetros de cuerda recomendados por el fabricante (11,5 a 13 mm). Instale el ZIGZAG en configuración de trabajo (en doble), suspéndase a muy poca altura.<br>• Estando suspendido del ZIGZAG en doble, debe quedar perfectamente bloqueado.<br>• Compruebe que el ZIGZAG desliza hacia arriba al tirar del cabo de cuerda libre que sale del aparato.<br>• Compruebe que el apoyo sobre la palanca de desbloqueo permite una circulación fluida y controlada de la cuerda. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| **9. Revisión del CHICANE**<br>• Compruebe el estado de la empuñadura, del cuerpo y de la placa lateral móvil (marcas, deformaciones, fisuras, corrosión...).<br>• Compruebe el estado del orificio de conexión al ZIGZAG (desgaste, marcas, fisuras), la presencia y el estado del casquillo de sujeción del conector.<br>• Compruebe el estado de los botones de apertura (marcas, desgaste, suciedad), y compruebe el cierre correcto de la placa lateral móvil.<br>• Compruebe la articulación entre la empuñadura y el cuerpo, así como la eficacia del muelle de retorno.<br>• Compruebe el apriete y el estado de los ejes de rozamiento (desgaste, deformaciones, corrosión). Si es necesario gire los ejes o reemplácelos. | ◉ | ○ | ○ | ○ | ○ |

**Comentarios (detalle aquí los defectos encontrados en el producto y acciones realizadas)**

**VEREDICTO**

- ◉ Producto **apto** para ser utilizado
- ○ Producto **no apto** para ser utilizado



| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisado por | GUILLERMO MAURICIO ANZOLA CIPAMOCHA | | |
| Empresa | HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S | | |
| Fecha | Diciembre 2 de 2024 | Fecha de la próxima revisión | Diciembre 2 de 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| | **FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**<br>**Resolución 4272 De 2021 Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.** | **CÓDIGO: FT-SST-16**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 01/02/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **USUARIO:** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **DIRECCIÓN PRINCIPAL** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |
| **PRESINTO INSERCOR** | | **INSPECCIÓN No.** | **247071569** |
| **DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS** | | | |
| **MARCA:** | **PETZL** | **EQUIPO** | **ARNÉS** |
| **REFERENCIA / MODELO:** | AVAO | **COLOR** | NEGRO-AMARILLO |
| **SERIE** | 20L0290649517 | **LOTE** | 20L0290649517 |
| **FECHA FABRICACIÓN** | Diciembre de 2020 | **NORMA** | ANSI Z459.1, |
| **FECHA INSPECCIÓN** | Agosto 12 de 2025 | **PROXÍMA INSPECCIÓN** | **Agosto 12 de 2026** |

**ESTADO DEL EQUIPO DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS PARA SERVICIO POR PARTE DEL USUARIO**

*El equipo debe ser usado solamante por el personal autorizado.

*Todos los equipos deben ser inspeccionados visualmente antes de cada uso.

*No se deben maltratar los equipos de SPCC

| **OBSERVACIONES** | **REGISTRO FOTOGRAFICO** |
|---|---|
| Legibilidad del número y serie del marcado CE, Vida util del equipo, Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento |  |
| **. Revisión del estado de las cintas**<br>• Controle los cortes, aumento de grosor, daños y desgastes debidos a la utilización, al calor, a los productos químicos. Controle las cintas del cinturón, perneras, unión perneras/cinturón y tirantes si los hay. No olvide las zonas escondidas por las hebillas y los puntos de enganche.<br>• Compruebe el estado de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. Las costuras de seguridad son identificables por ser de hilos de colores diferentes a los de la cinta. | |
| Revisión de los puntos de enganche<br>• Compruebe el estado de los puntos d+A27+A21:H26+A21:H27+A27+A21:H26+A19:J28+A21:H27 | |
| **Revisión del estado de las hebillas de regulación**<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación DOUBLEBACK (marcas, fisuras, desgastes, deformaciones, corrosión...).<br>• Compruebe el estado de las hebillas de regulación FAST (marcas, fisuras, desgaste, deformaciones, corrosión...).<br>• Compruebe que las cintas están pasadas correctamente (sin torsiones).<br>• Compruebe el correcto funcionamiento de las hebillas. | |
| **Revisión del estado de los elementos de confort**<br>• Compruebe el estado de los acolchados del cinturón, perneras y tirantes (cortes, desgaste, desgarros...).<br>• Controle el estado de las trabillas elásticas y/o plásticas (cortes, desgastes, desgarros...).<br>• Controle el estado de los elásticos de las perneras (cortes, desgastes, desgarros...).<br>• Controle el estado de los anillos portamaterial (cortes, desgastes, desgarros...). | |
| **Revisión del estado del conector torso/arnés de asiento (si hay uno)**<br>• Para revisar los conectores, consulte la ficha de revisión correspondiente a su modelo de conector en Petzl.com.<br>• Punto de enganche con cierre: compruebe la presencia y el correcto apretado de los tornillos del punto de enganche con cierre.<br>• Si el arnés presenta un conector de unión torso/arnés de asiento, compruebe que está presente.<br>• Compruebe que el conector sea del modelo correcto y que esté correctamente conectado al arnés. | |
| **. Revisión del estado del bloqueador CROLL (si hay uno)**<br>• Para revisar el bloqueador, consulte la ficha de revisión correspondiente a su bloqueador en Petzl.com. | |
| **Caso particular del arnés SEQUOIA/SEQUOIA SRT**<br>• Compruebe el estado del puente de enganche textil (cortes, desgastes, desgarros...). Para los puentes de enganche de cuerda, asegúrese de que la cuerda no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos...<br>• Compruebe el estado de los anillos con cierre (marcas, fisuras, desgastes, deformaciones, corrosión...). Compruebe la presencia y el correcto apretado del tornillo. | |
| **Caso particular de los NEWTON HI-VIZ**<br>• En las versiones HI-VIZ, controle el estado del chaleco HI-VIZ y de las bandas reflectantes (cortes, desgastes, decoloraciones...). | |

**MARCAR SI EL EQUIPO ES APTO O SE RETIRA DEL SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APTO** | ✔ | **NO APTO (RETIRAR DEL SERVICIO)** | |
| **OBSERVACIÓN** | Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado.<br>Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas. | | |
| **DILIGENCIO** | | **INSPECTOR DE MARCA** | |
| **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S** | |  **GUILLERMO MAURICIO ANZOLA CIPAMOCHA** | |
| **Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo 7813 de 2022** | | **79.561.060 /** | |

| | | |
|---|---|---|
| | **FICHA DE INSPECCIÓN DE SISTEMAS Y EQUIPOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS**<br>**Resolución 4272 De 2021 Titulo IV. Capítulo 1; Artículo 61.** | **CÓDIGO: FT-SST-16**<br>**VERSIÓN: 1**<br>**FECHA: 01/02/2025** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **USUARIO:** | **PODA Y TALA DEL NORTE** | **DIRECCIÓN PRINCIPAL** | **Calle 13 # 18q - 91 Bogotá** |
| **PRESINTO INSERCOR** | | **INSPECCIÓN No.** | **247071571** |
| **DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS** | | | |
| **MARCA:** | **KORDES** | **EQUIPO** | **CUERDA 40 MTS -12,5 mm** |
| **REFERENCIA / MODELO:** | SEMIESTATICA KORDES | **COLOR** | NEGRO-AMARILLO |
| **SERIE** | 2020-106557F-7109 | **LOTE** | 2020-106557F-7109 |
| **FECHA FABRICACIÓN** | 2022 | **NORMA** | NFPA 1983 |
| **FECHA INSPECCIÓN** | Agosto 12 de 2025 | **PROXÍMA INSPECCIÓN** | **Agosto 12 de 2026** |

**ESTADO DEL EQUIPO DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS PARA SERVICIO POR PARTE DEL USUARIO**

*El equipo debe ser usado solamante por el personal autorizado.

*Todos los equipos deben ser inspeccionados visualmente antes de cada uso.

*No se deben maltratar los equipos de SPCC

| **OBSERVACIONES** | **REGISTRO FOTOGRAFICO** |
|---|---|
| Legibilidad del número y serie del marcado CE, Vida util del equipo, Compare con un aparato nuevo la ausencia de modificación o pérdida de un elemento |  |
| **Revisión del estado de la funda**<br>Asegúrese de que no presenta ningún corte, quemadura, hilos deshilachados, zonas despeluchadas o rastros de productos químicos... | |
| **Revisión del estado del alma**<br>• Realice un control táctil del alma, en toda la longitud de la cuerda, como se indica en el dibujo. Esto le permitirá detectar las zonas donde el alma está deteriorada (puntos duros, abultamientos, zonas blandas o aplastadas...). | |
| **Revisión de las fundas plásticas y de los terminales cosidos**<br>• Compruebe el estado de las fundas plásticas (desgastes, cortes...).<br>• Compruebe el estado de los terminales cosidos y de las costuras de seguridad (por encima/por debajo). Detecte cualquier hilo flojo, desgastado o cortado. |  |
| **Revisión de la longitud de la cuerda y de la mitad de la cuerda**<br>• Para controlar la longitud de la cuerda, siga los siguientes pasos:<br>1. Desenrolle completamente la cuerda.<br>2. Controle el marcado de la mitad de la cuerda. Existe un método muy fácil para encontrar la mitad de la cuerda: sujete juntas las dos puntas de la cuerda y, después, haga deslizar los dos cabos simultáneamente en sus manos hasta alcanzar la mitad de la cuerda.<br>Si la cuerda tiene un marcado de mitad de la cuerda, compruebe que se encuentra en el lugar correcto. Si el marcado es OK, continúe con el paso siguiente. Si el marcado de la cuerda no está en el lugar correcto o si no tiene marcado de mitad de la cuerda, coloque una cinta adhesiva en la mitad de la cuerda para realizar la medición de la longitud de la cuerda.<br>3. Para finalizar la medición, tire de la cuerda y después afloje la cuerda.<br>4. Mida la longitud de la cuerda. Para ello, haga una marca de 1 m en una superficie plana (mesa o similar).<br>Mida cada metro de cuerda con esta referencia haciendo pasar la cuerda hasta la mitad de la cuerda.<br>Mida la mitad de la longitud de la cuerda y, a continuación, multiplique por dos el valor resultante para obtener la longitud total de la cuerda | |

**MARCAR SI EL EQUIPO ES APTO O SE RETIRA DEL SERVICIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APTO** | ✓ | **NO APTO (RETIRAR DEL SERVICIO)** | |
| **OBSERVACIÓN** | Realizar mantenimiento preventivo, cumplir con las condiciones de almacenamiento del fabricante equipo en un lugar limpio, en un ambiente seco, limpio, libre de incidencia de la luz solar, libre de sustancias químicas, vapores o cualquier otra sustancia que pueda afectar el buen estado.<br>Verificar que la persona que lo utiliza debe ser una persona competente para trabajo en alturas. | | |

| **DILIGENCIO** | **INSPECTOR DE MARCA** |
|---|---|
| **HSEQ RISK ASSESSMENT S.A.S** | **JUAN PABLO CARRILLO** |
| **Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo 7813 de 2022** | **C.C. 1.024.535.772** |

CCP SAS
TRABAJO EN ALTURA

Autorizados por el Min. de Trabajo con el radicado No. 08SE2019220000000047411 expedido el 13-11-2019, en cumplimiento de la resolución 4272 de 2021 y la certificado por BVQI Bajo la norma NTC 6072:2014 bajo el certificado No. CO19.02200 del 14-08-2019. ACREDITADO ONAC 09-CPR-008.

**Hace Constar que:**

# VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA

Cédula de Ciudadanía 1019052718

Perteneciente a la Empresa: VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA con NIT: 1019052718 - 2, cuyo representante legal es el señor (a) VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA con C.C1019052718 /Afiliado a la ARL AXA COLPATRIA

**Certificado de Capacitación y Entrenamiento para Trabajo en Altura:**

# ROL ACTUALIZACION DE COORDINADOR EN ALTURAS

**CON UNA INTENSIDAD DE (16) HORAS**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los (29) días del mes de enero de (2023)

LUIS GABRIEL FERNANDEZ O.
Entrenador trabajo seguro en alturas
LICENCIA EN S.O. No. 9450 del 18/07/2018 de la
Secretaría Distrital de salud de Bogotá

JOSE SOLANO ROJAS.
Representante legal CCP TRABAJO EN ALTURA SAS
LICENCIA EN S.O. No. 3962 del 07/04/2017 de la
secretaria Distrital de salud de Bogotá

AC-3668 -29/01/2023
CÓDGO FECHA

**Calle 128bis No.93D-21- Tel. 311 498 10 95- 310 303 37 80 - (1) 942 3735 – ccptrabajoenalturas@gmail.com-Bogotá D.C.**

**Nota: Para verificar la validez del certificado ingresa a: www.ccpalturassas.com Menú-Consultar Certificados**

GESPRESO SAS

ICONTEC INTERNACIONAL
Certificado No. CS-CER591271
NTC 6072 : 2014
Fecha Otorgamiento: 2018-06-22
Fecha vencimiento: 2027-06-21

# CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN
# ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

**GESTIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD OCUPACIONAL**
**GESPRESO SAS**
**NIT. 900407871 - 1**

Ubicado en la KR 24 sur No. 39 - 29 Barrio Quiroga
En cumplimiento con la Resolución 08SE2024220000000000911 del 12 de Enero de 2024 Expedida por el Ministerio de Trabajo

**CERTIFICA QUE:**

## VIVIANA PATRICIA LUENGAS AMAYA

Cédula de ciudadanía Nº 1019052718

CURSO Y APROBO LA FORMACIÓN DE TRABAJO EN ALTURAS:

## REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Realizado en Bogotá del (25) del mes de noviembre de 2025 al (25) del mes de noviembre de 2025 con una intensidad de 8 horas. Registrado por la empresa TRE-D INGENIERIA Y SOLUCIONES S.A.S, con NIT 901734321, dicha afiliada a la ARL SURA, empresa representada por BAQUERO AGUILAR DAYANNA ALEJANDRA , con documento 1121918202

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (25) del mes de noviembre de 2025

CAMILO GONZALEZ GARZON
CC. 1.032.419.241
Representante Legal

MS-AD19971

Julio Alejandro Bustos Rodriguez
1054567959
Profesional
SST 2769 de 2022

Centro de Entrenamiento
CERTIFICADO
Resolución de Aprobación de Mintrabajo

VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD EN WWW.GESPRESOSAS.COM O A LOS TELÉFONOS 601 4599338 - 313 3136885

ÁNSAR

CENTRO DE FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
NIT 901017949-7 DIRECCIÓN CR 22 # 164-58
LICENCIA EN S.O. RES. 6450 DE 2018

**N° Certificado**

**TA-543**

En cumplimiento de la resolución 4272 del 2021 del Ministerio de Trabajo
Se emite este certificado de capacitación y entrenamiento para trabajo en altura a:

# JONATAN MICHEL GOMEZ MIRANDA

Con número de identificación 1069129017 vinculado a la empresa WNM INGENIEROS S.A.S con NIT 900174002-6, representada por NIÑO MELO WILLINGTON y con afiliación a la ARL SURA, asistió y aprobó el curso de formación en:

# TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO

Con una duración de (8) horas

Curso realizado en Bogotá el 08 octubre 2025
se expide el 08 octubre 2025 en la ciudad de Bogotá

**NATHALIA VARON LOZANO .**
**RES. No. 6437 29/06/2017**
**ENTRENADOR**

**CERTIFICADOS EN LA NORMA NTC 6072**
**POR EL ICONTEC CS-CER614515**
**APROBACIÓN DEL MINISTERIO DE**
**TRABAJO 08SE2018220000000028172**

**LAURA CAMILA RODRIGUEZ OLAYA**
**DELEGADO ANSAR CENTRO DE FORMACION**
**PARA TRABAJO EN ALTURAS S.A.S**

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 323-2193707
https://www.ansarcursosdealturas.com/ - ansarverificacion@gmail.com - Dirección: Cr 22 # 164 -58 - Bogotá - Colombia

# ANEXO 12

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |

## CHARLAS Y/O CAPACITACIONES









## ACTIVIDADES REALIZADAS DEN OBRA






| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |

## CHARLAS Y/O CAPACITACIONES




## ORDEN Y ASEO- SEÑALIZACION






## ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA










| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |

## CHARLAS Y/O CAPACITACIONES




## ORDEN Y ASEO






## ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA






| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |














| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO S.A. | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | SG-FT-27 |
| | | VERSION:0 |
| | REGISTRO FOTOGRAFICO | FECHA:10-11-2025 |

## CHARLAS Y/O CAPACITACIONES






## ORDEN Y ASEO





## SEÑALIZACION






## ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA










| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |










| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |






**ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA**











| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO EDUCATIVO | **SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | **SG-FT-27** |
| | | **VERSION:0** |
| | **REGISTRO FOTOGRAFICO** | **FECHA:10-11-2025** |

## CHARLAS Y/O CAPACITACIONES






## ORDEN Y ASEO






## USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION




**SEÑALIZACION - ACOPIOS - CERRAMIENTOS**





**ACTIVIDADES REALIZADAS EN OBRA**










# ANEXO 13

TREDI&S S.A.S
NIT: 901.734.321-8
E-mail: tredingenieriaysoluciones@gmail.com

**25-0924-1430**



**1430**El suscrito **CONTADOR PUBLICO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.019.057.491 de Bogotá y tarjeta profesional No. 261375-T y el **REPRESENTANTE LEGAL** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.918.202 de Villavicencio y tarjeta profesional No T.P. 25202-435019 CND.

**CERTIFICAN QUE:**

Que la **empresa TRE-D INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS**, sociedad legalmente constituida con numero de Nit. 901.734.321-8, debidamente inscrita; luego de examinar de acuerdo con las normas Internacionales de Auditoria NIA, los estados financieros de la compañía, certificamos que nos encontramos al día con el pago de obligaciones de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015. Se expide la certificación a los seis (6) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

**DAYANNA ALEJANDRA BAQUERO AGUILAR**
Identificación No. C.C. 1.121.918.202 de Villavicencio.
En calidad de: REPRESENTANTE LEGAL.
TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS
NIT: 901.734.321-8.

JAIME ESTEBAN LOPEZ SOTELO
Identificación No. C.C. 1.019.057.491 de Bogotá
En calidad de: Contador Público
TRED INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS
NIT: 901.734.321-8.

TRE-D INGENIERÍA Y SOLUCIONES SAS

**CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES**
**C&S INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS**

El suscrito contador de **C&S INGENIERIA Y SOLUCIONES SAS** identificado con NIT No. 901.129.329-1, se permite certificar que la compañía se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales, durante el mes de abril de 2026.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2.

La presente se expide en Bogotá, D.C. a los tres (04) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente



**JUAN CARLOS SARMIENTO A.**
C.C.19.492.554 de Bogotá
T.P. No. 56570 -T
Cel: 313 853 3451

El suscrito **CONTADOR PUBLICO** identificado con cedula de ciudadanía No. 52.992.963 de Bogotá y tarjeta profesional No. 129198-T y el **REPRESENTANTE LEGAL** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.904.525 de Bogota.

**CERTIFICAN QUE:**

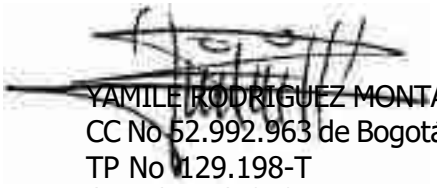
Que **WNM INGENIEROS S.A.S.**, sociedad legalmente constituida con numero de Nit. 900.174.002-6, debidamente inscrita; luego de examinar, los estados financieros de la compañía, certificamos que nos encontramos al día con el pago de obligaciones de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

Se expide la certificación a los ocho (06) días del mes de Mayo de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



WILLINTON NIÑO MELO
Representante Legal
C.C No 79.904.525 de Bogotá



YAMILE RODRIGUEZ MONTAÑO
CC No 52.992.963 de Bogotá
TP No 129.198-T
CEL: 3114652184
Dirección: Cr 6 # 183 – 80 Cs 92
Correo: yamilerodriguezm@gmail.com

El suscrito **CONTADOR PUBLICO** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.019.057.491 de Bogotá y tarjeta profesional No. 261375-T y el **REPRESENTANTE LEGAL** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.121.918.202 de Villavicencio y tarjeta profesional No T.P. 25202-435019 CND.

**CERTIFICAN QUE:**

Que el **CONSORCIO EDUCATIVO 25**, sociedad legalmente constituida con numero de Nit. 901.973.696-9, debidamente inscrito; luego de examinar de acuerdo con las normas Internacionales de Auditoria NIA, los estados financieros de la compañía, certificamos que nos encontramos al día con el pago de obligaciones de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de esta certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015. Se expide la certificación a los seis (06) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



**DAYANNA ALEJANDRA BAQUERO AGUILAR**
Identificación No. C.C. 1.121.918.202 de Villavicencio
En calidad de: REPRESENTANTE LEGAL.
CONSORCIO EDUCATIVO 25
NIT: 901.973.696-9



**JAIME ESTEBAN LOPEZ SOTELO**
Identificación No. C.C. 1.019.057.491 de Bogotá
En calidad de: Contador Público
CONSORCIO EDUCATIVO 25
NIT: 901.973.696-9

# CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo LAURA MILENA HERRERA URREA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.335.104 de Pereira y con tarjeta profesional No. 297197-T expedida por la Junta Central de Contadores, en mi condición de contadora pública de **ENERGIZA SOLUCIONES EN INGENIERIA S.A.S** identificado con NIT 901.495.759-3 luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Pago de aportes de salud correspondientes al mes de abril y pago de aportes de pensión correspondientes al mes de marzo 2026. Se Adjunta planilla.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Pereira, a los 16 días del mes de Abril de 2026



_____

**LAURA MILENA HERRERA U.**
**C.C 1.088.335.104 de Pereira**
**TP 297197-T**

# CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO OBLIGACIONES LABORALES

Yo LAURA MILENA HERRERA URREA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.335.104 de Pereira y con tarjeta profesional No. 297197-T expedida por la Junta Central de Contadores, en mi condición de contadora pública de **ENERGIZA SOLUCIONES EN INGENIERIA S.A.S** identificado con NIT 901.495.759-3, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, **certifico que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con la obligaciones laborales tales como salariaros, Primas, cesantías, intereses, vacaciones e indemnizaciones de carácter laboral presentadas a la fecha.**

Dada en Pereira, a los 16 días del mes de Abril de 2026



_____

**LAURA MILENA HERRERA U.**
**C.C 1.088.335.104 de Pereira**
**TP 297197-T**

# CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo LAURA MILENA HERRERA URREA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.088.335.104 de Pereira y con tarjeta profesional No. 297197-T expedida por la Junta Central de Contadores, en mi condición de contadora pública de **ENERGIZA SOLUCIONES EN INGENIERIA S.A.S** identificado con NIT 901.495.759-3, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Pago de aportes de salud correspondientes a los últimos seis meses noviembre, diciembre 2025 y enero, febrero, marzo y abril 2026 y pago de aportes de pensión correspondientes octubre, noviembre, diciembre 2025, enero, febrero y marzo 2026. Se Adjunta planilla.

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Pereira, a los 16 días del mes de Abril de 2026



_____

**LAURA MILENA HERRERA U.**
**C.C 1.088.335.104 de Pereira**
**TP 297197-T**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 el suscrito Representante Legal el señor: Alberto Villamizar Dimas, identificado con cedula de ciudadanía No 1.016.065.457 de Bogotá, quien representa la Empresa Ingoriente S.A.S, identificada con NIT No. 900.337.484-3, se permite certificar que la mencionada empresa ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a la nómina del mes de abril de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., a los 4 días del mes de mayo del 2026.

Cordialmente,

**ALBERTO VILLAMIZAR DIMAS**
**C.C 1.016.065.457** de **BOGOTÁ D.C**
**(Representante Legal)**





**NIT 901.766.945-0**

## CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 el suscrito Representante Legal la señor: Juan Jonys Mazenett David, identificado con cedula de ciudadanía No 1.083.052.683 de Santa Marta - Magdalena, quien representa la sociedad ORNAMENTACION L&M S.A.S, identificada con NIT No. 901.766.945-0, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a la nómina del último mes de ABRIL de 2026.

Dado en Bogotá a los 04 días del mes MATO de 2026.

Juan Jonys Mazenett David
Representante Legal
ORNAMENTACION L&M S.A.S

**Carrera 69M Sur No 46C -03 Teléfono 318 178 88 84**
**ornamentacionlym@gmail.com**
**Bogotá- Colombia**

Bogotá, mayo 06 de 2.026

**Asunto: Certificación Pago Parafiscales y Seguridad Social**

Me permito certificar que La empresa **STEEL PANEL SAS S.A.S en lo referente al Contrato con** Consorcio Educativo 2025 en calidad de contratista a fecha de hoy 06 de mayo de 2026, se encuentra al dia por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales y aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), asi como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2007 de mis colaboradores

La presente Certificación salarial se firma en Bogotá, el 04 de mayo de 2026

**HENRY RINCON SOLANO**
**Contador**
**Steel Panel sas**
**CC.7.219.158**
**T.P.37780-T**

Señores:

**CONSORCIO EDUCATIVO 25**

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, **CERTIFICO** Que la empresa **TECNICONSTRUDEPORTIVAS SAS NIT: 900.943.725-2;** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social con sus respectivos pagos de salarios cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes Cajas de Compensación Familiar.

| NOMBRE EMPLEADO | CEDULA |
|---|---|
| ISAIAS PATARROYO SALAMANCA | 74.322.863 |
| YEFREY PATARROYO | 1.053.606.410 |
| LACIDES MANUEL ACEVEDO | 92.698.882 |
| HECTOR ALFONSO CASALLAS | 80.875.620 |

**ACTÚO EN MI CALIDAD DE:**

Revisor Fiscal _____Tarjeta Profesional

No._____

- ✓ Representante Legal

  Proponente Persona Natural

Nombre de la persona que suscribe: **ISAIAS PATARROYO SALAMANCA**

Documento de identidad: **74.322.863 de PAIPA BOYACA**

**Representante legal de Tecniconstrudeportivas sas Nit:900.943.725-2**

**Firma a los 04 días de mayo 2026 Ciudad de Bogotá**

**Nota: Esta certificación debe firmarla el Revisor Fiscal si la empresa está obligada a tenerlo, de lo contrario la firma el Representante.**

# ANEXO 15

| CONSORCIO EDUCATIVO 93 | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>ACTA DE REUNIÓN | SG-ADR-01<br>Versión: 0<br>04-11-2025 |
|---|---|---|

| DESARROLLO |
|---|
| Salon 101-1 Tablero Acrilico en buen estado |
| 8 lamparas Tubo led en buen estado |
| Ventaneria en buen estado, 1 Black out en |
| buen estado. |
| Salon 102, 3 Tableros Acrilicos en Buen estado |
| Ventaneria en buen estado, 8 lamparas |
| tubo led, 1 No prende, 1 Video Bin en |
| buen estado, tapado con plastico. 1 Extintor 20lb. |
| Salon 103. 1 Tablero Acrilico en buen estado |
| Ventaneria en buen estado, 2 Black out en |
| Buen estado, 8 lamparas tubo led, 1 tablero |
| interactivo Cod. 8651. |
| 1 Baño Mixto. 4 grifos por, espejo, 4 urinales |
| 5 inodoros Completos buen estado, Baño 3 en |

| COMPROMISOS |
|---|
| Servicio de Agua. |
| Se reciben llaves Salon 101, 103, Baño. |
| Se recibe Zona para acopio material |
| No tiene Capa Vegetal. |
| |
| |

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>ACTA DE REUNIÓN | SG-ADR-01<br>Versión: 0<br>04-11-2025 |
|---|---|---|

**ACTA No.** 1

**LUGAR:** IED Alfonso Ulloa **FECHA:** 25-11-2025

**ASISTENTES:**

| NOMBRE | CEDULA | CARGO |
|---|---|---|
| Yuliana Borgo | 1019102718 | R. SST |
| Francisco Ferrer | 79553239 | Almacen |
| MARCELA ARDILA | 1100182098 | GUARDA S. |
| Brayan Moreno | 1031177209 | Ins. Obra |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ORDEN DEL DIA |
|---|
| Entrega Aulas 101 - 102 - 103. — |
| Entrega Espacio Acopio — |
| Entrega Baño Hombres — |
| |
| |
| |

Powered by CamScanner

# ANEXO 16

| CONSORCIO EDUCATIVO 25 | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>ACTA DE REUNIÓN | SG-ADR-01<br>Versión: 0<br>04-11-2025 |
|---|---|---|

ACTA No. 5

LUGAR: Oficina Consorcio Ed 25 FECHA: 30 abril 2026

ASISTENTES:

| NOMBRE | CEDULA | CARGO |
|---|---|---|
| Viviana Jaramillo | 1088027718 | SST |
| Ferley Lopez | 1049630740 | Residente. |
| Emely triana | 1072198953 | Inge. obra. |
| Diego Rey | 1032359215 | Director de obra. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ORDEN DEL DIA |
|---|
| Verificacion de Quorum. |
| Lectura de Acta anterior. |
| Areas de trabajo |
| Pago planillas de contratistas. |
| Entrega epps a trabajadores. |
| |
| |

Powered by CamScanner

| DESARROLLO |
| --- |
| 2- Se continua trabajando en los mismos puntos. |
| - Se realiza entrega de IED Rodolfo Llinas. |
| 3- Los Contratistas Aportan la informacion de pago de planillas de 30 a tiempo. |
| 4- Se continua con la entrega de Epps. |
| 5- No se reportan AT ni AT de parte de ningun Contratista. |

| COMPROMISOS |
| --- |
| Proxima reunion 30 Nov 2026. |

Powered by CamScanner

# PROBINTEC S.A.S

NIT: 829001061-1

**PROBINTEC-LOTE6-654**

Bogotá, 25 de mayo de 2026

Señores:
**CONSORCIO EDUCATIVO 25**
**Dayanna Alejandra Baquero Aguilar**
Representante Legal

**Referencia 1:** Contrato de Interventoría N.º CO1.PCCNTR.8168931 "*Interventoría Integral al Contrato de Ejecución de las Obras De Adecuación, Mejoramiento y Mantenimiento Correctivo de las Plantas Físicas de la Secretaría de Educación del Distrito, así como la Ejecución de Obras Menores, que permitan a través de la Atención de Emergencias y de Necesidades Físicas Prioritarias, Garantizar el Funcionamiento y la Prestación del Servicio de la Infraestructura Física en los Colegios Distritales y las Sedes Administrativas".*

**Referencia 2:** Contrato de obra CO1.PCCNTR.8155350 *"Adelantar Obras de Adecuación, Mejoramiento y Mantenimiento Correctivo de las Plantas Físicas de la Secretaría de Educación del Distrito, así como la Ejecución de Obras Menores, que permitan a través de la Atención de Emergencias y de Necesidades Físicas Prioritarias, Garantizar el Funcionamiento y la Prestación del Servicio de la Infraestructura Física en los Colegios Distritales y las Sedes Administrativas. – Lote 18".*

**Asunto:** Aprobación Informe ambiental mensual N°7

Cordial Saludo,

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales dentro del contrato marco de referencia, nos permitimos informar que una vez revisado el documento de Informe ambiental mensual N°7, recibido el día 20 de mayo en medio digital con el oficio 26-2005-0833, titulado "*Informe mensual ambiental No.7"*. Se da aprobación a este, ya que cuenta con la información solicitada por esta interventoría, las cuales se recuerda tener en cuenta para próximos informes, además se reiteran las siguientes:

- Verificar el informe y la totalidad de los anexos antes de ser enviado a la interventoría.
- Todos los anexos deben estar respectivamente firmados si aplica.
- Se radique en los tiempos establecidos.
- Se recuerda que todo documento remitido a la interventoría debe venir con su oficio.
- El informe debe estar estructurado bajo la lista de chequeo presentada por la SDE.

Lo anterior, no exime al Contratista de su responsabilidad sobre la información presentada y la veracidad de la documentación remitida, así como de realizar las complementaciones derivadas de las dinámicas del proyecto.

Atentamente,



**Christian Felipe Rodríguez**
**Especialista ambiental**
**PROBINTEC S.A.S - NIT 829.001.061-1**

Barrancabermeja
numero de contacto: 3161147965
Correo electrónico: probintecsas@gmail.com

# CONSORCIO EDUCATIVO 25
# 901.073.696-9

**INFORME AMBIENTAL No 7**

**PERIODO: 03 ABRIL DEL 2026 AL 03 DE MAYO DEL 2026**

CONTRATO DE OBRA CO1.SLCNTR.15673899 CUYO OBJETO ES "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*"

**CONTRATISTA: CONSORCIO EDUCATIVO 25**

**NIT: 901.973.969-9**

**BOGOTÁ DC**

**2026**

**DANIELA GALINDO MOLANO**
**INGENIERA AMBIENTAL**

# Contenido

1. INTRODUCCIÓN ..... 3
2. OBJETIVO ..... 3
2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS ..... 3
3. CUMPLIMIENTO ADMINISTRATIVO ..... 4
4. ACTIVIDADES EJECUTADAS ..... 4
5. PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO ..... 5
6. MANEJO DE CAMPAMENTOS FIJOS Y/O TEMPORALES Y CENTROS DE ACOPIO ..... 7
7. PROGRAMA DE MANEJO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN ..... 7
8. PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES ..... 9
9. PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE OBRA Y SITIOS TEMPORALES ..... 10
10. PROGRAMA PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN 11
11. CICLOPARQUEADEROS ..... 13
12. CONCLUSIONES ..... 14

## CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Gestión documental y cumplimiento ambiental ..... 4
Tabla 2 Indicadores del programa de inducción, capacitación y/o entrenamiento ..... 6
Tabla 3 Indicadores del programa de manejo de campamentos fijos y/o temporales y centros de acopio ..... 7
Tabla 4 Relación de ingreso de materiales a obra ..... 8
Tabla 6 Indicadores del programa de manejo de materiales de construcción ..... 9
Tabla 7 Indicadores del programa de manejo integral de residuos sólidos y especiales ..... 10
Tabla 8 Indicadores del programa de señalización de obra y sitios temporales ..... 11
Tabla 9 Indicador de cumplimiento de la meta de aprovechamiento ..... 12
Tabla 10 Indicador de cumplimiento de la meta de circularidad ..... 13

## CONTENIDO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Jornadas de capacitación al personal de obra ..... 6
Ilustración 2 Acopio de residuos en obra ..... 7
Ilustración 3 Acopio de residuos en obra ..... 7
Ilustración 4 Verificación de proveedores GRECO ..... 8
Ilustración 5 Verificación CONSTRITURAR ..... 9
Ilustración 6 Embalaje de teja de asbesto - cemento ..... 10
Ilustración 7 Embalaje de teja de asbesto - cemento ..... 10
Ilustración 8 Adecuación de cerramiento en Técnico Sede A ..... 11
Ilustración 9 Cerramiento en la sede TABORA ..... 11
Ilustración 10 Cerramiento en la sede SIMON BOLIVAR ..... 11

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente informe corresponde al Contrato de Obra No. CO1.SLCNTR.15673899, cuyo objeto es adelantar obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas de la Secretaría de Educación del Distrito, así como la ejecución de obras menores que permitan, a través de la atención de emergencias y de necesidades físicas prioritarias, garantizar el adecuado funcionamiento y la prestación del servicio educativo en los colegios distritales y sedes administrativas.

El proyecto se enmarca dentro de las estrategias institucionales de la Secretaría de Educación del Distrito (SED) orientadas al fortalecimiento y conservación de la infraestructura educativa, con el fin de ofrecer espacios seguros, funcionales y en condiciones óptimas para el desarrollo de las actividades académicas y administrativas.

En este contexto, la gestión ambiental desempeña un papel fundamental en la ejecución del contrato, al asegurar que las intervenciones constructivas se realicen bajo criterios de sostenibilidad, cumplimiento normativo y prevención de impactos ambientales, en coherencia con las disposiciones establecidas por la autoridad ambiental competente y la normativa distrital vigente.

El informe presenta las acciones de manejo, seguimiento y control ambiental implementadas durante la ejecución de las obras, así como los resultados obtenidos en materia de cumplimiento del Plan de Gestión Ambiental (PGA), gestión de residuos, control de emisiones, manejo de recursos naturales y fortalecimiento de la cultura ambiental en los frentes de trabajo.

De esta manera, el documento evidencia el compromiso del contratista y de la entidad contratante con la protección del medio ambiente, la salud ocupacional y la sostenibilidad de la infraestructura educativa distrital, contribuyendo al mejoramiento continuo de la calidad de los entornos escolares en la ciudad de Bogotá D.C.

Ver **ANEXO 1** Lista de chequeo informes mensuales

A la fecha, no se presentan cambios en los inventarios de las luminarias y los aparatos sanitarios

Durante el periodo del presente informe se reportó la culminación del cambio de cubierta de FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS SEDE A.

Ver **ANEXO 2** Reporte de luminarias, aparatos sanitarios y cubiertas.

## 2. OBJETIVO

Implementar y hacer seguimiento a la gestión ambiental durante la ejecución del Contrato de Obra No. CO1.SLCNTR.15673899, garantizando el cumplimiento de la normatividad ambiental vigente, la aplicación de las medidas del Plan de Gestión Ambiental (PGA) y la adopción de buenas prácticas que aseguren la prevención, mitigación y control de los impactos ambientales derivados de las obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento de las plantas físicas de la Secretaría de Educación del Distrito.

### 2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar y evaluar los aspectos e impactos ambientales asociados a las actividades de adecuación, mantenimiento y obras menores desarrolladas en los diferentes frentes de trabajo.
- Implementar las medidas de manejo ambiental definidas en el Plan de Gestión Ambiental, asegurando la correcta ejecución de las acciones preventivas, correctivas y de mitigación.

- Verificar el cumplimiento de la normativa ambiental aplicable al desarrollo de las obras, conforme a lo dispuesto en el Decreto 1076 de 2015 y demás disposiciones vigentes.
- Promover la cultura ambiental entre el personal de obra mediante programas de capacitación y sensibilización orientados al uso responsable de los recursos naturales y al cumplimiento de las buenas prácticas ambientales.
- Garantizar la gestión integral de los residuos sólidos, líquidos y peligrosos, asegurando su almacenamiento, transporte y disposición final mediante gestores autorizados.
- Realizar el seguimiento y control ambiental de las actividades ejecutadas, mediante visitas, registros fotográficos y reportes técnicos que evidencien la gestión desarrollada.
- Contribuir al mejoramiento continuo de las condiciones ambientales de los colegios distritales y sedes administrativas, en coherencia con los lineamientos de sostenibilidad de la Secretaría de Educación del Distrito.

## 3. CUMPLIMIENTO ADMINISTRATIVO

A continuación, se relacionan los permisos asociados a la gestión ambiental del contrato:

**Tabla 1 Gestión documental y cumplimiento ambiental**

| Documento o permiso ambiental | Descripción |
|---|---|
| Plan de Manejo Ambiental alineado al PIGA de la SDA | Se cuenta con oficio de aval por parte de la interventoría PROBINTEC-LOTE6-092. |
| Plan de Manejo Ambiental de RCD | Se cuenta con oficio de aval por parte de la interventoría PROBINTEC-LOTE6-079 y se encuentra cargado a la plataforma de la SDA. |
| PIN AMBIENTAL DE OBRA | Se cuenta con PIN ambiental de obra No 27807 remitido vía correo electrónico por parte de la SED. |
| Permiso de Publicidad Exterior Visual | Este permiso no aplica para estos contratos, dado a que no están en la obligación de instalar una valla de obra. |
| Permiso de aprovechamiento forestal | Se deben atender las emergencias otorgadas por la SED, los permisos y su ejecución serán relacionados en los informes de gestión mensual. |

## 4. ACTIVIDADES EJECUTADAS

IED SIMON BOLIVAR SEDE A

- Instalación eléctrica Aula 3-4
- Instalación ventanería aula 3-4
- Instalación puertas aula 3-4
- Cimentación aula modular
- Instalación estructura metálica aula modular
- Estuco y pintura
- Excavación y cárcamos.

ITI FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS SEDE A

- Instalación eléctrica Aula 3-4
- Instalación ventanería aula 3-4
- Instalación puertas aula 3-4
- Cimentación aula modular
- Instalación estructura metálica aula modular
- Estuco y pintura
- Excavación y cárcamos.

IED MAGDALENA ORTEGA SEDE A

- Construcción sut de basuras.
- Estuco y pintura
- Enchape en shut de basuras

ITI FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS SEDE C

- Construcción de shut de basuras
- Mantenimiento placa baños.
- Instalación bordillos en patio.

IED TABORA

- Estructuración de zona dura en adoquín.
- Instalación de zona de descanso
- Arreglo de adoquín
- Plantación de vegetación

IED JORGE ELIECER GAITAN

- Cárcamos
- Construcción de shut de basuras

IED RODOLFO LLINÁS SEDE B

- Mantenimiento cerramiento perimetral

IED TORQUIGUA

- Construcción de shut de basuras, cuarto tanques
- Estuco y pintura
- Instalación de enchape

## 5. PROGRAMA DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

Se desarrollaron capacitaciones ambientales dirigidas al personal de obra, orientadas a fortalecer las buenas prácticas y el cumplimiento de la normatividad vigente en materia ambiental. Las jornadas abordaron de manera integral los siguientes temas:

En relación con el manejo de sustancias químicas, se socializaron los lineamientos para su correcta manipulación, almacenamiento y disposición, haciendo énfasis en la lectura de hojas de seguridad (MSDS), el uso de elementos de protección personal, la prevención de derrames y la atención de contingencias, con el fin de minimizar riesgos para la salud humana y el ambiente.

Respecto a la protección del suelo, se instruyó al personal sobre la importancia de prevenir su contaminación mediante el control de vertimientos, el adecuado almacenamiento de materiales y residuos, y la implementación de medidas de contención en zonas susceptibles, evitando la afectación de las características físicas y químicas del terreno.

En cuanto al manejo de residuos en obra, se explicaron las estrategias de segregación en la fuente, clasificación, almacenamiento temporal y disposición final de residuos ordinarios, reciclables, peligrosos y de construcción y demolición (RCD), promoviendo el aprovechamiento de materiales y la entrega a gestores autorizados.

Finalmente, se promovió la conciencia ambiental, fomentando actitudes responsables frente al uso eficiente de los recursos naturales, el respeto por el entorno y la reducción de impactos ambientales derivados de las actividades constructivas. Estas capacitaciones contribuyen al fortalecimiento de la cultura ambiental en el personal y al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Plan de Manejo Ambiental del proyecto.

Ver **ANEXO 3** Cronograma de capacitaciones

Ver **ANEXO 4** Planilla de capacitación

Las capacitaciones son basadas en el PIGA de la Secretaría de Educación Distrital.

**Ilustración 1 Jornadas de capacitación al personal de obra**




Fuente: Consorcio Educativo 25, 2025.

**Tabla 2 Indicadores del programa de inducción, capacitación y/o entrenamiento**

| Indicador | Periodo | Cumplimiento |
|---|---|---|
| No de capacitaciones realizadas/ No de total de capacitaciones programadas * 100 | Octubre 2025 | NA |
| | Noviembre 2025 | 1/1 = 100% |
| | Diciembre 2025 | 1/1 = 100% |
| | Enero 2026 | 1/1 = 100% |
| | Febrero 2026 | 1/1 = 100% |
| | Marzo 2026 | 1/1 = 100% |
| | Abril 2026 | 1/1 = 100% |

Fuente: Consorcio Educativo, 2025

## 6. MANEJO DE CAMPAMENTOS FIJOS Y/O TEMPORALES Y CENTROS DE ACOPIO

Se verificó que las zonas de acopio se mantuvieran en condiciones adecuadas de orden y aseo, evitando la dispersión de materiales y posibles afectaciones al entorno. Asimismo, se promovió la correcta segregación y manejo de residuos generados en estas áreas, mediante el uso de puntos ecológicos y la disposición de los residuos a través de gestores autorizados cuando fue necesario.

En general, las actividades asociadas al manejo de campamentos y centros de acopio se desarrollaron bajo criterios de control y prevención, contribuyendo a minimizar impactos ambientales y a mantener condiciones adecuadas de operación dentro del frente de obra.

**Ilustración 2 Acopio de residuos en obra**




**Ilustración 3 Acopio de residuos en obra**




Durante este periodo se ejecutaron retiros de RCD, los acopios se mantuvieron dentro de los cerramientos perimetrales.

**Tabla 3 Indicadores del programa de manejo de campamentos fijos y/o temporales y centros de acopio**

| Indicador | Periodo | Cumplimiento |
|---|---|---|
| No de centros de acopios señalizados/ No total de centros de acopio en la obra* 100 | Octubre 2025 | NA |
| | Noviembre 2025 | 2/2 = 100% |
| | Diciembre 2025 | 2/2 = 100% |
| | Enero 2026 | 7/7 = 100% |
| | Febrero 2026 | 7/7 = 100 % |
| | Marzo 2026 | 7/7 = 100 % |
| | Abril 2026 | 7/7 = 100 % |

Fuente: Consorcio Educativo, 2025

## 7. PROGRAMA DE MANEJO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN

Durante la ejecución del contrato, es necesario la validación de proveedores que requieran permisos ambientales, durante la ejecución del contrato, se reportan los siguientes ingresos de materiales:

**Tabla 4 Relación de ingreso de materiales a obra**

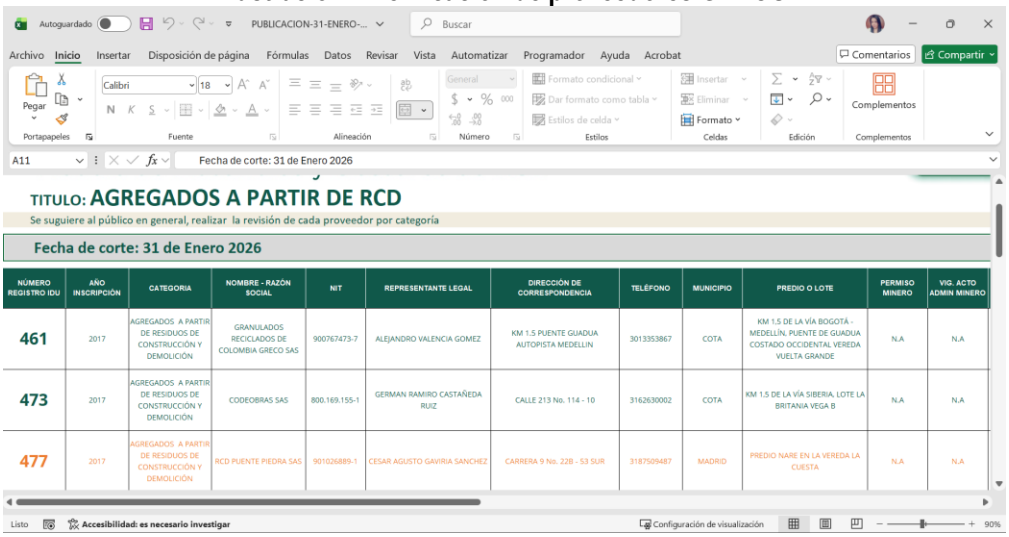
| Periodo | Material | Cantidad | Proveedor |
|---|---|---|---|
| Octubre 2025 | No se reporta | No se reporta | No se reporta |
| Noviembre 2025 | Piso Terrazo payande | 18,71 toneladas | ALFAGRES |
| Diciembre 2025 | Arena de pozo | 15 m3 – 25,5 t | Depósito |
| Diciembre 2025 | Bultos de cemento argos | 10 bultos de 50 kg – 0,5 t | ARGOS |
| Diciembre 2025 | Gravilla | 3 m3 – 5,1 t | Depósito |
| Diciembre 2025 | Mixto | 15 m3 – 25,5 t | Depósito |
| Enero 2026 | Subbase granular reciclada tipo peatonal | 154 m3 – 223,3 t | GRECO |
| Febrero 2026 | Subbase peatonal | 7 m3 – 11,62 t | CONSTRITURAR |
| Febrero 2026 | Cemento ARGOS | 50 bultos – 2,5 t | ARGOS |
| Febrero 2026 | Malla electrosoldada | 7 unidades | FERRETERÍA |
| Marzo 2026 | Cemento ARGOS | 50 bultos – 2,5 t | ARGOS |
| Marzo 2026 | Adoquín | 6 t – 50 m2 | DEPOSITO |
| Marzo 2026 | Concreto | 41 m3 – 98,4 t | MEGACONCRETOS |
| Marzo 2026 | Mixto | 7 m3 – 11,62 t | DEPÓSITO |
| Abril 2026 | Cemento | 7 m3 – 11,62 t | DEPÓSITO |
| Abril 2026 | Mixto | 50 bultos – 2,5 t | ARGOS |

Para el periodo del presente informe, se reporta la meta de circularidad en 50,13%, dando cumplimiento a lo reglamentado en el Decreto 646 del 2025.

Así mismo, se realizó la verificación del proveedor de material:

- Granulados Reciclados de Colombia GRECO SAS, cuenta con registro IDU 461, el cual cuenta con registro CAR No 013.

**Ilustración 4 Verificación de proveedores GRECO**



TITULO: AGREGADOS A PARTIR DE RCD

Se suguiere al público en general, realizar la revisión de cada proveedor por categoría

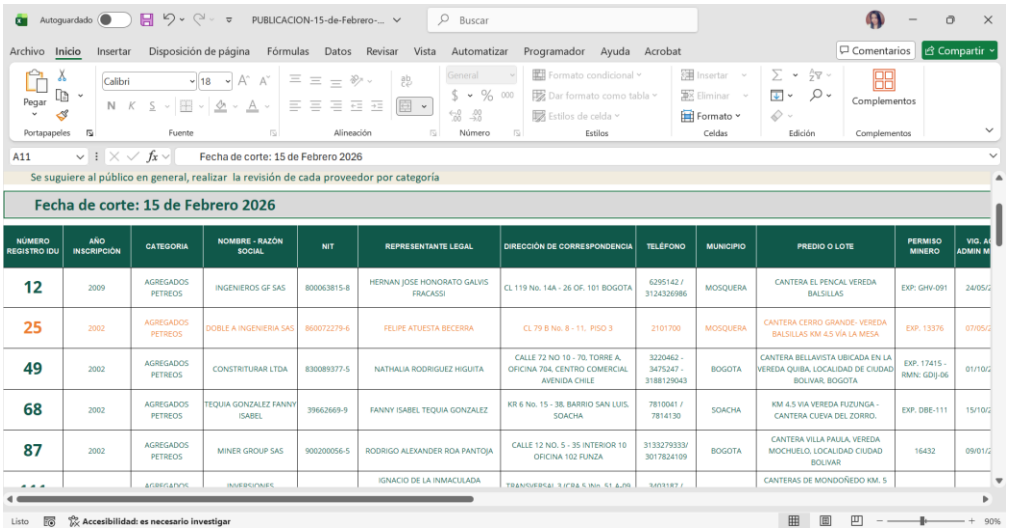
Fecha de corte: 31 de Enero 2026

| NÚMERO REGISTRO IDU | AÑO INSCRIPCIÓN | CATEGORIA | NOMBRE - RAZÓN SOCIAL | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | PREDIO O LOTE | PERMISO MINERO | VIG. ACTO ADMIN MINERO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 461 | 2017 | AGREGADOS A PARTIR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN | GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS | 900767473-7 | ALEJANDRO VALENCIA GOMEZ | KM 1.5 PUENTE GUADUA AUTOPISTA MEDELLIN | 3013353867 | COTA | KM 1.5 DE LA VÍA BOGOTÁ - MEDELLÍN, PUENTE DE GUADUA COSTADO OCCIDENTAL VEREDA VUELTA GRANDE | N.A | N.A |
| 473 | 2017 | AGREGADOS A PARTIR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN | CODEOBRAS SAS | 800.169.155-1 | GERMAN RAMIRO CASTAÑEDA RUIZ | CALLE 213 No. 114 - 10 | 3162630002 | COTA | KM 1.5 DE LA VÍA SIBERIA, LOTE LA BRITANIA VEGA B | N.A | N.A |
| 477 | 2017 | AGREGADOS A PARTIR DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN | RCD PUENTE PIEDRA SAS | 901026889-1 | CESAR AGUSTO GAVIRIA SANCHEZ | CARRERA 9 No. 22B - 53 SUR | 3187509487 | MADRID | PREDIO NARE EN LA VEREDA LA CUESTA | N.A | N.A |

Fuente: Consorcio Educativo, 2025

- CONSTRITURAR, el cual se encuentra en el listado de proveedores IDU bajo el registro No 49.

**Ilustración 5 Verificación CONSTRITURAR**




| NÚMERO REGISTRO IDU | AÑO INSCRIPCIÓN | CATEGORIA | NOMBRE - RAZÓN SOCIAL | NIT | REPRESENTANTE LEGAL | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | PREDIO O LOTE | PERMISO MINERO | VIG. A ADMIN M |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 2009 | AGREGADOS PETREOS | INGENIEROS GF SAS | 800063815-8 | HERNAN JOSE HONORATO GALVIS FRACASSI | CL 119 No. 14A - 26 OF. 101 BOGOTA | 6295142 / 3124326986 | MOSQUERA | CANTERA EL PENCAL VEREDA BALSILLAS | EXP: GHV-091 | 24/05/2 |
| 25 | 2002 | AGREGADOS PETREOS | DOBLE A INGENIERIA SAS | 860072279-6 | FELIPE ATUESTA BECERRA | CL 79 B No. 8 - 11, PISO 3 | 2101700 | MOSQUERA | CANTERA CERRO GRANDE- VEREDA BALSILLAS KM 4.5 VÍA LA MESA | EXP. 13376 | 07/05/2 |
| 49 | 2002 | AGREGADOS PETREOS | CONSTRITURAR LTDA | 830089377-5 | NATHALIA RODRIGUEZ HIGUITA | CALLE 72 NO 10 - 70, TORRE A, OFICINA 704, CENTRO COMERCIAL AVENIDA CHILE | 3220462 - 3475247 - 3188129043 | BOGOTA | CANTERA BELLAVISTA UBICADA EN LA VEREDA QUIBA, LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, BOGOTA | EXP. 17415 - RMN: GDJ-06 | 01/10/2 |
| 68 | 2002 | AGREGADOS PETREOS | TEQUIA GONZALEZ FANNY ISABEL | 39662669-9 | FANNY ISABEL TEQUIA GONZALEZ | KR 6 No. 15 - 38, BARRIO SAN LUIS, SOACHA | 7810041 / 7814130 | SOACHA | KM 4,5 VIA VEREDA FUZUNGA - CANTERA CUEVA DEL ZORRO. | EXP. DBE-111 | 15/10/2 |
| 87 | 2002 | AGREGADOS PETREOS | MINER GROUP SAS | 900200056-5 | RODRIGO ALEXANDER ROA PANTOJA | CALLE 12 NO. 5 - 35 INTERIOR 10 OFICINA 102 FUNZA | 3133279333/ 3017824109 | BOGOTA | CANTERA VILLA PAULA, VEREDA MOCHUELO, LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR | 16432 | 09/01/2 |
| | | AGREGADOS | | | IGNACIO DE LA INMACULADA | | | | CANTERAS DE MONDOÑEDO KM. 5 | | |

**Tabla 5 Indicadores del programa de manejo de materiales de construcción**

| Indicador | Periodo | Cumplimiento |
|---|---|---|
| No de proveedores con permisos ambientales/ No total de proveedores en la obra | Octubre 2025 | NA |
| | Noviembre 2025 | NA |
| | Diciembre 2025 | NA |
| | Enero 2026 | 1/1 = 100% |
| | Febrero 2026 | 1/1 = 100% |
| | Marzo 2026 | 1/1 = 100% |
| | Abril 2026 | 1/1 = 100% |
| **Indicador** | **Periodo** | **Cumplimiento** |
| M3 de material certificado en el periodo/ m3 total de material ingresado en el periodo | Octubre 2025 | NA |
| | Noviembre 2025 | NA |
| | Diciembre 2025 | NA |
| | Enero 2026 | 154 m3/154 m3 = 100% |
| | Febrero 2026 | 7 m3/ 7 m3 = 100% |
| | Marzo 2026 | 7 m3/ 7 m3 = 100% |
| | Abril 2026 | 7 m3/ 7 m3 = 100% |

## 8. PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS Y ESPECIALES

Para la disposición de residuos ordinarios, se hace uso de los puntos ecológicos de las sedes en las cuales se están ejecutando las actividades de obra y su disposición final se ejecuta con la empresa de servicios públicos del sector.

Para el periodo del presente informe se remiten los soportes de retiro del material aprovechable con el gestor autorizado, AMBIENTALES REMET SAS, el cual se encuentra del listado de gestores de la Secretaría Distrital de Ambiente.

Ver **ANEXO 5.** Documentos gestor

Ver **ANEXO 6.** Certificado material aprovechable ABR 2026.

Para la ejecución del contrato, se presentó protocolo de manejo del asbesto – cemento, el cual fue remitido a la interventoría mediante el oficio 25-1105-1329 el 5 de noviembre del 2025 y así mismo, se anexó el informe del componente ambiental No. 2.

Para el periodo del presente informe se realiza reporta de las actividades ejecutadas en cuanto al manejo del asbesto, se retiró de **531 kg de teja de asbesto**, mediante el proveedor autorizado **D3A**. A continuación, se adjunta el correspondiente manifiesto de carga; el certificado de disposición final se remite a continuación.

Ver **ANEXO 7** Certificado RESPEL MAR 2026

**Ilustración 6 Embalaje de teja de asbesto - cemento**




**Ilustración 7 Embalaje de teja de asbesto - cemento**




**Tabla 6 Indicadores del programa de manejo integral de residuos sólidos y especiales**

| Indicador | Periodo | Cumplimiento |
|---|---|---|
| No de volquetas con PIN de SDA/ No total de volquetas en la obra* 100 | Octubre 2025 | 1/1 = 100% |
| | Noviembre 2025 | 1/1 = 100% |
| | Diciembre 2025 | 1/1 = 100% |
| | Enero 2026 | 1/1 = 100% |
| | Febrero 2026 | 1/1 = 100% |
| | Marzo 2026 | 1/1 = 100% |
| | Abril 2026 | 1/1 = 100% |

Fuente: Consorcio Educativo, 2025

## 9. PROGRAMA DE SEÑALIZACIÓN DE OBRA Y SITIOS TEMPORALES

La correcta implementación de la señalización en obra y en los sitios temporales constituye un elemento esencial para garantizar la seguridad industrial, la protección ambiental y el adecuado desarrollo de las actividades constructivas. La presente ficha establece los lineamientos necesarios para la identificación, instalación y mantenimiento de la señalización requerida en los frentes de trabajo, áreas de almacenamiento temporal, zonas de acceso, circulación de personal y maquinaria, así como en los puntos donde se manipulan sustancias peligrosas o residuos. Su aplicación permite orientar a los trabajadores y visitantes, prevenir incidentes, controlar riesgos inherentes a la operación y asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de seguridad, salud en el trabajo y gestión ambiental. Mediante esta ficha se estandarizan los símbolos, colores, tipos de señal y criterios de ubicación, garantizando que la obra cuente con una señalización visible, actualizada y acorde con las condiciones reales del proyecto.

**Ilustración 8 Adecuación de cerramiento en Técnico Sede A**




**Ilustración 9 Cerramiento en la sede TABORA**




**Ilustración 10 Cerramiento en la sede SIMON BOLIVAR**




**Tabla 7 Indicadores del programa de señalización de obra y sitios temporales**

| Indicador | Periodo | Cumplimiento |
|---|---|---|
| No de requerimientos ejecutados/ No de requerimientos generados* 100 | Octubre 2025 | 2/2 = 100% |
| | Noviembre 2025 | 2/2 = 100% |
| | Diciembre 2025 | 2/2 = 100% |
| | Enero 2026 | 2/2 = 100% |
| | Febrero 2026 | 2/2 = 100% |
| | Marzo 2026 | 2/2 = 100% |
| | Abril 2026 | 2/2 = 100% |

Fuente: Consorcio Educativo, 2025

## 10. PROGRAMA PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN

### MANEJO DE RESIDUOS VEGETALES EN OBRA

Para el periodo del presente informe, la supervisión solicitó la consolidación del cierre forestal. En atención a dicho requerimiento, se remiten el cierre forestal de las intervenciones ejecutadas en Técnico Sede A.

Ver **ANEXO 8** Cierre forestal

**MANEJO DE RCD EN OBRA**

Para el periodo correspondiente al mes de abril, se reporta el retiro de residuos de construcción y demolición (RCD). A continuación, se remiten los soportes de solicitud de los certificados de disposición final a los gestores autorizados correspondientes.

Ver **ANEXO 9** Solicitud certificado GRECO ABRIL 2026

Ver **ANEXO 10** Solicitud certificado MAQUINAS AMARILLAS 2026

A continuación, se remiten los soportes del cargue al aplicativo del mes de marzo del 2026.

Ver **ANEXO 11** Soportes cargue MAR 2026

A continuación, se genera el avance en las metas de aprovechamiento y circularidad reglamentadas por medio del Decreto 507 del 2023.

**Indicadores PMARCD conforme el Decreto 507 del 2023**

Indicador de aprovechamiento

Indicador de aprovechamiento: Cantidad total de material reutilizado o enviado a CTA/ cantidad de RCD generados * 100

*Nota: La meta para este contrato es del 50%.*

**Avance en el cumplimiento del indicador**

**Tabla 8 Indicador de cumplimiento de la meta de aprovechamiento**

| Periodo | RCD reutilizado o enviado a CTA | RCD generados | Cumplimiento | Tipo de residuo |
|---|---|---|---|---|
| OCTUBRE 2025 | No se generan RCD ni se ejecuta reporte | No se generan RCD ni se ejecuta reporte | No se generan RCD ni se ejecuta reporte | NA |
| NOVIEMBRE 2025 | 32.52 t | 32.52 t | 100% | RCD |
| DICIEMBRE 2025 | 10.84 t | 10.84 t | 100% | RCD |
| | 1,04 t | 1,04 t | 100% | CHATARRA |
| | 2,21 t | 2,21 t | 100% | CHATARRA |
| | 0 t | 3,64 t | 0% | RESPEL |
| ENERO 2026 | 0,14 t | 0,14 t | 100% | CHATARRA |
| | 0,49 t | 0,49 t | 100% | CHATARRA |
| | 17.92 t | 17.92 t | 100% | RCD |
| | 148,76 t | 148,76 t | 100% | Aprovechamiento in situ |
| | 0 t | 6,28 t | 100% | RESPEL |
| FEBRERO 2026 | 20,51 t | 42,19 t | 48,61% | RCD |
| | 127,9 t | 127,9 t | 100% | Aprovechamiento |
| | 0,085 t | 0,085 t | 100% | CHATARRA |
| | 0,25 t | 0,25 t | 100% | CHATARRA |
| | 0 t | 3,95 t | 0% | RESPEL |
| MARZO 2026 | 32 t | 32 t | 100% | RESIDUOS VEGETALES |
| | 19,796 t | 19,796 t | 100% | RCD |

| Periodo | RCD reutilizado o enviado a CTA | RCD generados | Cumplimiento | Tipo de residuo |
|---|---|---|---|---|
| | 0 t | 0,531 t | 0% | Tejas de asbesto |
| **TOTAL** | 414,456 t | 430,697 t | 96,22% | **Cumplimiento de la meta de aprovechamiento** |

Fuente: Consorcio Educativo 25, 2025

Nota: las cantidades se actualizarán una vez se remita el certificado de RCD de la planta.

Indicador de circularidad

Indicador de circularidad: Cantidad de material valorizado ingresado a la obra/ Cantidad total del material ingresado a obra *100

*Nota: La meta para este contrato es del 8%*

**Avance en el cumplimiento del indicador**

**Tabla 9 Indicador de cumplimiento de la meta de circularidad**

| Periodo | RCD reutilizado o enviado a CTA | RCD generados | Cumplimiento |
|---|---|---|---|
| OCTUBRE 2025 | No se ingresan materiales a obra ni se ejecuta reporte | No se ingresan materiales a obra ni se ejecuta reporte | No se ingresan materiales a obra ni se ejecuta reporte |
| NOVIEMBRE 2025 | 0 | 18,71 t | 0% |
| DICIEMBRE 2025 | 0 | 56,6 t | 0% |
| ENERO 2026 | 223,3 t | 223,3 t | 100 % |
| FEBRERO 2026 | 0 | 14,12 t | 0% |
| MARZO 2026 | 0 | 118,52 t | 0% |
| ABRIL 2026 | 0 | 14,12 t | 0% |
| **TOTAL** | 223,3 t | 445,37 t | 50,13% |

Fuente: Consorcio Educativo 25, 2025

Con el ingreso de material pétreo presentado en el mes de enero, se reporta un cumplimiento del 50,13% en la meta de circularidad.

**MANEJO DE RESIDUOS LÍQUIDOS EN OBRA**

Para el periodo del presente informe, se reporta ingreso de Unidades Sanitarias Portátiles suministradas por la empresa BAMOCOL la cual cuenta con la documentación requerida para el manejo de los lodos provenientes de los mantenimientos de las USP

Ver **ANEXO 12.** Mantenimientos de las USP ABR 2026

Ver **ANEXO 13.** Solicitud del certificado ARD MAR y ABR 2026

## 11. CICLOPARQUEADEROS

De acuerdo con el compromiso contractual adquirido por el CONSORCIO EDUCATIVO 25, se está definiendo con la supervisión el lugar en el cual será instalado el cicloparqueadero.

## 12. CONCLUSIONES

- Durante el periodo comprendido entre el 03 de abril y el 03 de mayo de 2026, se ejecutaron las actividades ambientales establecidas en el Plan de Manejo Ambiental del contrato, garantizando el cumplimiento de los lineamientos definidos por la Secretaría de Educación del Distrito y la normatividad ambiental vigente.
- Se evidenció cumplimiento en los programas de capacitación ambiental, manejo de centros de acopio, señalización de obra y control de materiales, alcanzando indicadores de cumplimiento del 100% en las actividades programadas para el periodo reportado.
- Las jornadas de capacitación permitieron fortalecer la cultura ambiental del personal de obra, promoviendo buenas prácticas relacionadas con el manejo de residuos, sustancias químicas, protección del suelo y uso responsable de los recursos naturales.
- Se realizó una adecuada gestión integral de residuos sólidos, especiales y residuos de construcción y demolición (RCD), mediante la segregación en la fuente, almacenamiento temporal controlado y entrega a gestores autorizados, garantizando trazabilidad y cumplimiento normativo.
- Durante el periodo reportado se efectuó el retiro y disposición adecuada de residuos peligrosos asociados a tejas de asbesto-cemento, asegurando su embalaje, transporte y manejo mediante proveedor autorizado, minimizando riesgos para la salud y el medio ambiente.
- El proyecto alcanzó un avance acumulado del 96,22% en la meta de aprovechamiento de RCD y un cumplimiento del 50,13% en el indicador de circularidad, evidenciando la implementación de estrategias orientadas al aprovechamiento y valorización de materiales en obra.
- Las actividades de seguimiento y control ambiental permitieron mantener condiciones adecuadas de orden, aseo, señalización y manejo de materiales en los diferentes frentes de trabajo, contribuyendo a la prevención y mitigación de impactos ambientales derivados de la ejecución del contrato.
- Finalmente, se evidencia el compromiso del CONSORCIO EDUCATIVO 25 con la sostenibilidad ambiental, el cumplimiento de los requerimientos contractuales y la mejora continua de las condiciones ambientales en las instituciones educativas intervenidas.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proyecto:** | ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS | | |
| **Contratista:** | CONSORCIO EDUCATIVO 25 | **Interventoría:** | PROBINTEC S.A.S |
| **Contrato:** | CO1.SLCNTR.15673899 | **Contrato:** | CO1.PCCNTR.8168931 |
| **Informe No.:** | 7 | **Período:** | 7 |

**FORMATO 002. LISTAS DE CHEQUEO DE LA GESTIÓN AMBIENTAL DEL CONTRATISTA DE OBRA**

**INFORME AMBIENTAL**

| REQUERIMIENTO AMBIENTAL | ÍTEM | PARÁMETRO A EVALUAR | CUMPLE 100% | NO CUMPLE 0% | N/A | OBSERVACIONES | EVIDENCIAS Y SOPORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. GESTIÓN DOCUMENTAL | 1.1. | El Contratista presenta el informe mensual de gestión ambiental. Éste es entregado oportunamente a la Interventoría en la fecha acordada con la supervisión del proyecto. | X | | | | |
| | 1.2. | El Contratista presenta mensualmente las certificaciones originales de disposición de RCD y materiales aprobados. La documentación ambiental original y actualizada del proyecto reposa en el campamento de obra. | X | | | | |
| | 1.3. | El Contratista garantiza y soporta el cumplimiento a los permisos y licencias (otorgadas o en tramite) requeridos para el proyecto. | X | | | | |
| | 1.4. | El informe mensual de gestión ambiental del Contratista se estructura y presenta de acuerdo a los lineamientos dados por la SED en el formato "Lista de chequeo de la gestión ambiental del Contratista de Obra". | X | | | | |
| | 1.5. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| 2. MANEJO DE MATERIALES E INSUMOS | 2.1. | Los materiales de construcción ubicados en el frente de obra, se encuentran protegidos y demarcados de acuerdo con lo establecido en el PMA. | X | | | | |
| | 2.2. | La mezcla de concreto se hace en una batea metálica y/o sobre plástico y no se contamina el suelo. | | | X | | |
| | 2.3. | La madera utilizada fue aprobada por la Interventoría y cuenta con certificación de registro en el libro de operaciones. | | | X | | |
| | 2.4. | Las zonas verdes se encuentran libres de almacenamiento de materiales de construcción, escombros o de residuos generados por los tratamientos a la vegetación. | X | | | | |
| | 2.5. | Se utilizan materiales provenientes únicamente de proveedores que cuentan con los permisos ambientales y mineros requeridos. | | | X | | |
| | 2.6. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| 3. MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS CONVENCIONALES | 3.1. | El campamento y zonas comunes cuentan con equipamiento adecuado y suficiente para la recolección y clasificación en la fuente de residuos sólidos convencionales generados, de acuerdo con lo establecido en el PMA. | X | | | | |
| | 3.2. | Los residuos sólidos convencionales se disponen adecuadamente con gestores autorizados. | X | | | | |
| | 3.3. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| 4. MANEJO DE RCD | 4.1. | El proyecto cuenta con PIN para el manejo del aplicativo web de la SDA, asignado por la SED. Los reportes mensuales de RCD están debidamente diligenciados a la fecha y se encuentra actualizado el aplicativo web de la SDA. | X | | | | |
| | 4.2. | Los RCD son acopiados y clasificados correctamente de acuerdo al PGRCD al interior de la obra. | X | | | | |
| | 4.3. | Durante su permanencia en obra, los RCD son protegidos y demarcados de acuerdo al PMA. | X | | | | |
| | 4.4. | Se realiza reutilización temporal o permantente de los RCD generados en la obra, de acuerdo con lo exigido en la normatividad vigente. | X | | | | |
| | 4.5. | Los RCD que deben ser dispuestos con gestores autorizados son retirados dentro de las 24 horas siguientes a su generación en el frente de obra. | X | | | | |
| | 4.6. | Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplen con las disposiciones de la SDA, cuentan con PIN y no se excede la capacidad de la volqueta en volumen o peso ni el borde superior más bajo del platón. | X | | | | |
| | 4.7. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **5. MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES** | 5.1. | Los residuos se clasifican y acopian en lugares seguros de acuerdo a lo establecido en el PMA. | | | X | | |
| | 5.2. | Los residuos se disponen en su totalidad con gestores autorizados por la SDA y se presenta la certificación correspondiente. | | | X | | |
| | 5.3. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| **6. MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS** | 6.1. | Las sustancias químicas están inventariadas y cuentan con prácticas seguras de manipulación, almacenamiento y transporte, con las hojas de seguridad en español y se cumplen las medidas incluidas en ellas. | X | | | | |
| | 6.2. | Se cuenta con un lugar de acopio seguro, correctamente señalizado y dotado con kit de derrames. | X | | | | |
| | 6.3. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| **7. MANEJO EFICIENTE DEL AGUA** | 7.1. | Previo al inicio de actividades constructivas, se cuenta con un inventario de sumideros del área de influencia debidamente numerados y caracterizados de acuerdo el área de influencia indirecta del proyecto. | | | X | | |
| | 7.2. | Los sumideros definidos permanecen limpios, en mejores condiciones a las iniciales y cuentan con proteccion permanente. | | | X | | |
| | 7.3. | Se garantiza el manejo adecuado de las aguas residuales domésticas generadas, evitando contaminar cuerpos de agua cercanos y descargas no autorizadas. | X | | | | |
| | 7.4. | Se efectúa tratamiento al agua procedente de la actividad de corte de materiales y del sistema de limpieza de llantas de vehículos y maquinaria utilizados. | X | | | | |
| | 7.5. | No se realizan actividades de obra que afecten y/o alteren las condiciones de las fuentes hídricas y sus zonas de ronda. | X | | | | |
| | 7.6. | Los acopios de materiales pétreos y granulares se encuentran alejados de los sumideros y cuerpos de agua. | X | | | | |
| | 7.7. | Los granulares finos se mantienen confinados para evitar acción de arrastre por lluvia. | X | | | | |
| | 7.8. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| **8. MANEJO Y CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS** | 8.1. | La obra cuenta con cerramiento en perfecto estado en todo el perímetro del proyecto y en las áreas puntuales que se requiera. | | | X | | |
| | 8.2. | Se realiza la humectación de superficies desprovistas de acabados en los momentos requeridos. | | | X | | |
| | 8.3. | Se realiza el cubrimiento adecuado de materiales granulares y RCD de forma permanente, para evitar su dispersión. | X | | | | |
| | 8.4. | Si se realizan cortes a ladrillos, tabletas o adoquines, se tienen adecuados sistemas para evitar emisiones y ruido (casetas de corte). | | | X | | |
| | 8.5. | El Contratista limpia permanentemente las vías de acceso a los frentes de trabajo para evitar dispersión de material particulado. | X | | | | |
| | 8.6. | Se cuenta con un sistema de limpieza de llantas para evitar el arrastre de material adherido a las mismas desde la zona del proyecto hacia las vías aledañas. | | | X | | |
| | 8.7. | Los vehículos y maquinaria utilizados cuentan con la documentación obligatoria vigente que garantiza su buen funcionamiento, para evitar la emisión irregular de gases y material particulado. | X | | | | |
| | 8.9. | Las volquetas que transportan materiales o RCD desde y hacia la obra cuentan con el cubrimiento total y adecuado de la carga. | X | | | | |
| | 8.10. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |
| **9. MANEJO DE FAUNA, FLORA Y PAISAJE** | 9.1. | El Contratista cumple con la protección de los individuos vegetales (en el área de influencia del proyecto y relacionados en el inventario forestal). | X | | | | |
| | 9.2. | Se presenta y cumple la programación para la ejecución de los tratamientos a la vegetación aprobada por la Interventoría. | X | | | | |
| | 9.3. | Previo a la ejecución de los tratamientos se implementa y se cumple el procedimiento para el manejo de la Avifauna aprobado por la Interventoría. | | | X | | |
| | 9.4. | El Contratista cumple con el procedimiento de tala incluido en el PMA y aprobado por la Interventoría. | | | X | | |
| | 9.5. | El Contratista cumple con el procedimiento de bloqueo - traslado, incluido en el PMA y aprobado por la Interventoría. | | | X | | |
| | 9.6. | El Contratista cumple con el procedimiento de empradización y manejo de zonas verdes incluido en el PMA y aprobado por la Interventoría. | | | X | | |
| | 9.7. | El Contratista cumple con la disposición de los residuos de tratamientos a la vegetación según lo aprobado por la Interventoría y presenta la certificación correspondiente. | | | X | | |
| | 9.8. | Se implementa en su totalidad el diseño paisajístico aprobado por la Interventoría y propuesto para el proyecto. | | | X | | |
| | 9.9. | El Contratista actualiza y/o genera el código único de identificación del SIGAU de los individuos arbóreos objeto de tratamiento de las actividades de tala, bloqueo y traslado, aprobados en los Actos Administrativos emitidos por la SDA y para los individuos arbóreos resultantes de la implementación del Diseño Paisajístico, cuando se requiera el uso de zonas de espacio público. | | | X | | |
| | 9.10. | Se realiza el mantenimiento de los árboles trasladados de acuerdo con cronograma presentado en el PMA. | | | X | | |
| | 9.11. | Otros parámetros relevantes e inherentes al proyecto. | | | X | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **10. MANEJO DE PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL** | 10.1. | El contratista radica en interventoría la documentación requerida para el trámite de valla de obra, 10 días depués de firmada el acta de inicio. | | | X | | |
| | 10.2. | Una vez recibido el registro de la valla por parte de la SDA, el contratista instala la valla dentro del plazo establecido en el mismo. | | | X | | |
| | 10.3. | El contratista realiza el pago por servicio de evaluación del aviso en fachada del colegio, y presenta la documentación para el trámite de registro, a la Interventoría 10 días después de finalizadas las fachadas donde será instalado. | | | X | | |
| | 10.4. | El aviso en fachada se ajusta a los criterios establecidos en el Manual de Publicidad Exterior Visual de la SDA y a la normatividad vigente. | | | X | | |
| | 10.5. | Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto. | | | X | | |
| **11. CAPACITACIONES AMBIENTALES** | 11.1. | El Contratista cumple con las actividades de capacitación programadas en el mes y lleva el control de asistencia del personal capacitado. | X | | | | |
| | 11.2. | Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto. | | | X | | |
| **12. ORDEN Y ASEO** | 12.1. | Todos los frentes de obra se encuentran ordenados y limpios y se cumple con los progamas de manejo de los diferentes residuos según lo define el PMA. | X | | | | |
| | 12.2. | El campamento de la obra se encuentra debidamente demarcado, señalizado, ordenado y aseado. | X | | | | |
| | 12.3. | Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto. | | | X | | |
| **13. RESPUESTA A VISITAS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD AMBIENTAL Y SED** | 13.1. | El Contratista subsana las observaciones realizadas por la SED en su totalidad y de manera oportuna. Se entrega evidencia de la gestión realizada en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista. | | | X | | |
| | 13.2. | El Contratista, en cabeza del profesional ambiental, atiende las visitas de la autoridad ambiental y presenta, de manera oportuna, el informe de subsanación atendiendo todas observaciones realizadas. El informe de subsanación radicado en la SDA cuenta con la aprobación de la interventoría. | | | X | | |
| | 13.3. | Se presenta toda la documentación relacionada con las visitas de la SDA al proyecto y los respectivos informes de subsanación en el informe mensual de gestión ambiental del Contratista. | | | X | | |
| | 13.4. | Otros parámetros relevantes e innerentes al proyecto. | | | X | | |

*NOTA: el informe mensual de gestión ambiental del Contratista debe radicarse en la SED adjuntando la presente Lista de Chequeo, firmada por los profesionales ambientales del Contratista y la Interventoría. El documento debe contener únicamente la descripción pertinente para cada requerimiento ambiental y TODAS LAS EVIDENCIAS DEBEN PRESENTARSE EN FORMATO DIGITAL Y ESTAR DEBIDAMENTE RELACIONADAS EN LA LISTA DE CHEQUEO.*

**OBSERVACIONES ADICIONALES:**

**REVISIÓN Y APROBACIÓN:**

*ELABORÓ:*

*NOMBRE:* *DANIELA GALINDO*
*CARGO:* PROFESIONAL AMBIENTAL
*EMPRESA:* CONSORCIO EDUCATIVO 25
*FECHA:* abr-26

*APROBÓ:*

*NOMBRE: CHRISTIAN FELIPE RODRIGUEZ*
*CARGO: ESPECIALISTA AMBIENTAL*
*EMPRESA: PROBINTEC SAS*
*FECHA: abr-26*

CONSORCIO
EDUCATIVO 25

# CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES COMPONENTE AMBIENTAL

Capacitación programada
Capacitación ejecutada

| Nombre del entrenamiento | Capacitación | Responsable | Duración | oct-25 | | nov-25 | | dic-25 | | ene-26 | | feb-26 | | mar-26 | | abr-26 | | may-26 | | jun-26 | | jul-26 | | ago-26 | | sep-26 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Manejo y disposición de material sobrante, residuos sólidos y RCD | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Qué son los RCD? | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden y aseo en obra - Peligros químicos - Señalización en obra | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Buen uso de los acopios y almacenamientos | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden y aseo y consiencia ambiental | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificación de riesgos químicos | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Manejo de sustancias químicas en obra | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Manejo adecuado de los puntos ecológicos en obra | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Política ambiental y sanciones ambientales | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consiencia ambiental | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Señalización adecuada en obra | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuidado ambiental | X | Profesional ambiental | 30 minutos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Sede C | FECHA: | 14-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Diana Luengo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Orden y aseo | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DIEGO TORRES | 3216981 | Aux. | |
| 2 | Wilson Mesa | 1023893855 | Ing. | Wilson M. |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 23 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Sede C | FECHA: | 28-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Disposicion de Madera. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Ulikes G. | 5083626 | Auxiliar | |
| 2 | Carlos Ortiz | 1.072.600.197 | Auxiliar | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO ES | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Francisco Pede A | FECHA: | 18-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengo | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Intoxicacion Quimicos. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cesarina Romero | 1130678c | auciliar | |
| 2 | Pedro Gonzalo | 80466 637 | Oficia | Pedro C |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Gaitan Cortes. | FECHA: | 20-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Orden y aseo en el colegio | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon y Embos Acosta | 79923478 | oficial | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO 20 | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Rodolfo Llinas. | FECHA: | 20-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengo A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Consciencia ambiental | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Wilson Ilosa | 1023893655 | Aux | Wilson Ll. |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**Observaciones:**

**Instructor:**

**Firma:** _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO EDUCATIVO BS | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | IED Simon Bolivar. | FECHA: | 10-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Luengas A. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Fichas de datos de seguridad de material Quimico | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Carlos Alberto Vdez T. | 1073.600.197 | Auxiliar | |
| 2 | Diego Maomder Pachon T. | 3127681 | Auxiliar | |
| 3 | Jaudy Cumbreros | 1104011403 | Coy | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

Observaciones:

Instructor:

Firma: _____

Powered by CamScanner

| CONSORCIO | SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | FTGHU-006 |
|---|---|---|
| | | VER. 1 |
| | LISTA DE ASISTENCIA | 28-28-2025 |

| LUGAR / PROYECTO: | Tarqui | FECHA: | 6-4-26 |
|---|---|---|---|
| INSTRUCTOR: | Viviana Lanas. | HORA: | |

| TEMA | TIPO DE ACTIVIDAD |
|---|---|
| Peligros potenciales asotarcias. | Inducción ☐<br>Capacitación ☐<br>Otro: _____ |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACIÓN | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jhon Alexey Hernandez Piedrahita | 1.019.037.328 | Opicial | |
| 2 | Alex Garcia | 79478205 | OP | |
| 3 | Jonathan Felipe Rojas Mu | 1012414159 | Aux soldado. | |
| 4 | Arnulfo Zoc Tomas. | 7926057. | oficial | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 0 | | | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

servaciones:

tructor:

ma: _____

Powered by CamScanner

**SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE**
**DIRECCIÓN DE CONTROL AMBIENTAL**
**SUBDIRECCIÓN DE CONTROL AMBIENTAL AL SECTOR PÚBLICO**

# Informe Técnico No. 04593, 30 de septiembre del 2024

La Secretaría Distrital de Ambiente como autoridad promotora del desarrollo sostenible y el ambiente sano en el Distrito Capital, para elevar la calidad de vida de sus habitantes y en cumplimiento de su misión, tiene la facultad de emitir una valoración sobre los impactos que puede o no generar una actividad productiva.

En cumplimiento de lo anterior y a partir de los lineamientos normativos distritales establecidos en el Decreto Distrital 507 de 2023 "*Por el cual se adopta el modelo y los lineamientos para la gestión integral de los Residuos de Construcción y Demolición - RCD en Bogotá D.C., y se dictan otras disposiciones*"; una profesional adscrita a la Subdirección de Control Ambiental al Sector Público realizó visita técnica de evaluación ambiental el pasado 9 de septiembre de 2024, al predio ubicado en la calle 11 No. 88D - 96, con chip catastral AAA0160UUWW de la localidad de Kennedy, en donde opera la empresa Soluciones Ambientales Remet S.A.S.

En razón de ello, se elabora el presente informe técnico como mecanismo de inscripción y aprobación de la empresa **Soluciones Ambientales REMET S.A.S.**, identificada con NIT 901067810-6, como gestor de residuos de construcción y demolición bajo la modalidad de recuperador específico en el Distrito Capital, que en el marco del Decreto 507 de 2023, permite la ejecución de actividades de acopio y comercialización de residuos no pétreos y metales.

## 1. Objeto

Generar informe técnico como mecanismo de inscripción y aprobación de la empresa **Soluciones Ambientales REMET S.A.S.** con NIT 901067810-6 y matricula mercantil 2795478; como gestor de residuos de construcción y demolición no pétreos y metales en la categoría de recuperador específico, para la recolección, acopio temporal y comercialización de residuos aprovechables como lo son: plástico – icopor, madera, metales, papel, cartón, drywall y PVC.

## 2. Antecedentes

Mediante los radicados SDA No. 2024ER155427 del 23 de julio, 2024ER134992 del 27 de junio y 2024ER170946 del 13 de agosto de 2024, la señora **Juliana María Velandia Núñez,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.014.272.129, en calidad de apoderada de la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., solicitó la inscripción y aprobación como gestor de residuos de construcción y demolición bajo la modalidad de recuperador específico y operar en el predio ubicado en la calle 11 No. 88D - 96.



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

De modo que, evidenciando que la documentación presentada correspondía a los requerimientos enviados por esta Subdirección, en concordancia con los lineamientos establecidos por esta autoridad ambiental y la normativa aplicable indicada en el artículo 37° del Decreto Distrital 507 de 2023, se procedió a efectuar visita de control para verificar las condiciones de la bodega y la documentación aportada.

## 3. Descripción de la actividad desarrollada

### 3.1. Verificación de la documentación requerida

En cumplimiento del marco normativo establecido en el artículo 37° del Decreto 507 de 2023 para recuperador específico, el señor Jimmy España Arévalo en calidad de representante legal y solicitante del trámite de inscripción como gestor de residuos de construcción y demolición, aportó la siguiente documentación:

1. Diligenciamiento del formato de "*Registro para recuperadores específicos",* por medio del cual se indica el interés de recepcionar y comercializar los siguientes materiales:

   - ✓ Plástico
   - ✓ Madera
   - ✓ Metales
   - ✓ Papel – Cartón
   - ✓ Drywall
   - ✓ PVC

2. Certificado del Registro Único Tributario (RUT) y certificado de cámara y comercio de la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S con NIT 901067810-6, expedidos correspondientemente en el 2024, donde se informa que el representante legal es el señor Jimmy España Arévalo.

3. Copia de la Cédula de Ciudadanía No. 80.232.936 del señor Jimmy España Arévalo.

4. Concepto de uso del suelo No. 52-4-00204 del 23 de enero de 2014 emitido por la Curaduría Urbana No. 5, para el predio ubicado en la calle 11 No. 88D - 96 de la localidad de Kennedy, por medio del cual se informa que es permitido el uso de la bodega de reciclaje siempre que se cuenten con las condiciones y acciones de mitigación ambiental y urbanísticas, reglamentadas en el Decreto 555 de 2021[1].

[1] Decreto 555 de 2021 *"Por el cual se adopta la revisión general del Plan de Ordenamiento Territorial de Bogotá D.C."*



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

5. Plano de la bodega donde se identificó la limitación de las áreas y la separación del material a recepcionar, convenciones y unidades, dando como resultado un área aproximada de 81,3m$^2$.

6. Fichas de manejo ambiental para los residuos sólidos, emisiones para las fuentes móviles, manejo del recurso hídrico, suelo y energético, en aras de mitigar las posibles afectaciones dada la actividad de comercialización, acopio y separación de los residuos provenientes de las actividades constructivas.

Es importante mencionar que el formato propuesto para certificar recibo de material con los ítems contenidos en el anexo IV del Decreto 507 de 2023, fue enviado por correo electrónico el día 25 de septiembre del 2024.

**Ubicación del predio y descripción de la actividad**

A continuación, se presenta la ubicación geográfica de la bodega:

***Imagen 1.*** *Localización geográfica de la empresa* SOLUCIONES AMBEINTALES REMET S.A.S.,




***Fuente****: Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital - Mapas Bogotá, 2024.*



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

La empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., se encuentra ubicada en la calle 11 No. 88D - 96, con chip catastral AAA0160UUWW, correspondiente a la localidad de Kennedy, UPL 13 – Tintal, sector catastral: VEREDA EL TINTAL URBANO.

## 4. Situación encontrada

A partir de la visita realizada el 9 de septiembre de 2024 por una profesional de la Subdirección de Control Ambiental al Sector Público, al predio ubicado en la calle 11 No. 88D - 96, se verificaron las condiciones en las que opera la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S. y donde se realizarán las actividades de recolección, almacenamiento, separación y comercialización de residuos de construcción y demolición no pétreos susceptibles de aprovechamiento, como lo son: plástico – icopor, madera, metales, papel, cartón, drywall y PVC.

De acuerdo con la información suministrada por el señor Jimmy España Arévalo en calidad de representante legal, la empresa opera de lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm y los sábados desde las 7:00 am a 2:00 pm. Adicionalmente, actualmente cuentan con diez (10) empleados.

Así pues, el proceso productivo de la empresa consiste en:

1. Recolección y transporte de los residuos de construcción y demolición no pétreos y materiales.
2. Clasificación del material
3. Acopio temporal
4. Comercialización y/o entrega a gestores autorizados para el tratamiento de los residuos recolectados. Mediante el radicado SDA No. 2024ER134992, se presentaron las alianzas comerciales con PRIMADERA S.A.S., ECKO BOJACA S.A.S., y TRACOL S.A.S. E.S.P.

Cabe señalar que, durante la visita no se evidenciaron máquinas usadas para transformación de material, solo básculas implementadas para el pesaje de los mismos.

**Uso del suelo y capacidad instalada**

El concepto de uso del suelo No. 52-4-00204 del 23 de enero del 2024, emitido por la Curaduría Urbana No. 5, para el predio ubicado en la calle 11 No. 88D - 96 de la localidad de Kennedy, informa:

> *"En relación con su consulta específica para el uso de PLANTAS DE TRATAMEINTO Y APROVECHAMIENTO DE RCD, clasificado este como actividades de separación, almacenamiento temporal, reutilización, tratamiento y reincorporación de RCD, el artículo 204 "plantas de tratamiento y aprovechamiento de RCD"* ***LO PERMITE*** *siempre que se cumpla con*



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

*las condiciones aplicables y acciones de mitigación ambiental y urbanística asociadas a cada tipología.*

**Nota:** A pesar de que el concepto antes referido habla sobre las plantas de tratamiento y aprovechamiento, se deja claridad de que el presente informe, autoriza a la empresa **Soluciones Ambientales REMET S.A.S.**, solo para realizar actividades de recolección, acopio temporal y comercialización de residuos aprovechables como lo son: plástico – icopor, madera, metales, papel, cartón, drywall y PVC.

Por lo tanto, se georreferenció el predio de la calle 11 No. 88D – 96 y se confirmó que el mismo se localiza sobre: "*Área de Actividad Estructurante - AAE"*, y que, dado que su área corresponde a 81,3 $m^2$, deberá procurar por implementar las acciones de mitigación de impactos ambientales (MA) estipuladas en el artículo 254° del Decreto 555 de 2021:

***Imagen No.2.*** *Área de actividad y medidas ambientales aplicables*

| USO | | ÁREA DE ACTIVIDAD | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PROXIMIDAD | | | ESTRUCTURANTE | | | GRANDES SERVICIOS METROPOLITANOS | | |
| USO | | Área construida en el uso en m2 por predio | | | | | | | | |
| | | TIPO 1 Menor a 500 | TIPO 2 Entre 500 y 4.000 | TIPO 3 Mayor a 4.000 | TIPO 1 Menor a 500 | TIPO 2 Entre 500 y 4.000 | TIPO 3 Mayor a 4.000 | TIPO 1 Menor a 500 | TIPO 2 Entre 500 y 4.000 | TIPO 3 Mayor a 4.000 |
| COMERCIO Y SERVICIOS | SERVICIOS LOGÍSTICOS | R 12, 20, 22, 24 | | | C 22 | C 22 MU3 | C 22 MU2 MU3 | P 22 | P 22 MU3 | P 22 MU2 MU3 |
| | | BIA: MA1 MA8 | AIA: MA1 MA2 MA3 MA7 MA8 | | BIA: MA1 MA8 | AIA: MA1 MA2 MA3 MA7 MA8 | BIA: MA1 MA8 / AIA: MA1 MA2 MA3 MA7 MA8 | BIA: MA1 MA8 / AIA: MA1 MA2 MA3 MA7 MA8 | BIA: MA1 MA8 / AIA: MA1 MA2 MA3 MA7 MA8 | BIA: MA1 MA8 / AIA: MA1 MA2 MA3 MA7 MA8 |
| INDUSTRIAL | INDUSTRIA LIVIANA | R 12, 14, 16, 20, 22 | | | C 16, 22 | C 16, 22 MU3 | C 16, 22 MU2 MU3 | P 22 | P 22 MU3 | P 22 MU2 MU3 |
| | | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 | | | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 | MA1 MA2 MA3 MA6 MA7 MA8 |



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

| Convenciones: | |
|---|---|
| MA | Acciones de mitigación de impactos ambientales, sujetas a las normas correspondientes. |
| C | Uso Complementario. (22) |
| MU | BIA: Bajo Impacto Ambiental. |

| Condiciones | |
|---|---|
| 22 | No se permite en inmuebles de interés cultural, a no ser que sea el uso original propuesto para éste. |

| Acciones de mitigación de impactos ambientales | | |
|---|---|---|
| **Cod.** | **Acción de mitigación** | **Descripción** |
| MA1 | Control del ruido | Todos los espacios donde se desarrollen usos del suelo, deberán cumplir con los estándares de ruido máximos permitidos, de acuerdo a la Resolución Nacional 627 de 2006 o la norma que lo modifique o sustituya. |
| MA2 | Insonorización interior | Todos los espacios donde se desarrollen usos de alto impacto ambiental, deberán insonorizar las fuentes generadoras de ruido de manera que no se extiendan al medio exterior del espacio que desarrolla el uso de alto impacto. NOTA: La SDA verificará el cumplimiento de esta disposición a lo largo de la operación del uso |
| MA3 | Adecuada localización del uso de alto impacto ambiental | En el caso de no ser posible la insonorización total al interior de los espacios donde se desarrollen usos de alto impacto ambiental por su complejidad, estos usos deberán localizarse a una distancia no menor a 20 metros, medidos desde el lindero más cercano a predios con usos residenciales, hospitales, guarderías, bibliotecas, sanatorios y hogares geriátricos, para mitigar el impacto |
| MA6 | Control de olores ofensivos al interior | Todos los espacios donde se desarrollen usos de alto impacto ambiental, deberán controlar al interior la emisión de olores ofensivos hacia el exterior |
| MA7 | Adecuada localización del uso de alto impacto ambiental | En el caso de no ser posible controlar la emisión de olores ofensivos al interior de los espacios donde se desarrollen usos de alto impacto ambiental por su complejidad, estos usos deberán localizarse de acuerdo con las distancias recomendadas en las Resoluciones 1541 de 2013 y 2087 del 2014. Anexo 1, o la norma que las modifiquen, deroguen o sustituyan. |

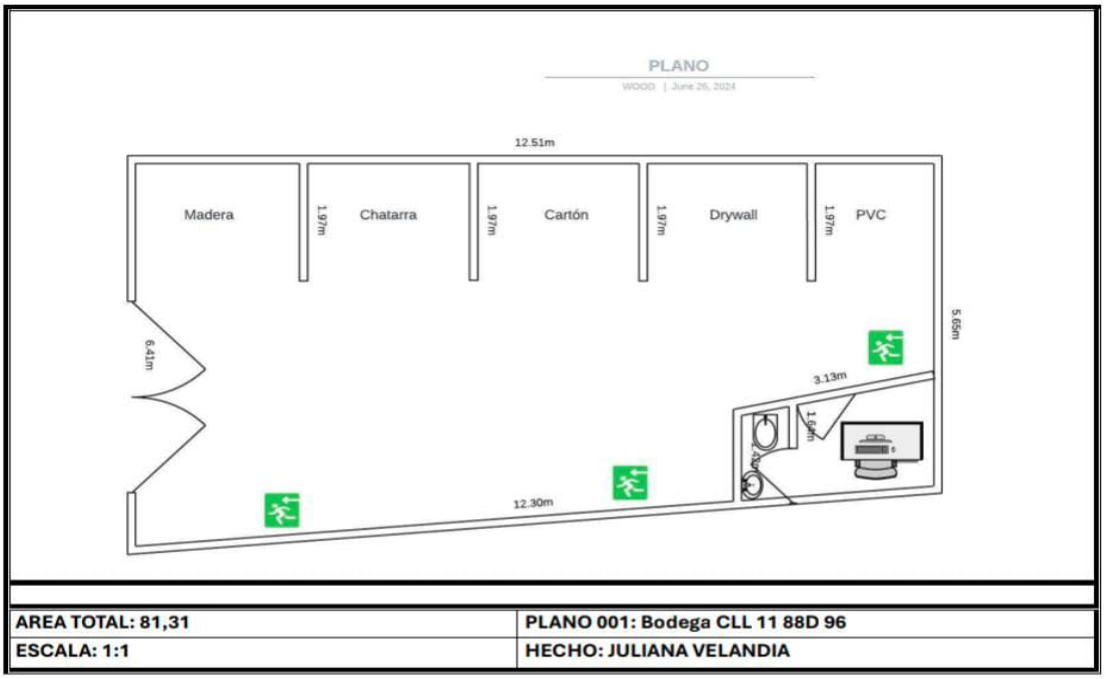


Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

| Acciones de mitigación de impactos ambientales | | |
|---|---|---|
| **Cod.** | **Acción de mitigación** | **Descripción** |
| MA8 | Áreas de amortiguamiento | Todos los usos que colinden con EEP, deberán localizar prioritariamente las cesiones públicas y espacio privado afecto al uso público colindante a la EEP, y desarrollar estrategias paisajísticas orientadas a la siembra de árboles o construcción de barreras ambientales que mitiguen impactos como emisiones atmosféricas por fuentes fijas y ruido, y el impacto por contaminación lumínica cuando colinden con humedales. |

Ahora bien, el predio de 81,3 $m^2$ presenta la siguiente distribución, según el plano presentado y lo evidenciado durante la visita:

***Imagen No. 3.*** *Plano de Soluciones Ambientales REMET S.A.S.* ***Fuente.*** *Radicado SDA No. 2024ER170946*






Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

Por otra parte, en cuanto a la documentación requerida para el funcionamiento del establecimiento y operar como “Bodega de reciclaje”, se presentó el acta de 2024, correspondiente a la visita para la obtención del concepto sanitario favorable emitido por la Secretaría Distrital de Salud.

No obstante, no se presentó el concepto técnico de Bomberos, solo el soporte del trámite ante la Unidad Administrativa Especial del Cuerpo Oficial de Bomberos; por consiguiente, los conceptos emitidos por dichas entidades serán verificados en las próximas visitas de seguimiento y control ambiental que realice esta Subdirección.

En este sentido, dada la documentación antes referenciada, más los datos registrados en los radicados mencionados en el numeral 3.1. del presente informe y la información señalada en el *Actas de Visita Técnica Evaluación del Manejo Ambiental para Recuperadores Específicos Bogotá D.C.*, se realizó la evaluación de los aspectos que se enumeran a continuación:

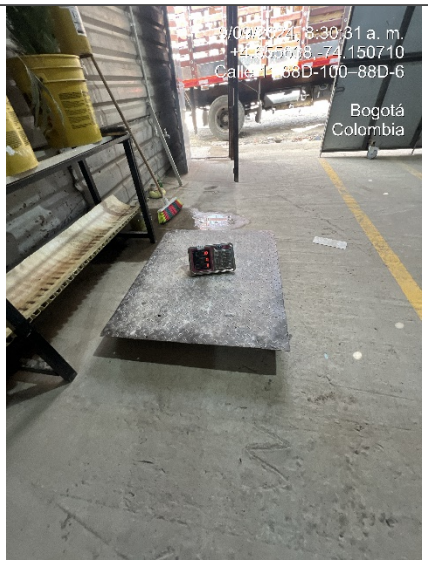
### 4.1. Residuos sólidos

En el recorrido se identificó que actualmente se han acopiado pocas cantidades de material potencialmente aprovechable, los cuales se encuentran separados y cuya distribución se encuentra debidamente señalizada; asimismo, se identificó la demarcación y señalización de todas las áreas:

| **Registro fotográfico** | |
|---|---|
|  |  |
| **Fotografía 1**. Soluciones Ambientales Remet S.A.S. | **Fotografía 2**. Puntos de Acopio. |



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Fotografía 3**. Balanza. | **Fotografía 4**. Punto ecológico. |

***Fuente**: Visita técnica de evaluación del 9 de septiembre de 2024 – SCASP.*

Adicionalmente, teniendo en cuenta lo informado en campo por el señor Jimmy España Arévalo, a continuación, se relaciona el tipo de residuo que será recolectado y las cantidades proyectadas de entrega y almacenamiento:

***Tabla 1**. Tipo y cantidad de residuos a gestionar.*

| Tipo de Residuo | Cantidad Proyectada a recolectar (Ton/mes) | Cantidad proyectada a almacenar (Ton/mes) | Gestores a entregar |
|---|---|---|---|
| Madera | 10 | 10 | Primadera |
| Plástico | 2 | 2 | Renacer |
| Metálicos / Chatarra | 8 | 8 | Papeles el Vergel |
| Papel /Cartón | 2 | 2 | Papeles el Vergel |
| Drywall | 1,5 | 1,5 | Ecobojaca- Borico |
| Icopor - Poliestireno expandido-PVC | 0,8 | 0,8 | |



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

### 4.2. Residuos peligrosos

Durante la visita no se evidenció acopio de residuos peligrosos al interior de la locación, dado que la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., no se encuentra autorizada por parte de alguna entidad ambiental competente, para el acopio o recolección de estos residuos.

### 4.3. Aire

Durante la visita no se evidenciaron fuentes fijas de emisión de material particulado, gases, vapores u olores ofensivos, tampoco se encontraron fuentes de combustión externa susceptibles a generar inconvenientes con los residentes del sector o transeúntes; por lo cual, no se requiere permiso de emisiones.

Se recomienda hacer barrido en húmedo dentro y fuera de la locación, con el fin de evitar propagación del material particulado en la atmosfera, especialmente cuando se presenten altas temperaturas.

### 4.4. Ruido

No se presenta ningún tipo de maquinaria o equipo que genere ruido dentro o fuera de la bodega. En caso de implementar alguna máquina como compactadoras u otros, se debe garantizar que no excedan los estándares máximos de ruido establecidos en la Resolución 0627 de 2006 [2]

Lo anterior, teniendo presente que la aprobación como recuperador específico, no contempla ninguna actividad de tratamiento, transformación y aprovechamiento de los residuos de construcción y demolición no pétreos.

### 4.5. Recurso hídrico

El agua usada en las instalaciones de la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., es suministrada por la Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá y únicamente se implementa el recurso hídrico para las actividades de uso doméstico correspondiente al aseo, uso del sanitario y lavamanos.

Adicionalmente, es importante resaltar que, dada la actividad económica, no se generan vertimientos que puedan afectar el sistema de drenaje urbano del sector o el entorno circundante, solamente se

[2] *Resolución 0627 de 2006 "Por la cual se establece la norma nacional de emisión de ruido y ruido ambiental".*



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

generan vertimientos de aguas residuales domésticas, para las cuales no es necesario solicitar un permiso de vertimientos en concordancia con la Resolución Distrital No. 3957 de 2009 [3].

### 4.6. Publicidad Exterior Visual

En el predio ubicado en la calle 11 No. 88D – 96 se identificó publicidad exterior visual, por lo tanto, se deberá contar con el respectivo registro y autorización emitido por la Subdirección de Calidad del Aire, Auditiva y Visual de la Secretaría Distrital de Ambiente, conforme a los lineamientos normativos establecidos en el Decreto 959 de 2000 y el Decreto 506 de 2003.

***Fotografía 5.*** *Fachada exterior de Soluciones Ambientales REMET S.A.S.*




***Fuente****: Visita técnica de evaluación del 9 de septiembre de 2024 – SCASP.*

[3] *Resolución Distrital No. 3957 de 2009 [3] "Por la cual se establece la norma técnica, para el control y manejo de los vertimientos realizados a la red de alcantarillado público en el Distrito Capital".*



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

### 4.7. Aspecto del recurso flora y fauna

En la visita realizada no se evidenció ningún individuo arbóreo dentro del predio o en el área de influencia directa a la locación, que pueda resultar afectado por el desarrollo de las actividades de recolección, acopio y comercialización de residuos aprovechables; por lo tanto, el establecimiento no afecta las zonas blandas o arborizadas del sector.

### 4.8. Manejo de combustibles y sustancias químicas

En el desarrollo de las actividades realizadas por la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., no se hace uso de sustancias químicas, ni se generan residuos peligrosos; no obstante, cuentan con las respectivas rutas de evacuación y los elementos para el control de incendios.

***Fotografía 6.*** *Extintores instalados al interior de la bodega junto al kit de emergencias medicas*




***Fuente****: Visita técnica de evaluación del 9 de septiembre de 2024 – SCASP.*

Actualmente la empresa está a la espera del concepto emitido por los profesionales adscritos a la Unidad Administrativa Especial del Cuerpo Oficial de Bomberos, en el cual se informarán las condiciones de seguridad humana, riesgos de incendio, materiales peligrosos y los sistemas de protección contra incendios.



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

## 5. Conclusiones

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, soportado mediante el *Acta de Visita Técnica de seguimiento y control del Manejo Ambiental para Recuperadores Específicos Bogotá D.C.*, la información suministrada al momento de la visita y la correspondencia allegada a la Secretaría Distrital de Ambiente, citada en el numeral 3 del presente, la Subdirección de Control Ambiental al Sector Público emite aprobación de la empresa **Soluciones Ambientales REMET S.A.S.** con NIT 901067810-6, ubicada en la calle 11 No. 88D - 96, con chip catastral AAA0160UUWW, de la localidad de Kennedy; como gestor de residuos de construcción y demolición en la categoría de **recuperador específico.**

La anterior aprobación se mantiene para la bodega localizada en la calle 11 No. 88D - 96, siempre y cuando no se cambien las características descritas anteriormente y no se desarrollen actividades diferentes a la recolección, acopio temporal, comercialización de los residuos de construcción demolición no pétreos y metales como lo son: plástico – icopor, madera, metales, papel, cartón, drywall y PVC. En caso de que existan modificaciones en las actividades y/o se implementen otros sitios de acopio u otras actividades, se deberá informar a la Secretaría Distrital de Ambiente para tramitar un nuevo concepto.

Por otra parte, la empresa debe tener en cuenta que la aprobación no contempla ninguna actividad de tratamiento y/o transformación de los residuos recolectados; lo anterior, acatando lo establecido en el Decreto Distrital 507 de 2023, articulo 37:

> ***"(…) Artículo 37. Obligaciones del recuperador específico****: Los recuperadores específicos deberán sujetarse a las siguientes obligaciones:*
>
> ***37.1.*** *Registrarse y obtener en el aplicativo WEB de RCD o según el procedimiento que se establezca para tal fin, el respectivo PIN como gestor recuperador específico (PIN-RESP), conforme a los lineamientos que determine la Secretaría Distrital de Ambiente.*
>
> ***37.2.*** *Cargar al aplicativo web de RCD previo al inicio de actividades, un documento que responda a los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Ambiente, adjuntando copia de los permisos, licencias y demás autorizaciones ambientales a que haya lugar, así como copia de la certificación sobre la compatibilidad con los usos del suelo establecidos en el Plan de Ordenamiento Territorial (POT) expedido por la entidad competente.*
>
> ***37.3.*** *Recibir del transportador la constancia de gestión provisional y realizar una vez entren en funcionamiento los módulos de reporte y trámites en línea del aplicativo WEB de RCD el cargue en tiempo real de la información del tipo y cantidad de residuos que ingresan a sus instalaciones, vinculado tanto al transportador como al generador con sus respectivos PIN-GEN y PIN-TRANS.*



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

***37.4.*** *Cargar al aplicativo WEB de RCD en tiempo real la información de cada transacción realizada asociada a cada número de transacción de residuos generado.*

***37.5.*** *Expedir durante la transitoriedad de la transformación digital a los grandes generadores y pequeños generadores de RCD que requieran alguna licencia, la constancia de gestión de los RCD, conforme a la información requerida en el Anexo IV que forma parte integral de la presente norma.*

***37.6.*** *Cargar mensualmente en el aplicativo WEB de RCD, el reporte del periodo inmediatamente anterior de los residuos gestionados a su cargo, con la información contenida en el Anexo VIII que hace parte integral del presente acto administrativo.*

*Cursiva fuera de texto.*

**NOTA:** Se debe tener en cuenta que el presente informe técnico en ningún momento se asimila a un permiso de carácter ambiental.

**6. Consideraciones finales y anexos**

- ✓ La empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., será objeto de seguimiento y control por parte de la Subdirección de Control Ambiental al Sector Público y deberá dar cumplimiento a las observaciones que se describan en el formato: "*Acta de visita técnica de seguimiento y control al manejo ambiental para recuperadores específicos de residuos de Construcción y Demolición – RCD en Bogotá D.C.*", por lo cual, se resalta que la omisión de los requerimientos u observaciones realizadas por esta autoridad ambiental, dará lugar a las actuaciones administrativas y sancionatorias a que haya lugar en el marco de la Ley 1333 de 2009.

- ✓ La empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., deberá adoptar de manera permanente y durante la ejecución de la gestión de los residuos de construcción y demolición no pétreos y metales, las medidas correctas de manejo ambiental para prevenir, controlar y mitigar las afectaciones ambientales que desencadenan las actividades de recolección, acopio y comercialización de residuos aprovechables como lo son: plástico – icopor, madera, metales, papel, cartón, drywall y PVC.

- ✓ El formato de certificado de la recepción de los residuos será válido solo con la firma del representante legal de la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., con la finalidad de evitar falsificación de documentos, y podrá deberá incluir únicamente los residuos aprobados a gestionar como recuperador específico.



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

- ✓ La empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., deberá mantener el inventario actualizado en concordancia con el Anexo VIII - *Reporte de gestores ante la Secretaría Distrital de Ambiente* del Decreto 507 de 2023, en donde se evidencie la relación completa en toneladas por material acopiado y/o llevado a los sitios de disposición final o las Plantas de Tratamiento y Aprovechamiento.

  Así mismo, se deberá contar con las respectivas certificaciones de entrega del material, expedidos por los gestores autorizados.

Es válido recordar que la Subdirección de Control Ambiental al Sector Público, seguirá realizando visitas periódicas de evaluación, seguimiento y control a la empresa Soluciones Ambientales REMET S.A.S., a fin de verificar el cumplimiento de la normatividad ambiental vigente y aplicable.

Se reitera que, en caso de identificar posibles incumplimientos, se procederá determinar la posibilidad de imponer las medidas preventivas o sancionatorias según corresponda, de conformidad con lo dispuesto en la **Ley 1333 de 2009** *"Por la cual se establece el procedimiento sancionatorio ambiental y se dictan otras disposiciones"*.

Atentamente,



**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**
**SUBDIRECCION DE CONTROL AMBIENTAL AL SECTOR PUBLICO**

***Anexos**: 1. Acta de Visita Técnica suscrita el 9 de septiembre de 2024, en tres (3) folios.*
*2. Formato No. IV_1 Constancia de Gestión, Decreto 507 de 2023, en un (1) folio.*
*3. Formato No. IV_2 Constancia de Gestión, Decreto 507 de 2023, en un (1) folio.*

**Elaboró:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LAURA MELISSA USMA BLANCO | CPS: | FUNCIONARIO | FECHA EJECUCIÓN: | 26/09/2024 |

**Revisó:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| KAREN ALEJANDRA BEJARANO MORENO | CPS: | SDA-CPS-20241890 | FECHA EJECUCIÓN: | 26/09/2024 |

**Aprobó:**



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

**Firmó:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA | CPS: | FUNCIONARIO | FECHA EJECUCIÓN: | 30/09/2024 |



Secretaría Distrital de Ambiente
Av. Caracas N° 54-38
PBX: 3778899 / Fax: 3778930
www.ambientebogota.gov.co
Bogotá, D.C. Colombia

Bogotá D.C,
Abril de 2026

**Referencia: Certificación de aprovechamiento y/o disposición final N° 1280**

**Soluciones Ambientales Remet SAS** Identificada con NIT- **901.067.810-6** Por medio del presente documento **2024ER134992** bajo autorización como recuperadores específicos:

# CERTIFICA

El proyecto ubicado en la dirección: **Cra 92 # 86-18** con nombre: **Colegio Distrital Simon Bolivar e Instituto Tecnico Industrial Francisco Jose de Caldas Sede C** bajo el numero de **Pin SDA: 27807**, identificado con el nit: **901.973.696-9** con representación legal de: **Consorcio Educativo 25** y con correo del proyecto: **consorcioeducativo25@gmail.com** gestiono los siguientes RCD:

| Fecha | Tipo de Material recolectado | Cantidad | Unidad (kg/m3) | Destino |
|---|---|---|---|---|
| 17/04/26 | POLICARBONATO | 0,610 | TON | PAPELES EL VERGEL |
| 17/04/26 | CHATARRA | 0,370 | TON | CORPOBOYACA |
| 18/04/26 | CHATARRA | 0,130 | TON | CORPOBOYACA |

Transportado por el vehículo

| Placa del vehículo de transporte | PIN del vehículo Transportador. |
|---|---|
| SPM 659 | 27154 |

Por lo tanto, certifico la recolección, transporte, acopio temporal y comercialización de la cantidad de residuos mencionados, la cual será entregada a gestores para reutilizarse/reciclarse mediante el proceso de fundición, transformación, incineración, manejo de celda entre otros con los diferentes gestores autorizados para tal fin, por parte de la Secretaría Distrital de Ambiente SDA, Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR según permiso ambiental Resolución y/o Decreto.

**JIMMY ESPAÑA**

**Representante Legal**

Teléfonos:3204134368 *Dirección: calle 11#88D-96
Bogotá D.C.solucionesambientalesremetsas@hotmail.com

# CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL

Emitido por:
**CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**
Nit: 901483038-1

**CERTIFICADO N° 113075659**

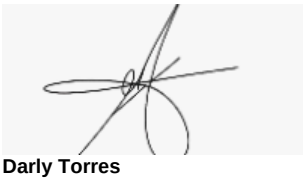
En las instalaciones de la planta de disposición final de residuos del **CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**, con Licencia Ambiental **N° 20217000362 de 26 de agosto de 2021**, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR, ubicada en el **KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS** ,se recibieron del generador **CONSORCIO EDUCATIVO 25 - Instituto Técnico Industrial Francisco José de Caldas - Sede C PIN:27807** identificado con el NIT **9019736969** ubicado en **Carrera 68 f # 67-84**, los residuos relacionados a continuación:

| N° Manifiesto | Fecha de recepción | Residuo | Cantidad | Unidad | Tipo de manejo | Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **57290** | **2026-03-10** | Retal teja Asbesto | **531,00** | **kg** | Disposición directa en celda de seguridad-Peligrosos | Y36 |

Los residuos anteriormente relacionados, fueron transportados por **DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS**, identificado con NIT/ID **900434796-1**, empresa habilitada y autorizada para el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de Carga, resolución número 20244250007985, Ministerio del Transporte.

El presente documento se expide a los **10** días del mes **marzo** del año **2026**, para certificar la disposición final de los residuos anteriormente relacionados. Cualquier duda o información adicional relacionada con este certificado, podrá ser consultada a través de nuestra línea de servicio al cliente.

Cordialmente



**Darly Torres**
**Coordinador Operativo**

VERIFICA AUTENTICIDAD DEL ACTA

**CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**
**NIT 901483038-1**
**KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS**
**MOSQUERA, CUNDINAMARCA – Colombia**
**TEL: 3103255817**

***Centro de Gestión Sostenible S.A.S E.S.P es una empresa relacionada con Ciudad Limpia**

Gmail **DANIELA GALINDO MOLANO <dg.ambiental10@gmail.com>**

# Solicitud de certificado RCD ABR 2026 CONSORCIO EDUCATIVO 25

2 mensajes

**DANIELA GALINDO MOLANO** <dg.ambiental10@gmail.com> 6 de mayo de 2026 a las 1:25 p.m.
Para: Cepeda Guzman Lizeth Juliana <analistacomercial@recicladosgreco.com>

Cordial saludo

Adjunto remito solicitud de certificado del CONSORCIO EDUCATIVO 25

CONSORCIO EDUCATIVO 25
NIT: 901973696-9
Correo electrónico: consorcioeducativo25@gmail.com
Celular: 3158990499
Generador




Cordialmente,

Daniela Galindo
Profesional ambiental

**Cesion vale ER.pdf**
43K

**Cepeda Guzman Lizeth Juliana** <analistacomercial@recicladosgreco.com> 6 de mayo de 2026 a las 1:53 p.m.

Para: DANIELA GALINDO MOLANO <dg.ambiental10@gmail.com>
CC: Castillo Gonzalez Javier Alexander <jcastillo@recicladosgreco.com>, Porras Gustavo Alberto <jefecomercial@recicladosgreco.com>

Cordial saludo.

Los vales con los siguientes consecutivos ya fueron cedidos (cargados) al usuario con NIT 901973696 para generar la certificación:

- GRE VD A003185-292-2026

**Recomendación 🧐:** En próximos descargues indicarle al conductor que por favor deje **en el vale** al usuario **CONSORCIO EDUCATIVO 25** como empresa **generadora** para optimizar el proceso de certificación, ya que el vale quedaría automáticamente dentro del usuario sin necesidad de ceder vales 📝.

**Nota:** Comparto el instructivo para que recuerde el proceso de certificación.
**Pin-gen, número único y pin de obra es el mismo, es decir es el mismo número de pin de obra.**

Si quiere realizar el certificado de disposición de RCD, puede consultar el video instructivo en el siguiente link: https://recicladosgreco.com/wp-content/uploads/2025/03/Certificado-Disposicion.mp4

Cordialmente,

**Juliana Cepeda**
Certificación disposición y suministro
analistacomercial@recicladosgreco.com
Cel. (57) 317 657 5562
Km. 1.5, Autopista Medellín, Vda. Siberia
https://www.recicladosgreco.com/

---

**De:** DANIELA GALINDO MOLANO <dg.ambiental10@gmail.com>
**Enviado:** miércoles, 6 de mayo de 2026 13:25
**Para:** Cepeda Guzman Lizeth Juliana <analistacomercial@recicladosgreco.com>
**Asunto:** Solicitud de certificado RCD ABR 2026 CONSORCIO EDUCATIVO 25

**Precaución** - Este correo electrónico proviene de un dominio externo a la Organización, tener precaución con sus adjuntos y enlaces.

[Texto citado oculto]

---

**IN-CM-002 INSTRUCTIVO CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN RCD.pdf**
1664K

Gmail **DANIELA GALINDO MOLANO <dg.ambiental10@gmail.com>**

# Solicitud certificado ABR 2026 C EDUCATIVO 25

1 mensaje

**DANIELA GALINDO MOLANO** <dg.ambiental10@gmail.com> 6 de mayo de 2026 a las 1:31 p.m.
Para: Yon Cuellar <comercial@maquiamarillas.com>

Cordial saludo

Adjunto remito documentos para solicitud de trámite de certificado del mes de abril del 2026.

Sin otro particular.

Cordialmente,

Daniela Galindo
Profesional ambiental

**2 archivos adjuntos**

**CamScanner 30-04-2026 07.15.pdf**
295K

**CL-FT-03 SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN RCD.xlsx**
27K

MAQUINAS AMARILLAS S.A.S.
Reconformación Morfológica LAS MANAS
NIT: 900.459.311-1
Kr 17 No. 142 - 25 Tel. 7023045/60/65

Res. 1480 de 2014 de la ANLA

Remisión N: RM-336750
Fecha: 2035-04-30 08:50:36
Cajero: Luis
Placa: JFF339 PIN Volqueta: 0
CLIENTE: EFECTIVO
Recibo No. 0 N.V: 3
Obra: GENERAL
Viaje: SENCILLO- EXCAVACIÓN SECA, TIERRA, ARCILLAS
Mts: 7,0
TOTAL: ..... $ 80.000

FIRMA CONDUCTOR

Imprimir

Powered by CamScanner

| 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ETAPA CONSTRUCTIVA** | **TIPO DE RCD** | **CANTIDAD DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN VALORIZADOS DE RCD USADOS EN OBRA (Toneladas)** | **ORIGEN *** | **CANTIDAD REAL DE LOS RCD GENERADOS EN (Toneladas)** | **TIPO DE GESTIÓN** | | | | |
| | | | | | **Disposición Final** | **Reutilización** | **Reciclaje** | **Otros** | **Lugar de Disposición Final** |
| Demolición, Excavación y cimentación Construcción | **01 Residuos de Construcción y Demolición susceptibles de aprovechamiento** | | | | | | | | |
| | **01 01 Excavación** | | | | | | | | |
| | 01 01 01 Coberturas vegetales | | | 32,002 | | 32,002 | | | BIOINGENIA SAS |
| | 01 01 02 Tierras limpias de excavación | | | | | | | | |
| | 01 01 03 Limos | | | | | | | | |
| | 01 01 04 Materiales pétreos productos de la excavación | | | | | | | | |
| | 01 01 05 Otros residuos de excavación | | | | | | | | |
| | **01 02 Productos de Cimentación y Pilotaje** | | | | | | | | |
| | 01 02 01 Arcillas | | | | | | | | |
| | 01 02 02 Bentonitas | | | | | | | | |
| | 01 02 03 Otros residuos de cimentación y pilotaje | | | | | | | | |
| | **01 03 Pétreos** | | | | | | | | |
| | 01 03 01 Concretos | | | 19,796 | | | 19,796 | | 10,836 t CEMEX y 8,96 t GRECO |
| | 01 03 02 Gravas | | | | | | | | |
| | 01 03 03 Cantos | | | | | | | | |
| | 01 03 04 Ladrillos | | | | | | | | |
| | 01 03 05 Arenas | | | | | | | | |
| | 01 03 06 Morteros | | | | | | | | |
| | 01 03 07 Materiales Cerámicos | | | | | | | | |
| | 01 03 08 Residuos de material asfáltico | | | | | | | | |
| | 01 03 09 Bases y sub bases granulares | | | | | | | | |
| | 01 03 10 Otros residuos pétreos | | | | | | | | |
| | **01 04 No pétreos** | | | | | | | | |
| | 01 04 01 Madera | | | | | | | | |
| | 01 04 02 Plásticos | | | | | | | | |
| | 01 04 03 Vidrio | | | | | | | | |
| | 01 04 04 Papel y Cartón | | | | | | | | |
| | 01 04 05 Gomas y cauchos | | | | | | | | |
| | 01 04 06 Cartón yeso (drywall) | | | | | | | | |
| | 01 04 07 Acrílico | | | | | | | | |
| | 01 04 08 Mezclas bituminosas y alquitrán | | | | | | | | |
| | 01 04 09 Materiales a base fibrocemento | | | | | | | | |
| | 01 04 10 Otros residuos no pétreos | | | | | | | | |
| | **01 05 Metales** | | | | | | | | |
| | 01 05 01 Acero y hierro | | | | | | | | |
| | 01 05 02 Zinc | | | | | | | | |
| | 01 05 03 Cobre | | | | | | | | |
| | 01 05 04 Aluminio | | | | | | | | |
| | 01 05 05 Otros metales | | | | | | | | |
| | **02 RCD No susceptibles de aprovechamiento** | | | | | | | | |
| | 02 01 Los que por su estado no pueden ser aprovechados | | | | | | | | |
| | **02 02 Los que tengan características de peligrosidad** | | | | | | | | |
| | 02 02 01 Residuos con contenido de asbesto o amiantos y productos que lo contengan | | | 0,531 | 0,531 | | | | CIUDAD LIMPIA |
| | 02 02 02 Otros residuos con características de peligrosidad. | | | | | | | | |
| | SUMATORIA | 0 | | 52,329 | | | | | |
| | *El origen debe indicar si es un material o elemento de construcción virgen o reciclado.<br>**Nota Aclaratoria. La información reportada en este anexo se entenderá que esta presentada baja la gravedad de juramento. | | | | | | | | |

# CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL

Emitido por:
**CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**
Nit: 901483038-1

**CERTIFICADO N° 113075659**

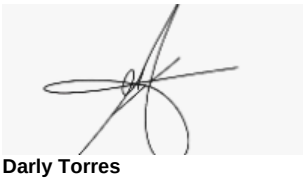
En las instalaciones de la planta de disposición final de residuos del **CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**, con Licencia Ambiental **N° 20217000362 de 26 de agosto de 2021**, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR, ubicada en el **KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS** ,se recibieron del generador **CONSORCIO EDUCATIVO 25 - Instituto Técnico Industrial Francisco José de Caldas - Sede C PIN:27807** identificado con el NIT **9019736969** ubicado en **Carrera 68 f # 67-84**, los residuos relacionados a continuación:

| N° Manifiesto | Fecha de recepción | Residuo | Cantidad | Unidad | Tipo de manejo | Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **57290** | **2026-03-10** | Retal teja Asbesto | **531,00** | **kg** | Disposición directa en celda de seguridad-Peligrosos | Y36 |

Los residuos anteriormente relacionados, fueron transportados por **DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS**, identificado con NIT/ID **900434796-1**, empresa habilitada y autorizada para el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de Carga, resolución número 20244250007985, Ministerio del Transporte.

El presente documento se expide a los **10** días del mes **marzo** del año **2026**, para certificar la disposición final de los residuos anteriormente relacionados. Cualquier duda o información adicional relacionada con este certificado, podrá ser consultada a través de nuestra línea de servicio al cliente.

Cordialmente



**Darly Torres**
**Coordinador Operativo**

VERIFICA AUTENTICIDAD DEL ACTA

**CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**
**NIT 901483038-1**
**KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS**
**MOSQUERA, CUNDINAMARCA – Colombia**
**TEL: 3103255817**

***Centro de Gestión Sostenible S.A.S E.S.P es una empresa relacionada con Ciudad Limpia**

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ Secretaría de Ambiente | **ANEXO V. INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU** |

| | |
|---|---|
| **Mes del Aprovechamiento: 01 al 31 de marzo del 2026** | |
| **Nombre del Proyecto:** | MANTENIMIENTO LOCATIVO SED |
| **PIN-GEN:** | 27807 |

**1. Registro fotográfico del "antes" del sitio que va a ser utilizado para la reutilización, con referencia de la zona:**

**Descripción:** NA

**2. Esquema del área a usar para la reutilización de los RCDs (Especifique las dimensiones del área para reutilizar)**

NA

**3. Tipo de material a emplear en la reutilización:**

NA

**4. Descripción del proceso a realizar: Definir el origen del residuo y el coeficiente de compactación del material.**

NA

| ANEXO V. INFORME DE APROVECHAMIENTO IN SITU |
|---|
| **5. Registro fotográfico durante la reutilización: NA** |
| **6. Descripción: NA** |
| **6. Registro fotográfico de la finalización del proceso de reutilización: NA** |
| **Información de la Reutilización** |
| **7. Cantidad de material proveniente de Plantas de Tratamiento y/o Aprovechamiento: 0** (Ton) |
| **7.1. PIN TRAT/APROV (planta de tratamiento y/o aprovechamiento móvil): NA** |
| **8. Volumen total reutilizado: NA** |
| **9. Duración del proceso: NA** |
| **10. Área final recuperada: NA** |
| **11. Valor del % de la reutilización, respecto al total del material utilizado para la construcción de la obra: NA** |
| **12 . Comentarios, Conclusiones y/o Justificación de la no reutilización:** Durante el periodo del presente informe no se ejecutaron actividades de aprovechamiento en obra dado a que todos los residuos fueron llevados a planta de aprovechamiento y sitio de disposición final. |
|  |
| **Firma del Representante Legal o Director de obra : DAYANNA ALEJANDRA BAQUERO** |

| Granulados Reciclados de Colombia Greco | **CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN RCD GRECO S.A.S** | **Código:** FO-CM-005<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** 25/07/2025 |
|---|---|---|

**Consecutivo para la verificación del certificado:** GRE VD A002069-020-2026-CV1873

**Generado el:** 2026-05-06

**GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO S.A.Ss**
**NIT. 900767473-7**

**PLANTA DE APROVECHAMIENTO DE RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN RCD**

MEDIANTE OFICIO EMITIDO POR LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL CAR NRO. 9162109219 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2016 Y LA SECRETARÍA AGROPECUARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONÓMICO (SAMADE) DEL MUNICIPIO DE COTA RI NRO. C015712 DEL 12 DE JUNIO DE 2017
MEDIANTE EL INFORME TECNICO 01939 DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE AMBIENTE EXPEDIDO EL 10 DE DICIEMBRE DE 2020 Y CON PIN AMBIENTAL 19309

CERTIFICA QUE:

La firma CONSORCIO EDUCATIVO 25 identificada con NIT 901973696-9 quién actúa como transportador, realizó la disposición de material RCD del tercero CONSORCIO EDUCATIVO 25 identificada con el Nit 901973696-9 quien actúa como Generador, en el período de tiempo comprendido entre 2026-03-01 al 2026-03-31 para la obra Mantenimiento grupo 18, cuyo objeto es: ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS con pin de obra 27807, en la planta de tratamiento y aprovechamiento de Greco SAS quien aplicando la Resolución 1257 del 23 de noviembre de 2021 del MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE y el Decreto 646 del 22 de diciembre de 2025 de la SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE, realiza la reutilización, tratamiento y reciclaje de RCD, para transformarlos en materia prima o insumos fundamentales en la producción de nuevos materiales de construcción y así reincorporarlos al ciclo económico. De acuerdo con la siguiente relación

Cantidades a certificar:

| **Material/RCD (*)** | **Cant. Viajes** | **Volumen (m3)** | **Peso (Tn)** |
|---|---|---|---|
| Heterogéneo | 1 | 7 | 8.96 |
| Totales | 1 | 7 | 8.96 |
| | | | |
| **Observaciones:** | | | |

El presente certificado se expide a solicitud del interesado el 2026-05-06, Cota Cundinamarca

En constancia se firma

**JAVIER CASTILLO GONZALEZ**

Director Comercial

**GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS**

Cel. 3046383774

E-Mail:dircomercial@recicladosgreco.com

La presente certificación tendrá 30 días calendario a partir de la fecha de expedición para solicitud de cambios

*"Este documento hace parte del sistema de gestión de calidad de Granulados Reciclados de Colombia - GRECO S.A.S, la versión impresa de este documento, es considerada una* ***COPIA NO CONTROLADA****"*

| | | |
|---|---|---|
| Granulados Reciclados de Colombia Greco | **CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN RCD GRECO S.A.S** | **Código:** FO-CM-005<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** 25/07/2025 |

"Por la cual se modifica la Resolución 01115 del 26 de septiembre de 2012 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones"

Anexo II FORMATO CONSTANCIA GESTORES – Resolución 1257 de 202

| **DATOS BÁSICOS DEL GESTOR** | | |
|---|---|---|
| **Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto** | 013 y 19309 | |
| **Nombre o razón social** | GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS | |
| **Documento de identificación o NIT** | 900767473-7 | |
| **Representante Legal** | JAVIER ALEXANDER CASTILLO GONZALEZ | |
| **Dirección** | KM 1.5 Puente de Guadua Vía Bogotá – Medellín | |
| **Teléfono** | 3046383774 | |
| **Correo electrónico** | dircomercial@recicladosgreco.com | |
| **Municipio o Distrito** | Cota - Cundinamarca | |
| **Gestor** | Punto limpio | |
| | Planta de aprovechamiento | x |
| | Disposición final | |
| **DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR** | | |
| **Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental competente por proyecto** | 27807 | |
| **Nombre o razón social** | CONSORCIO EDUCATIVO 25 | |
| **Documento de identificación o NIT** | 901973696-9 | |
| **Representante Legal** | DAYANNA ALEJANDRA BAQUERO AGUILAR | |
| **Dirección domicilio** | CRA 71 D No 73A - 51 | |
| **Teléfono** | 3158990499 | |
| **Correo electrónico** | dg.ambiental10@gmail.com | |
| **Localidad de la obra** | Engativá | |

| | | |
|---|---|---|
| Granulados Reciclados de Colombia Greco | **CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN RCD GRECO S.A.S** | **Código:** FO-CM-005<br>**Versión:** 0<br>**Fecha:** 25/07/2025 |

| | |
|---|---|
| **Dirección de generación de RCD** | COLEGIOS ENGATIVÁ |
| **CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO** | |
| **Tipo de Residuo** | **Cantidad de RCD recibidos del generador (t)** |
| **1. Residuos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento:** | - |
| **1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.** | 0 m3 en<br>Toneladas 0 |
| **1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.** | - |
| **1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.** | 7 m3 en<br>Toneladas 8.96 |
| **1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros.** | - |
| **2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:** | - |
| **2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.** | - |
| **2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.** | - |
| **2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.** | - |
| **Total RCD recibidos (t)** | 7 m3 en<br>Toneladas 8.96 |
| **Fecha de recepción de los RCD** | 01 de marzo al 31 de marzo de 2026 |

Firma

**GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO SAS**
NIT - 900767473

| CEMEX | ANEXO IV - CONSTANCIA DE GESTIÓN |
|---|---|

APROBADO MEDIANTE INFORME TÉCNICO NO. 00649 DE 2023

# NTR --

## 1. DATOS DEL GENERADOR

| | |
|---|---|
| PIN-GEN | 27807 |
| Nombre del proyecto (obra) | MEJORAMIENTOS 2025 GRUPO 18 |
| Nombre o razón social | SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO |
| Documento de identificación o NIT | 8999990619 112 |
| Representante Legal | NO REGISTRA |
| Dirección domicilio | NO REGISTRA |
| Teléfono | 3158990499 |
| Correo electrónico | dg.ambiental10@gmail.com |
| Dirección de generación de RCD | CL 87 No. 102 - 55 |

## 2. RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE DE LOS RCD

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Transportador: | Razón social | CONSORCIO EDUCATIVO 25 | No. de Identificación | 9019736969 |

| Vehículos asociados: | Tipo | Placa | No. PIN TRANS |
|---|---|---|---|
| | Volqueta sencilla y/o doble, tractomula (entre otros) | EKF180 | 3347 |

| | |
|---|---|
| No. Constancias de Gestión Provisional recibidas al transportador | 1 |

## 3. GESTIÓN INTEGRAL RCD (ALMACENAMIENTO, TRATAMIENTO, APROVECHAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Gestor | Punto Limpio | | Sitio de disposición final | | Recuperador Especifico | |
| | Receptor | | Planta de tratamiento y aprovechamiento | X | Otro (¿Cuál?) | |

| PIN del gestor | 22599 | Datos del Gestor |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| NTR | | Nombre o Razón Social | CEMEX COLOMBIA S.A. |
| Fecha de recepción RCD | 03 - 2026 | Identificación o NIT | 860.002.523-1 |
| | | Representante Legal | CARLOS ANDRÉS BONILLA SABOGAL |
| | | Dirección | Av. Boyacá No. 72 - 04 sur |
| | | Municipio | Bogotá, D.C. Colombia |
| | | Teléfono de contacto | 3112209197 |

| 01 03 Petreos | | Ton | m3 |
|---|---|---|---|
| 01 03 01 | Concretos | 10.836 | 7 |
| 01 03 02 | Gravas | | |
| 01 03 03 | Cantos | | |
| 01 03 04 | Ladrillos | | |
| 01 03 05 | Arenas | | |
| 01 03 06 | Morteros | | |
| 01 03 07 | Materiales cerámicos | | |
| 01 03 08 | Residuos de material asfáltico | | |
| 01 03 09 | Bases y sub bases granulares | | |
| 01 03 10 | Otros residuos pétreos | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del encargado obra (Director de obra, representante legal, residente técnico ambiental, o quien haga sus veces) | | | |
| CC | | Firma | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del representante legal gestor | SALOME ESTEPHANIA FIQUE ESPITIA | |  SALOME ESTEPHANIA FIQUE ESPITIA COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y COMERCIAL CENTRO DE CIRCULARIDAD CEMEX COLOMBIA S.A. |
| CC | 860.002.523-1 | Firma | |

Parte del material aprovechable fue debidamente almacenado, transformado y posteriormente reciclado a través de la CTA TUNJUELO para la adecuación de vías de la escombrera RCD.

Consecutivo para la verificación del certificado: FERHHvMC-44620, generado en: 2026-05-06

La presente certificación tendrá una fecha máxima de verificación de 30 días calendario a partir de su recepción, para solicitud de ajustes y cambios de la misma por parte de CEMEX COLOMBIA S.A.

© 2024, CEMEX COLOMBIA S.A. Todos los derechos reservados

# CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN FINAL

Emitido por:
**CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**
Nit: 901483038-1

**CERTIFICADO N° 113075659**

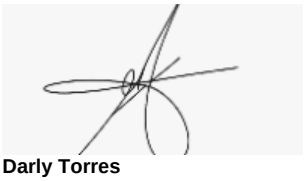
En las instalaciones de la planta de disposición final de residuos del **CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**, con Licencia Ambiental **N° 20217000362 de 26 de agosto de 2021**, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR, ubicada en el **KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS** ,se recibieron del generador **CONSORCIO EDUCATIVO 25 - Instituto Técnico Industrial Francisco José de Caldas - Sede C PIN:27807** identificado con el NIT **9019736969** ubicado en **Carrera 68 f # 67-84**, los residuos relacionados a continuación:

| N° Manifiesto | Fecha de recepción | Residuo | Cantidad | Unidad | Tipo de manejo | Corriente |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **57290** | **2026-03-10** | Retal teja Asbesto | **531,00** | **kg** | Disposición directa en celda de seguridad-Peligrosos | Y36 |

Los residuos anteriormente relacionados, fueron transportados por **DISTRIBUIDORES AMBIENTALES SAS**, identificado con NIT/ID **900434796-1**, empresa habilitada y autorizada para el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor de Carga, resolución número 20244250007985, Ministerio del Transporte.

El presente documento se expide a los **10** días del mes **marzo** del año **2026**, para certificar la disposición final de los residuos anteriormente relacionados. Cualquier duda o información adicional relacionada con este certificado, podrá ser consultada a través de nuestra línea de servicio al cliente.

Cordialmente



**Darly Torres**
**Coordinador Operativo**

VERIFICA AUTENTICIDAD DEL ACTA

**CENTRO DE GESTION SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P**
**NIT 901483038-1**
**KM 4 VIA MOSQUERA - LA MESA LT 7 VDA BALSILLAS**
**MOSQUERA, CUNDINAMARCA – Colombia**
**TEL: 3103255817**

***Centro de Gestión Sostenible S.A.S E.S.P es una empresa relacionada con Ciudad Limpia**

**Consecutivo: 00045BIO2026**

# BIOINGENIA SAS

**NIT 901.105.592-9**

## CERTIFICA que:

**CONSORCIO EDUCATIVO 25** — NIT/CC 901973696.
Dirección: CR 71 D 73 A 51 — Ciudad: Bogotá D.C. — Tel: 3137640402.
Fecha del certificado: **2026-03-11**

Entregó a **Bioingenia SAS**, en calidad de empresa prestadora de servicios ambientales en arboricultura, manejo silvicultural y mantenimiento de zonas verdes, **para su transporte y posterior aprovechamiento**, y en cumplimiento de lo dispuesto en el **Art. 2.2.1.1.3.1 del Decreto 1076 de 2015**, en concordancia con los principios de manejo integral de residuos establecidos en la **Ley 99 de 1993** y demás normativa ambiental vigente, los siguientes residuos:

| Tipo de residuos | Peso (kg) | Volumen ($m^3$) | Dirección y ciudad de recolección | Fecha de recolección |
|---|---|---|---|---|
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 7875.00 | 31.50 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-02-10 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 14967.50 | 59.87 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-02-12 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 7995.00 | 31.98 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-02-14 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 14617.50 | 58.47 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-02-15 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 7922.50 | 31.69 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-02-16 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 9259.00 | 33.50 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-02-23 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 17150.00 | 68.60 | Colegio Francisco José de Caldas I.E.D. - KR 68f #63B - 02, Bogotá D.C. | 2026-03-01 |

**Alcance del aprovechamiento.** Los *productos no maderables* (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) fueron sometidos a reducción volumétrica mediante chipeado/astillado y acondicionamiento, para su biodegradación aeróbica controlada y conversión en enmienda orgánica tipo compost. Los *residuos de poda de césped y control de malezas* se destinaron como insumo para alimentación animal conforme a disponibilidad y lineamientos sanitarios, o como material estructurante en pilas de compostaje para optimizar relación C/N y humedad. Los *residuos de jardinería y mantenimiento ornamental* se integraron a procesos de compostaje bajo buenas prácticas (aireación, humedad 50–60%, monitoreo de temperatura), garantizando estabilización y maduración. Los *productos maderables* se clasificaron dimensionalmente y se destinaron a usos como postes, tablones o leña, previa segregación y verificación de calidad, permitiendo su aprovechamiento y/o comercialización en cadenas formales.

Las actividades descritas se ejecutan con aliados estratégicos bajo responsabilidad de Bioingenia SAS, utilizando operadores y destinos finales debidamente aprobados por la autoridad ambiental competente.



**Jimmy Sebastián Calderón Muñoz**
Representante Legal — Bioingenia SAS

**Consecutivo: 00062BIO2026**

# BIOINGENIA SAS

**NIT 901.105.592-9**

## CERTIFICA que:

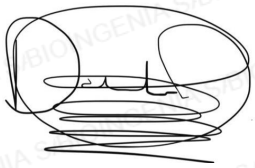
**CONSORCIO EDUCATIVO 25** — NIT/CC 901973696.
Dirección: CR 71 D 73 A 51 — Ciudad: Bogotá D.C. — Tel: 3137640402.
Fecha del certificado: **2026-04-21**

Entregó a **Bioingenia SAS**, en calidad de empresa prestadora de servicios ambientales en arboricultura, manejo silvicultural y mantenimiento de zonas verdes, **para su transporte y posterior aprovechamiento**, y en cumplimiento de lo dispuesto en el **Art. 2.2.1.1.3.1 del Decreto 1076 de 2015**, en concordancia con los principios de manejo integral de residuos establecidos en la **Ley 99 de 1993** y demás normativa ambiental vigente, los siguientes residuos:

| Tipo de residuos | Peso (kg) | Volumen ($m^3$) | Dirección y ciudad de recolección | Fecha de recolección |
|---|---|---|---|---|
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 6352.00 | 22.10 | Carrera 70 D No. 64 C - 02, Colegio Instituto Técnico Industrial Francisco José De Caldas (IED), Bogotá | 2026-03-22 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 4138.00 | 14.40 | Carrera 70 D No. 64 C - 02, Colegio Instituto Técnico Industrial Francisco José De Caldas (IED), Bogotá | 2026-03-23 |
| Productos no maderables (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) | 3362.00 | 11.70 | Carrera 70 D No. 64 C - 02, Colegio Instituto Técnico Industrial Francisco José De Caldas (IED), Bogotá | 2026-03-28 |

**Alcance del aprovechamiento.** Los *productos no maderables* (ramas, hojas, aserrín, chipeado, troncos y leña sin valor comercial) fueron sometidos a reducción volumétrica mediante chipeado/astillado y acondicionamiento, para su biodegradación aeróbica controlada y conversión en enmienda orgánica tipo compost. Los *residuos de poda de césped y control de malezas* se destinaron como insumo para alimentación animal conforme a disponibilidad y lineamientos sanitarios, o como material estructurante en pilas de compostaje para optimizar relación C/N y humedad. Los *residuos de jardinería y mantenimiento ornamental* se integraron a procesos de compostaje bajo buenas prácticas (aireación, humedad 50–60%, monitoreo de temperatura), garantizando estabilización y maduración. Los *productos maderables* se clasificaron dimensionalmente y se destinaron a usos como postes, tablones o leña, previa segregación y verificación de calidad, permitiendo su aprovechamiento y/o comercialización en cadenas formales.

Las actividades descritas se ejecutan con aliados estratégicos bajo responsabilidad de Bioingenia SAS, utilizando operadores y destinos finales debidamente aprobados por la autoridad ambiental competente.



**Jimmy Sebastián Calderón Muñoz**
Representante Legal — Bioingenia SAS

**Bioingenia SAS** — www.bioingenia.co — Soporte@bioingenia.co — Piensa diferente, piensa sostenible. Servicios certificados. — Tel: (+57)3112333627 / (+57)3155150877— KR 64 # 94 A 66 — Bogotá, Colombia
Autenticidad verificable vía QR. Código de autenticación: **4ee0ce75750d5787**

Compostagro Willys S.A.S

Germán D. Martínez D. en calidad de jefe de operaciones,

# CERTIFICA

Por medio del presente documento, COMPOSTAGRO WILLYS certifica que sostiene una relación comercial vigente con la empresa BIOINGENIA S.A.S., identificada con NIT 901.105.592-9, desde el día 12 de agosto de 2023 y hasta la fecha.

En desarrollo de dicha relación comercial, BIOINGENIA S.A.S. realiza la entrega de residuos orgánicos en la planta de tratamiento ubicada en la Finca El Rancho, Vereda Balsillas, Municipio de Mosquera, Cundinamarca, donde estos residuos son aprovechados mediante un proceso de transformación controlada.

El proceso consiste en la mezcla de los residuos orgánicos con materiales estructurantes, su inoculación con microorganismos, y la disposición en pilas de biodigestión controlada, dando inicio a la transformación biológica hasta lograr su degradación completa, con el fin de obtener un bioabono estable, útil para el mejoramiento del suelo y el desarrollo de las plantas.

La duración aproximada del proceso es de: 45 días de actividad con microorganismos termófilos, y 30 días de maduración, con restablecimiento de la actividad de microorganismos mesófilos.

En constancia, se expide siendo los 23 días del mes de febrero de 2026, el presente certificado a solicitud del interesado, para los fines que estime pertinentes.Atentamente,

Atentamente,

GERMAN D. MARTÍNEZ D.
Jefe de Operaciones
Cel: 3143499835

# Informe Técnico DESCA No. 098 de 19 ENE. 2021

## Operativo Composteras

## I. IDENTIFICACION

| | |
|---|---|
| Expediente | No Aplica |
| Radicación | No Aplica |
| Asunto | Seguimiento a Composteras |
| Solicitante o Contraventor | COMPOSTAGRO WILLYS SAS |
| Representante Legal | GERMAN MARTÍNEZ DELGADO |
| Identificación | NIT 900189498-0 |
| Domicilio Solicitante | av cr 45 169 25 of 202 |
| Teléfonos Solicitante | 2320402 |
| Predios | **Nombre**: El Rancho; **Cédula Catastral**: 25473000000060100; **Tipo**: No Aplica |
| Ubicación | **Municipio**: Mosquera; **Vereda**: Balsillas; **Este**: 975243; **Norte**: 1012952; **Altitud**: 2557 |
| Cuencas | No Aplica |
| Área protegida o de importancia estratégica | No Aplica |
| CIIU | 2012 - Fabricación de abonos y compuestos inorgánicos nitrogenados. |
| Departamento de Gestión Ambiental | No Aplica |
| Objetivo | Realizar seguimiento y verificacio´n a sectores de alto impacto (composteras) que puedan estar generando algu´n tipo de vertimiento o impacto frente a los recursos naturales |
| Fecha Visita | lunes, 9 de noviembre de 2020 |

| Tipo | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Trámite por Decidir | | Seguimiento y Control | | Evaluación de Documentación | |
| | Permisivo | | Permisivo | | Permisivo | |
| | Sancionatorio | | Sancionatorio | | Sancionatorio | |
| | Otro | | | | | |

**Informe Técnico DESCA No. 098 de 19 ENE. 2021**

**Operativo Composteras**

## II. ANTECEDENTES

En el marco del seguimiento a las empresas dedicadas a la recepción de residuos sólidos y residuos líquidos, la Dirección de Evaluación, Seguimiento y Control Ambiental programó visita técnica a la empresa Compostagro Willys EU.

## III. INFORME DE VISITA

El 09 de noviembre de 2020 se realizó visita técnica a la empresa Compostagro Willys SAS, realizadas en el marco de un operativo liderado por la Dirección de Evaluación Seguimiento y Control Ambiental – DESCA, con el fin de verificar las condiciones actuales del manejo de las aguas residuales y de residuos solidos.

Asistentes:

| NOMBRE | CARGO |
|---|---|
| German Martínez | Representante Legal Compostragro Willys SAS |
| Aztrid Yurani Castiblanco Cruz | Contratista Grupo de Vertimientos - DESCA |
| Carlos Mauricio Barreto | Contratista Grupo de PGIRS - DESCA |

*3.1 Ubicación del predio*

Compostagro Wllys SAS, está ubicado en el Municipio de Mosquera, dentro de la vereda Balsillas, en la parte frontal del predio denominado el Rancho, el cual se encuentra partiendo de la Fuerza Aérea Militar de Madrid hacia la vereda Barro blanco, recorriendo una distancia de 3,18 Km aproximadamente, en el costado sur de la vía, de acuerdo con la cartografía de la CAR se muestra el mapa de ubicación en la siguiente ilustración.

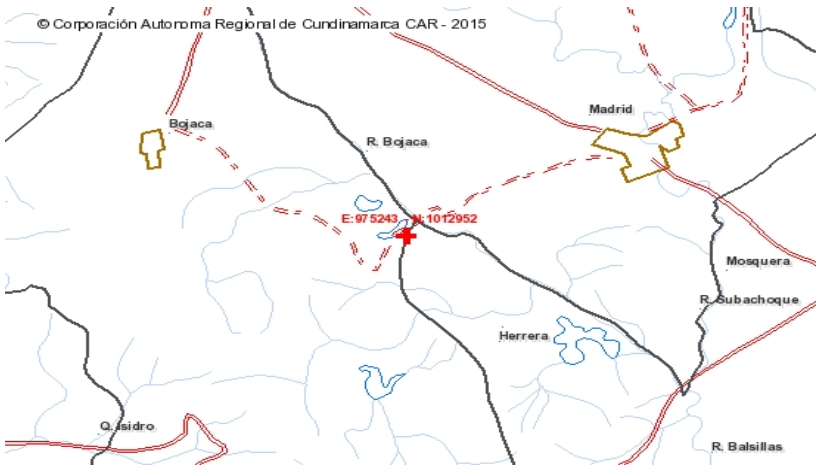



***Ilustración 1. Mapa de ubicación de la empresa Compostagro Willys SAS***

**Informe Técnico DESCA No. 098 de 19 ENE. 2021**

**Operativo Composteras**

Durante el recorrido se pudo verificar que Compostagro Willys SAS es una empresa que se dedica a la elaboración de compostaje a partir de residuos provenientes de Corabastos y celulosa proveniente de la empresa Familia.

| NOMBRE DEL PUNTO | COORDENADAS | |
|---|---|---|
| | N | E |
| Plancha de Recepción de residuos | 1012670 | 975839 |
| Tanque de de Lixiviados | 1012962 | 975463 |
| Piscina de lixiviado | 1012962 | 975463 |
| Plata de tratamiento de lixiviados | 1012915 | 975430 |
| Pilas de Compostaje | 1012665 | 975738 |
| Producto Terminado | 1012952 | 975243 |

*3.1 Descripción del proceso de compostaje*

Para conocer las condiciones en las cuales la empresa Compostagro Wllys EU. desarrolla su actividad, se realizó un recorrido área por área de la planta, encontrando lo siguiente.

*3.1.1 Zona de descargue*

El descargue del material orgánico de se lleva a cabo en un centro de acopio revestido en concreto cuyos lixiviados caen a una trampa de grasas, que los transporta al tanque de lixiviados con capacidad de 6 metros cúbicos, luego de que este tanque alcanza su máxima capacidad el lixiviado es conducido a un reservorio con capacidad de 17 metros cúbicos.

El tratamiento de los lixiviados es realizado en planta encargada de mejorar las características químicas del liquido deshidratado por medio de enzimas hidrolíticas acidas derivados del lisosomas y microorganismos que aceleran la biodegradación de residuos orgánicos, eliminando y mitigando la incorporación de patógenos al proceso del compostaje mediante el proceso de hidratación, posterioemnte son empleados para realziar las humectación de las pilas de compsotaje.

Los residuos orgánicos en su mayoría provienen de Corabastos,

*3.1.2 Área de Compostaje*

En esta área se encontraron 28 pilas en proceso de compostaje con el suelo debidamente impermeabilización, sin embargo al momento de la visita se evidencio que la las pilas se encontraban a la intemperie.

Durante el proceso en la empresa se realizan los respectivos registros para controlar el proceso de compostaje, con el fin de conocer la composición de material de las pilas, la frecuencia de volteo y el estado de maduración de las pilas.

Se encontró que parte del abono obtenido es almacenado en lonas y el restante es amontonado en un centro de acopio, según lo informado el producto cuenta con registro ICA de venta No. 7389

**Informe Técnico DESCA No. 098 de 19 ENE. 2021**

**Operativo Composteras**

*3.2 Registro Fotográfico*

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ilustración 1: Plancha de recepcion</td><td>Ilustración 2: Pilas de Compostaje</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Ilustración 3:tanque de almacenamiento de lixiviados</td><td>Ilustración 4: Piscina de almacemaniento de lixiviado</td></tr>
</table>

**Informe Técnico DESCA No. 098 de 19 ENE. 2021**

**Operativo Composteras**

| | |
|---|---|
|  |  |
| Planta de tratamiento de los líquidos de deshidratación de residuos orgánicos.. | **Ilustración 3:** producto terminado |

## IV. VERIFICACIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN

| Información Equipo GPS | | |
|---|---|---|
| Placa | N/A – GPS DE PROPIEDAD DEL FUNCIONARIO | |
| Serial | 2DR465776 | |
| Fecha última verificación anual DLIA | | 16/10/2020 |
| N° informe verificación anual DLIA | | IT 15 verificación GPS CAR |
| Observaciones | | Funciona correctamente |

| Información punto verificación dependencia | | |
|---|---|---|
| Numero punto dependencia | | DRSO |
| Informe punto dependencia | | Nº 22 |
| fecha informe punto dependencia | | 08-01-2020 |
| | Coordenadas punto dependencia | Coordenadas verificación semanal |
| X (Norte) | 1023700 | 1.023.702 |
| Y (Este) | 969535 | 969.537 |
| Error obtenido | | 2,828 |

**Cálculo de error**

Donde

(Xi, Yi): Coordenadas conocidas del punto.
(Xr, Yr): Coordenadas registradas por el equipo

Error = Raíz Cuadrada ((1023700-1023702)2 + (969535 – 969537)2)
Error = Raíz Cuadrada ((-2)2 + (-2)2))
Error = Raíz cuadrada (4+4)
Error = Raíz Cuadrada (8)
Error = 2,828

## V. EVALUACIÓN DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

No aplica

## VI. CONCEPTO TÉCNICO

De la visita realizada se puede concluir lo siguiente:

**6.1.** La actividad principal de la empresa Compostagro Willys E.U, es la de realizar aprovechamiento de residuos orgánicos mediante compostaje, con registro de venta ICA No 7389.

**6.2.** La empresa Compostagro Willys E.U no presenta afectaciones al ambiente en ninguna de sus fases, así mismo no se evidencio en visita técnica falencias por operatividad de los procesos que desprenden olores agresivos y otros que impactan negativamente las condiciones ambientales de la zona.

**6.3.** Durante la visita se evidencio que el área de compostaje del proceso de maduración se encuentran a la intemperie lo que puede ocasionar que lixiviados producto de esta actividad puedan entrar en contacto con las aguas lluvias y de escorrentía pueden estar afectando el suelo en los componentes fisicoquímicos y microbiológicos.

**6.4.** Los lixiviados producidos durante el proceso son generados en el área de recepción por escurrimiento o descomposición natural del residuos orgánico que llega a la planta así mismo son recirculados para ser usados en la humectación de las pilas, los que es adecuado teniendo en cuenta que estos en ningún caso podrán ser vertidos ni al suelo ni a una fuente superficial de uso público, sin previo tratamiento de ser así tendrá que tramitar ante esta corporación el respectivo Permiso de Vertimientos

## VI. RECOMENDACIONES Y OBLIGACIONES

Con base en el análisis realizado anteriormente se hace necesario realizar las siguientes recomendaciones a la empresa Compostagro Willys SAS, desde el punto de vista técnico:

**Informe Técnico DESCA No. 098 de 19 ENE. 2021**

**Operativo Composteras**

**7.1.** Informar a la empresa Compostagro Willys EU que no puede recibir lodos acuosos, debido a que por su alto contenido de humedad no es posible emplearlos como materia prima para el proceso de compostaje.

**7.2.** Teniendo en cuenta lo conceptuado en los numerales 6.2 del presente informe técnico, se hace necesario que la empresa Compostargro Willys, tome las medidas que considere pertinentes a fin de que la zona de compostaje cuente con el recubrimiento de la superficie donde se encuentran las pilas de compostaje.

**7.3.** Informar a la empresa Compostagro Willys EU que en caso se igualar o superar las 20.000 toneladas año de residuos, deberá tramitar ante esta Corporación la respectiva Licencia Ambiental.

**7.4.** Advertir a la empresa Compostagro Willys EU que en caso de tener exceso de lixiviados deberá contar con un plan de contingencia para la evacuación y adecuado manejo de dichos lixiviados.

Es el informe,

AZTRID YURANI CASTIBLANCO CRUZ
Elaboró. Contratista - DESCA

MABEL LILIANA RUBIO LIZCANO
Revisó. Profesional Especializado - Supervisora - DESCA

**CARLOS ANTONIO BELLO QUINTERO**
VoBo. Director de Evaluación, Seguimiento y Control Ambiental - DESCA

# Secretaría Distrital de Ambiente

## VENTANILLA VIRTUAL

| | |
|---|---|
| Actividad | Reporte, consulta y modificación de información |
| Número de radicación | 2026ER92719 |
| Fecha inicio | 2026-05-06 10:51:35 |
| Fecha fin | 2026-05-06 12:56:10 |
| Trámite | Seguimiento y Control a Obras Públicas y Privadas |

Entrega. 30sps
Asco a 50sps

6/2/14

Bamocol

805009601-8
Todas las obligaciones contenidas en
Bogota

FECHA
06/04/2026
Pagina: 1 de 1

Cliente: Consorcio Educativo
Direccion: Colegio Jose Francisco Caldas

Vehiculo JVM421
Hr inicial_____Hr final_____

Aux apoyo 2: Muñoz V.
Aux: apoyo 1: Cristian P

TAGS:

CANTIDAD DE SERVICIOS

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: Bamocol | Cliente | MEDICION Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| USP Sencilla | 8 | | 8 | 160 | | | 16 | 8 | | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos int. | 8 | | 8 | 160 | | | | | 8 | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

INSTALACION 8 USPS

La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio? Si___ No X

Se realiza entrega de 30sps y asco a 50sps.

En representacion del cliente:
Nombre: DIAZ Pinto Silson
Cargo: Guarda.
Firma:

En representacion del Bamocol:
Nombre:
Cargo:
Frima:

63013

Bamocol

**BAÑO MOVIL DE COLOMBIA**
805009601-8
Z
Bogota

**REMISION**
**FECHA**
**10/04/2026**
**Pagina:** 1 de 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente | CONSORCIO EDUCATIVO 25 + LAV. - 1 - 3174336212 | Vehiculo LOL 856 | Aux apoyo 2: Steven |
| Direccion: | COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | Hr inicial 9:50 Hr final 10:30 | Aux: apoyo 1: Milton |

| | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | PH | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 8 | | 8 | 160 | 1 | | 16 | 8 | 8 | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 8 | | 8 | | | | | | | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

**La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio?** Si___ No X

Observaciones: Revolvente cambio de 1 tenaque

**En representacion del cliente:** 8 Aseo

Nombre: X
Cargo: _____
Firma: _____

**En representacion del Bamocol:**

Nombre: _____
Cargo: _____
Frima: _____

63034

Bamocol

**BAÑO MOVIL DE COLOMBIA**
805009601-8
Z
Bogota

**REMISION**
**FECHA**
13/04/2026
**Pagina:** 1 de 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente | CONSORCIO EDUCATIVO 25 + LAV. - 1 - 3174336212 | Vehiculo WL 855 | Aux apoyo 2: Alven |
| Direccion: | COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | Hr inicial 7:40 Hr final 8:05 | Aux: apoyo 1: Sergio |

| | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | PH | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 8 | - | 8 | 160 | 1 | - | 16 | 8 | - | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 8 | - | 8 | 160 | 1 | - | - | - | 8 | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

**La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio? Si___ No** p

Observaciones:

**En representacion del cliente:**
Nombre: DIAZ Pinto Elson
Cargo: Vigilante
Firma: ELDIAZ

**En representacion del Bamocol:**
Nombre: _____
Cargo: _____
Frima: Sergio Romero Diaz

6540

| Bamocol | BAÑO MOVIL DE COLOMBIA<br>805009601-8<br>Z<br>Bogota | REMISION<br>FECHA<br>15/04/2026<br>Pagina: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente | CONSORCIO EDUCATIVO 25 + LAV. - 1 - 3174336212 | Vehiculo Jum 421 | Aux apoyo 2: Anderson |
| Direccion: | COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | Hr inicial 8:15 Hr final 8:50 | Aux: apoyo 1: [illegible] |

| | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | PH | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 8 | | 8 | 160 | 1 | | 16 | 8 | 8 | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 8 | | 8 | | | | | | | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio? Si___ No X

Observaciones:

**En representacion del cliente:**

Nombre: [illegible]

Cargo:

Firma: X 1022386436

**En representacion del Bamocol:**

Nombre:

Cargo:

Frima:

63144

Bamocol

**BAÑO MOVIL DE COLOMBIA**
805009601-8
Z
Bogota

**REMISION**
**FECHA**
**22/04/2026**
**Pagina:** **1 de 1**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente | CONSORCIO EDUCATIVO 25 + LAV. - 1 - 3174336212 | Vehiculo tvt 855 | Aux apoyo 2: colibrito |
| Direccion: | COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | Hr inicial 8:45 Hr final _____ | Aux: apoyo 1: milton l. |

| | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | PH | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 8 | | 8 | 160% | | | 16 | 8 | 8 | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 8 | | 8 | | | | | | | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

**La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio?** Si___ No X

Observaciones:

**En representacion del cliente:**
Nombre:
Cargo:
Firma: 27/04/26

**En representacion del Bamocol:**
Nombre:
Cargo:
Frima:

63182

Bamocol

**BAÑO MOVIL DE COLOMBIA**
805009601-8
Z
Bogota

**REMISION**
**FECHA**
**20/04/2026**
**Pagina:** 1 de 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente | CONSORCIO EDUCATIVO 25 + LAV. - 1 - 3174336212 | Vehiculo: Lul 855 | Aux apoyo 2: Gilberto |
| Direccion: | COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | Hr inicial: 4:55 Hr final: 8:20 | Aux: apoyo 1: Sergio |

| | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | PH | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 8 | - | 8 | 160 | 1 | - | 16 | 8 | - | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 8 | - | 8 | 160 | 1 | - | - | - | 8 | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

**La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio?** Si___ No X

Observaciones:

**En representacion del cliente:**
Nombre:
Cargo: Ingrid Duran
Firma:

**En representacion del Bamocol:**
Nombre:
Cargo:
Frima: Sergio Ramiro Diaz

63511

| Bamocol | BAÑO MOVIL DE COLOMBIA<br>805009601-8<br>Z<br>Bogota | REMISION<br>FECHA<br>27/04/2026<br>Pagina: 1 de 1 |
|---|---|---|
| Cliente | CONSORCIO EDUCATIVO 25 + LAV. - 1 - 3174336212 - ULTIMO ASEO 30/04 | Vehiculo Col 855 — Aux apoyo 2: Gilberto |
| Direccion: | COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS | Hr inicial 8:35 Hr final 9:00 — Aux: apoyo 1: Sergio |

| | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | PH | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 8 | - | 8 | 160 | 1 | - | 16 | 8 | - | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 8 | - | 8 | 160 | 1 | - | - | - | 8 | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

**La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio? Si___ No X**

Observaciones:

**En representacion del cliente:**
Nombre: Carmen Valdes
Cargo: Guardia
Firma: Carmen

**En representacion del Bamocol:**
Nombre:
Cargo:
Frima: Sergio Romero Diaz

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| USP Sencilla | 4 | - | 4 | 80 | 1 | - | X | X | X | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 4 | - | 4 | 80 | 1 | - | X | X | X | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |
| Orinal | | | | | | | | | | |
| Pozo Septico | | | | | | | | | | |
| Trampa de Grasas | | | | | | | | | | |
| Redes Sanitarias | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

Retiro 29

**La propiedad del cliente sufrio algun daño durante las prestacion del servicio? Si___ No X**

**En representacion del cliente:**
Nombre: Ingrid Duque
Cargo:
Firma:

**En representacion del Bamocol:**
Nombre:
Cargo:
Frima: Sergio Ramiro Diaz

RETIRO

**Bamocol**

**BAÑO MOVIL DE COLOMBIA**
805009601-8
Todas las obligaciones contenidas en
Bogota

**REMISION**
**FECHA**
/ / 2026
**Pagina:** 1 de 1

Cliente: Consorcio Educativo 2025
Direccion: Colegio

Vehiculo: TURBO
Hr inicial: 6:35 Hr final: 9:50
Aux apoyo 2:
Aux: apoyo 1:

| DESCRIPCION DEL SERVICIO | U.M. | Mot. | BODEGA | CANTIDAD DE SERVICIOS |
|---|---|---|---|---|
| 0001461 MENSUALIDAD USP ESTANDAR | ASEO | 01 | BODEGA | 0 |

| UNIDAD SANITARIA PORTATIL | Propiedad de: | | MEDICION | | | | Insumos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bamocol | Cliente | Cant. Total | Vol. Desechos | N. viajes | N. horas | PH | Q | T | JB |
| USP Sencilla | 4 | - | 4 | | | | | | | |
| USP -Lujo | | | | | | | | | | |
| Lavamanos Int. | 4 | - | 4 | | | | | | | |
| Lavamanos Ext. | | | | | | | | | | |

29 Abril

Gmail **DANIELA GALINDO MOLANO <dg.ambiental10@gmail.com>**

# Solicitud de certificado ARD MAR y ABR 2026

1 mensaje

**DANIELA GALINDO MOLANO** <dg.ambiental10@gmail.com> 6 de mayo de 2026 a las 1:37 p.m.
Para: comercial.bogota@bamocol.com, Asistente Operaciones Bamocol Bogota Luisa Fernanda Marín <asistente.bogota@bamocol.com>

Cordial saludo

De manera atenta solicito el certificado de la disposición de las Aguas Residuales Domésticas procedentes de los mantenimientos de las UPS alquiladas para el CONSORCIO EDUCATIVO 25, de los periodos de marzo y abril.

Sin otro particular.

Cordialmente,

Daniela Galindo
Profesional ambiental
CONSORCIO EDUCATIVO 25