INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
PLAN DE ADAPTACIÓN A LA GUÍA AMBIENTAL (PAGA)

PERIODO DEL INFORME
(10 DE AGOSTO AL 09 SEPTIEMBRE DE 2026)

ALCALDÍA SAN MARTÍN DE LOS LLANOS

OBJETO:
"ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA 'PAZ A LO BIEN' TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, DEPARTAMENTO DEL META".

CONTRATO DE OBRA No. 107 DE 2026

2026

TABLA DE CONTENIDO.

1. GENERALIDADES 3
2. ALCANCE. 4
3. OBJETIVOS. 5
4.1 Objetivo General. 5
4.2 Objetivos Específicos. 5
4. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO. 6
7. ASPECTOS AMBIENTALES. 9
8. CONTROL Y SEGUIMIENTO DE PERMISOS. 10
9. SEGUIMIENTO AL CUMPIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL. 10
10. Desarrollo de fichas de manejo ambiental. 11
Ficha N 1: Información y Comunicación a la Comunidad. 11
Ficha N2. Licencias, Permisos y Trámites Ambientales. 12
- Ficha N 3. Manejo y Disposición de Material Sobrante. 14
- Ficha N 4. Capacitación ambiental. 14
- Ficha N 5. Manejo Maquinaria equipos y vehículos. 14
- Ficha N 6. Manejo integral de materiales de construcción. 15
- Ficha N 7. Manejo y disposición de residuos sólidos. 15
- Ficha N8. Señalización Frentes de obra y Sitios Temporales. 16
- Ficha N9. Control de emisión de ruido. 16
- Ficha N 10. Manejo de descapote y cobertura vegetal. 16
- Ficha N 11.Instalación, Funcionamiento y Desmantelamiento de campamentos y sitios temporales. 17
- Ficha N 12. Protección de fauna. 17
- Ficha N 13 Atención a la comunidad. 18
- Ficha N 14 Contratación mano de obra. 18
- Ficha N 15 Conformación grupo ambiental. 18
- Ficha N 16 Manejo de aguas superficiales 18
- Ficha N 17 Manejo de residuos líquidos domésticos e industriales 18
- Ficha N 18 Manejo de la infraestructura de predios y servicios públicos. 19

11. CONCLUSIÓN. 20
12. ANEXOS. 20

1. GENERALIDADES

El programa de implementación de medidas ambientales es un componente básico del proyecto, que comprende las medidas de manejo ambiental necesarias respecto a las actividades constructivas con el fin de prevenir, mitigar, compensar y controlar los impactos negativos que se puedan presentar en el desarrollo del proyecto. Es la principal herramienta de gestión ambiental y social de obligatorio cumplimiento por los responsables del proyecto en la cual interviene un profesional ambiental encargado de dar cumplimiento a estas actividades durante toda la ejecución del proyecto. **ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA 'PAZ A LO BIEN' TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, DEPARTAMENTO DEL META".**

2. ALCANCE.

Mediante la presentación del Plan de Adaptación a la guía Ambiental - PAGA, se espera la ejecución de las actividades del proyecto **ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA 'PAZ A LO BIEN' TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, DEPARTAMENTO DEL META"** así mismo dar a conocer las características del área de trabajo (factores físicos y bióticos) las generalidades del proyecto y el potencial de impacto de las diversas acciones que implica su ejecución, así como las posibilidades de adelantar acciones o actividades de prevención, control, mitigación o compensación; todo ello amparado en las normas ambientales legales vigentes que propenden por un desarrollo sostenible de los proyectos de infraestructura.

El presente informe, integra los conceptos de la ingeniería con los lineamientos de la Gestión Ambiental. Igualmente, pretende identificar y valorar los impactos y las acciones a desarrollar con el fin de contribuir a la conservación del medio natural donde se desarrollan las obras, alterando al mínimo las condiciones ambientales y socioeconómicas preexistentes.

Este tendrá una repercusión directa y mejora continua en el desarrollo de la parte operativa del proyecto, garantizando un flujo de recursos por parte del contratista y la participación activa de la comunidad asociada al proyecto; de ello dependerá el buen desarrollo de las obras de manera ambientalmente segura respetando los principios de protección y conservación de un ambiente sano y la elevación de la calidad de vida de los habitantes del municipio de puerto concordia y vecinos beneficiarios del proyecto.

3. OBJETIVOS.

4.1 Objetivo General.

Implementación y puesta en marcha del plan de medidas ambientales PAGA para el proyecto **ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA 'PAZ A LO BIEN' TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, DEPARTAMENTO DEL META".**

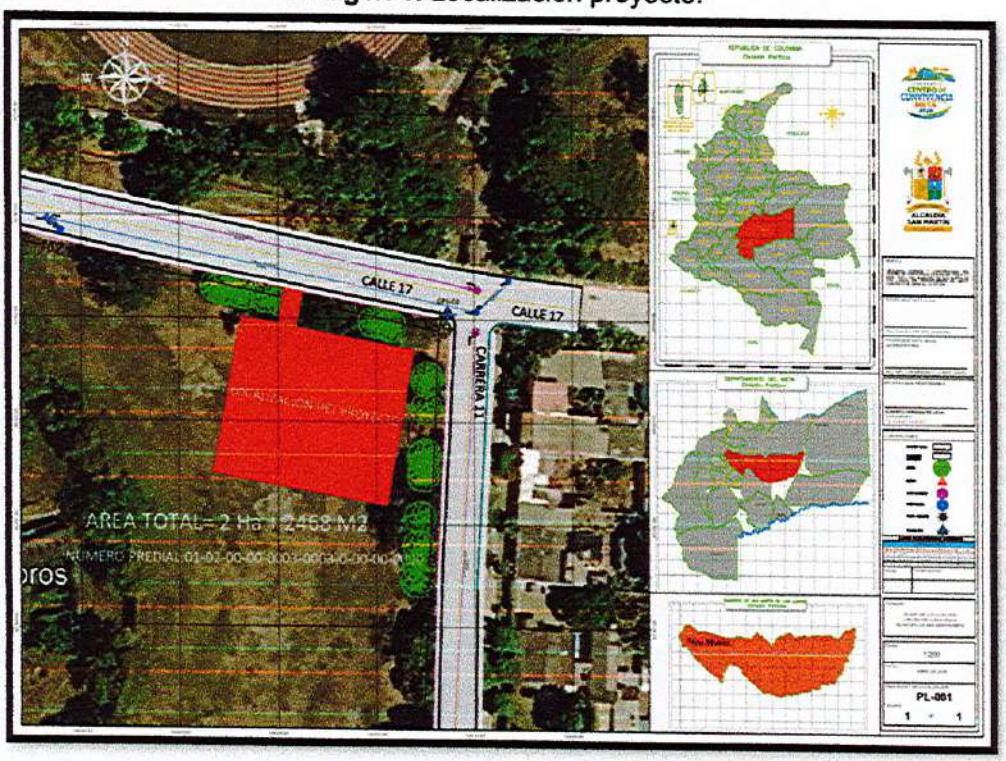
4.2 Objetivos Específicos.

- Ejecución y puesta en marcha de las fichas ambientales del Programa.
- Prevenir, mitigar, corregir y/o compensar los impactos negativos a cada uno de los componentes ambientales.
- Cumplimiento con lo establecido en la legislación ambiental vigente que aplique en cada una de las etapas de construcción.
- Implementar y mantener medidas preventivas y de control que minimicen el riesgo de ocurrencia de derrames y contingencias ambientales, asegurando la correcta gestión de los materiales peligrosos y el cumplimiento de los procedimientos de respuesta ante emergencias.

4. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROYECTO.

Las obras que comprenden el desarrollo del Contrato de obra N° 107 de 2026 suscrito el 06 de abril de 2026, cuyo objeto es la **"ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA "PAZ A LO BIEN" TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, DEL DEPARTAMENTO DEL META"**, se ejecutarán en el inmueble de matrícula inmobiliaria No. 236-59993 localizado en el Municipio de San Martín, Latitud. 3° 42' 16.16" N Long 73° 41" 48.77 W, en el departamento del Meta.

Imagen 1. Localización proyecto.



- **GEOREFERENCIACIÓN.**

Se realizó el levantamiento topográfico del predio destinado al Centro de Convivencia del municipio de San Martín de los Llanos, Meta, mediante equipos satelitales GNSS y método estático, obteniendo la georreferenciación de dos (02) puntos GPS debidamente materializados y amarrados al sistema geodésico nacional MAGNA SIRGAS del IGAC.

MOJÓN	NORTE	ESTE	ELEVACIÓN
GPS 1	3°42´17.38120"	73°41´47.76467"	446.457
GPS 2	3°42´18.27260"	73°41´52.23239"	446.897

Localización GPS.

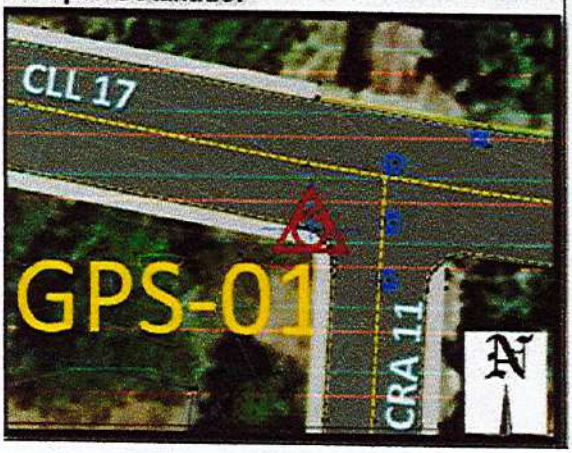
Croquis General:



Croquis General:



Croquis Detallado:



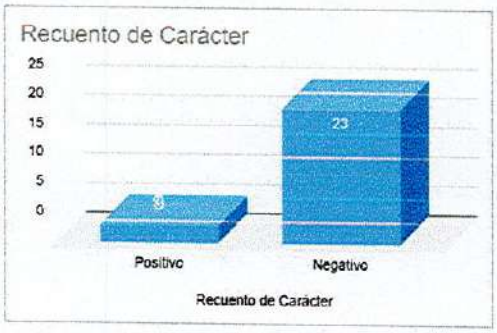
Croquis Detallado:

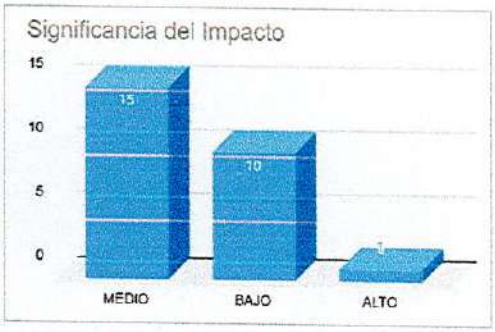


5. ASPECTOS AMBIENTALES.

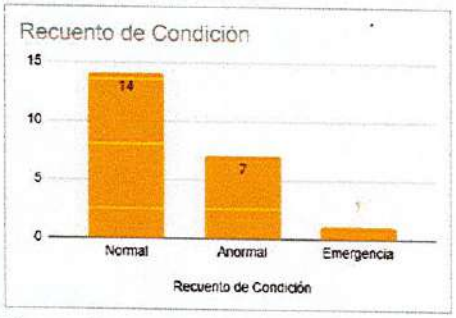
Se describen los aspectos ambientales del proyecto que aplican al presente periodo evaluado a fin de conocer los posibles impactos asociados a la ejecución normal de las actividades en obra, La evaluación de los impactos ambientales identificados muestra que los más significativos y de mayor importancia, afectarán principalmente el Recurso suelo .

Contamos con 26 impactos identificados en un total de 15 corresponde a carácter medio, 10 a carácter bajo, y uno (1) de carácter alto, el impacto significativo que se presenta corresponde a al uso del suelo y emisiones atmosféricas.





Frente a los impactos positivos observamos mejoras en la calidad de vida de los habitantes del sector y mejoras en la estructura principal de la vía , en cuanto a los impactos derivados por emergencias se encuentran 1 por movimientos de tierras o sismos en el área urbana, 14 situaciones anormales relacionadas con (desastres naturales) y 7 situaciones consideradas como normales.



Este análisis sugiere que, si bien existen eventos imprevistos y condiciones inusuales, la mayor parte del tiempo el entorno se mantiene en condiciones aceptables, lo cual favorece la percepción positiva del proyecto por parte de la comunidad.

5. SEGUIMIENTO AL CUMPIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL.

Como herramienta básica para la aplicación de medidas y acciones para la prevención y mitigación de impactos ambientales negativos se da cumplimiento a las actividades propuestas en las Fichas de Manejo Ambiental para el desarrollo de proyecto durante el respectivo periodo a continuación se relaciona el avance de las fichas evaluadas.

Tabla 1. Descripción de las fichas ambientales.

Programa	Proyecto	Código
1. Desarrollo y Aplicación de la Gestión Ambiental	Conformación del grupo de gestión ambiental.	DAGA-1.1-01
	Capacitación ambiental al personal de obra.	DAGA-1.2-02
2. Programa Actividades Constructivas	Proyecto de manejo integral de materiales de construcción.	PAC-2.1-04
	Proyecto de señalización de frentes de obras y sitios temporales.	PAC-2.3-06
	Proyecto de manejo y disposición final de escombros y lodos.	PAC-2.4-07
	Proyecto de manejo y disposición final de residuos sólidos convencionales y especiales.	PAC-2.5-08
3. Programa Gestión Hídrica	Proyecto de manejo de aguas superficiales.	PGH-3.1-09
	Proyecto de manejo de residuos líquidos domésticos e industriales.	PGH-3.2-10
4. Programa Manejo de Instalaciones Temporales, de Maquinaria y Equipo	Proyecto Instalación, funcionamiento y desmantelamiento de campamentos y acopio temporal.	PMIT -5.1-15
	Proyecto de manejo de maquinaria, equipos y vehículos.	PMIT- 5.3-17
5. Programas de Gestión Social.	Proyecto de Atención a la Comunidad.	PGS-6.1-18
	Proyecto de Contratación Mano de Obra	PGS-6.6-23

6. DESARROLLO DE FICHAS DE MANEJO AMBIENTAL.

A continuación, se describen las actividades realizadas frente a lo dispuesto en cada una de las fichas relacionadas en pro de la mitigación de impactos ambientales negativos.

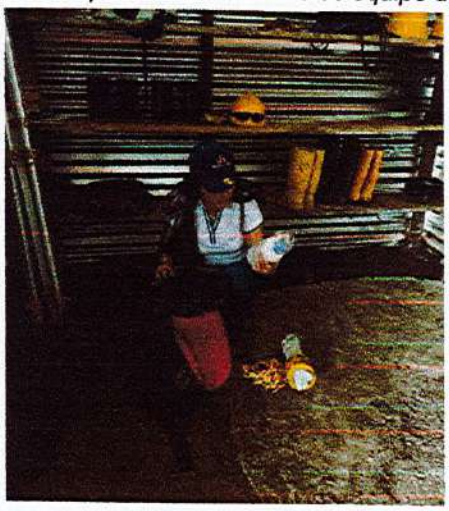
1. Desarrollo y Aplicación de la Gestión Ambiental

DAGA-1.1-01 Conformación del grupo de gestión ambiental.

Durante el periodo evaluado se encuentra en funcionamiento el Grupo de Gestión Ambiental del proyecto, responsable de liderar y apoyar la implementación de las medidas ambientales establecidas para la obra.

Nombre	Cargo
Paula andrea pardo redondo	Profesional ambiental
Nataly Guzman	Residente de obra

Imagen 1. *inspecciones ambientales equipo de obra.*



DAGA-1.2-02 Capacitación ambiental al personal de obra.

Durante el periodo evaluado se llevó a cabo una capacitación ambiental sobre el manejo y control de sustancias peligrosas, con el propósito de fortalecer las buenas prácticas de almacenamiento, manipulación, respuesta ante derrames y cumplimiento de la normativa ambiental aplicable.

2. Programa Actividades Constructivas

PAC-2.1-04 Proyecto de manejo integral de materiales de construcción.

Durante el periodo reportado se realizaron actividades orientadas al manejo adecuado de los materiales de construcción utilizados en la obra, garantizando su almacenamiento, organización y conservación en condiciones apropiadas.Se efectuó el ordenamiento de materiales en las áreas destinadas para su acopio, facilitando el control de inventarios, la optimización de los espacios de trabajo y la prevención de pérdidas o deterioro de los insumos.

Imagen 2. *Manejo de materiales en obra.*



PAC-2.3-06 Proyecto de señalización de frentes de obras y sitios temporales.

Durante el periodo reportado se realizó la instalación de la señalización en los diferentes frentes de trabajo y áreas temporales del proyecto, garantizando la identificación de zonas de riesgo, áreas de trabajo, puntos de acopio y vías de circulación. Asimismo, se verificó periódicamente su estado y visibilidad, contribuyendo a la seguridad del personal y al adecuado desarrollo de las actividades de obra.

Imagen 3. *Señalización en obra*

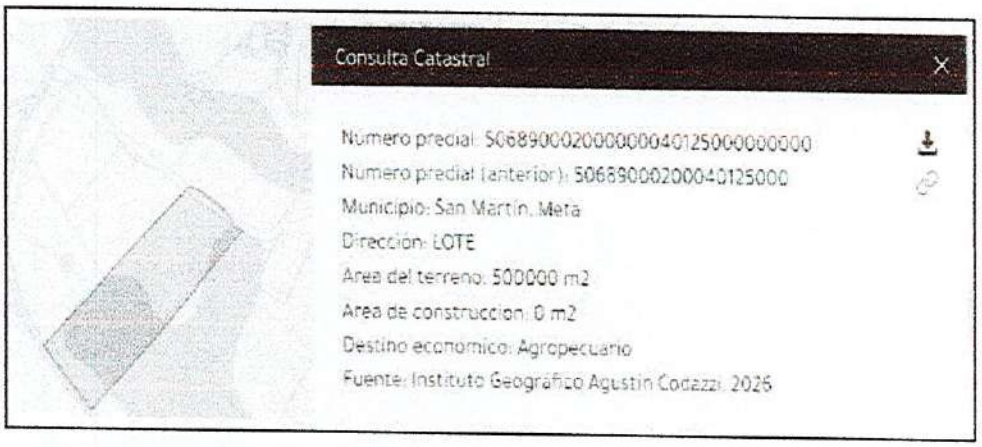


PAC-2.4-07 Proyecto de manejo y disposición final de escombros y lodos.

Se garantizó que el material sobrante de excavación, fueran movilizados en vehículos debidamente acondicionados y cubiertos con lonas, con el fin de prevenir la dispersión de partículas, la generación de material particulado, los derrames durante el transporte y posibles afectaciones a las vías y al entorno. Asimismo, se verificó que la disposición final de estos materiales se realizará en sitios autorizados, conforme a la normatividad ambiental vigente.

Por parte de la Alcaldía Municipal se otorgó viabilidad para el uso del lote destinado al acopio temporal y disposición de Residuos de Construcción y Demolición (RCD), de acuerdo con las condiciones y lineamientos establecidos por la administración municipal.

Imagen 5. *Predio RCD para disposición final.*



PAC-2.5-08 Proyecto de manejo y disposición final de residuos sólidos convencionales y especiales.

Durante el periodo reportado se realizó la adecuada gestión de los residuos sólidos convencionales y especiales generados en la obra, mediante la separación en la fuente y el uso de puntos ecológicos debidamente identificados. Se verificó la correcta disposición temporal de los residuos y su entrega a gestores autorizados empresa de servicios públicos **CAFUCHES**, promoviendo el cumplimiento de la normatividad ambiental vigente y la minimización de impactos al entorno.

Imagen 6. *Manejo de residuos en obra.*



3. Programa Gestión Hídrica

PGH-3.1-09 Proyecto de Manejo de Aguas Superficiales

Durante el periodo reportado se implementaron medidas orientadas al uso eficiente y controlado del recurso hídrico en la obra. Para el consumo del personal se suministró agua potable mediante la adquisición de agua envasada por la empresa AGUA DEL META, garantizando condiciones adecuadas de calidad e higiene para los trabajadores y evitando afectaciones a las fuentes hídricas del área de influencia.

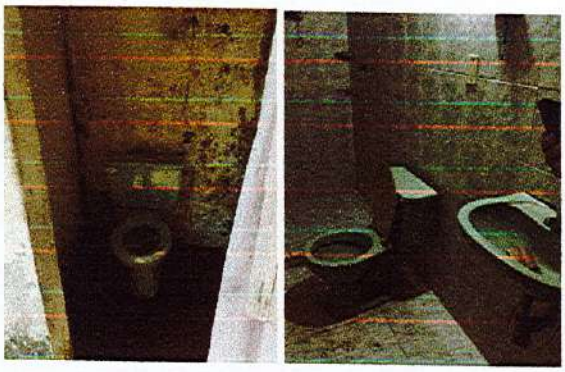
Imagen 7. *Agua potable en obra.*



PGH-3.2-10 Proyecto de Manejo de Residuos Líquidos Domésticos e Industriales

Durante el periodo reportado se adecuaron unidades sanitarias para hombres y mujeres destinadas al personal de obra en las instalaciones de la oficina del proyecto. Debido a que el predio cuenta con disponibilidad de los servicios de acueducto y alcantarillado, las aguas residuales domésticas generadas son conducidas y dispuestas a través de la red de alcantarillado existente por la empresa de servicios públicos **CAFUCHES**, garantizando condiciones sanitarias adecuadas y previniendo impactos ambientales

Imagen 8. *Baños en obra.*



5. **Programa Manejo de Instalaciones Temporales, de Maquinaria y Equipo**

PMIT-5.1-15 Instalación, funcionamiento desmantelamiento de campamentos y acopio temporal.

Durante el periodo reportado se realizó la adecuación y puesta en funcionamiento de la oficina del proyecto, la bodega para almacenamiento de herramientas, equipos e insumos, así De igual forma, se habilitaron las áreas destinadas al acopio temporal de materiales granulares, garantizando condiciones adecuadas de orden, organización y protección de los materiales, con el fin de prevenir afectaciones al entorno y facilitar el desarrollo de las actividades constructivas.

Imagen 9. *Acopio de materiales en obra.*





PMIT-5.3-17 Proyecto de manejo de maquinaria, equipos y vehículos.

Durante el periodo reportado se realizaron inspecciones periódicas a la maquinaria, equipos y vehículos vinculados al proyecto, con el fin de verificar sus condiciones operativas y ambientales. Como resultado de las inspecciones efectuadas, no se evidenciaron fugas de combustibles, aceites u otros fluidos, contribuyendo a la prevención de la contaminación del suelo y al cumplimiento de las medidas ambientales establecidas para la obra.

6. Programas de Gestión Social.

PGS-6.1-18 Proyecto de Atención a la Comunidad.

Durante el periodo evaluado no se recibieron PQRS por parte de la comunidad, sin embargo se mantienen los canales de comunicación abiertos al público y con el personal para la atención oportuna de las necesidades de la comunidad aledaña al área del proyecto.

Canales de comunicación:
oficina de atención a la comunidad ubicada al interior de la obra.
Formato de atención a PQRS.
Correo electrónico: **centrodeconvivencia@gmail.com**

- **Seguimiento a indicadores.**

Indicador	Resultado	Observaciones
N de PQRS resueltas / N de PQRS recibidas.	0 / 0 = 0 %	No se presentaron PQRS durante el periodo evaluado.

PGS-6.6-23 Proyecto de Contratación Mano de Obra

Durante el presente periodo se cuenta con el personal mínimo para la ejecución de las actividades y con el personal operativo.

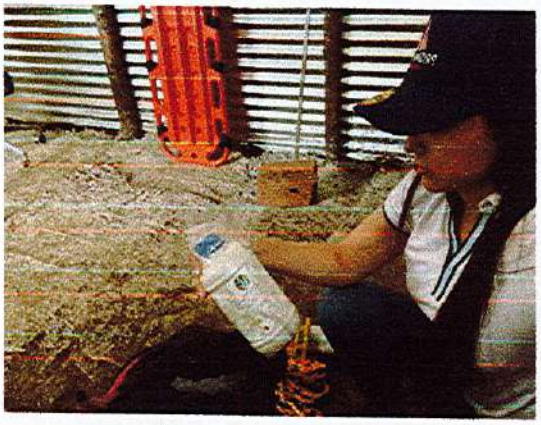
PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO.

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO
1	DANIEL ARTURO VANEGAS VELASQUEZ	DIRECTOR DE OBRA
2	MARIA FERNANDA QUEVEDO GUTIERREZ	RESIDENTE DE OBRA
5	PAULA ANDREA PARDO REDONDO	ESPECIALISTA AMBIENTAL
6	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ RAMIREZ	PROFESIONAL EN SST

- **PERSONAL OPERATIVO**

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO
1	William Rey Arias	AYUDANTE
2	Yimmy Alexander Torres	AYUDANTE
3	Alejandro Frisnea Arias	AYUDANTE
4	Cristhian Gallo Guapacha	OFICIAL
5	Javier Alejandro Mora Gonzalez	OFICIAL
6	Juan David Toro Gonzalez	AYUDANTE
7	Jairo Andres Paloma Giraldo	AYUDANTE
8	Yubely Andrea Rodriguez Amaya	AYUDANTE
9	Robinson Roberto Gonzalez Castillo	AYUDANTE
10	Hugo Alexander Quintero Rojas	AYUDANTE

Registro Fotografico.



inspecciones ambientales



orden y aseo en la obra



Manejo Adecuado de residuos



señalización ambiental





7. CONCLUSIÓN.

Durante el periodo comprendido entre el **10 de agosto** al **09 de septiembre del 2026** , en el marco del proyecto ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA 'PAZ A LO BIEN' TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTÍN DE LOS LLANOS, DEPARTAMENTO DEL META" no se presentaron afectaciones al medio ambiente derivadas de los procesos constructivos, ni se materializaron incidentes ambientales relacionados con derrames o contingencias sobre la fuente hídrica.

Se dio cumplimiento a la normatividad ambiental colombiana vigente, particularmente al Decreto 1076 de 2015, en lo referente a los lineamientos del Plan de adaptación a la guía Ambiental (PAGA), y a la Resolución 2184 de 2019, que establece el nuevo código de colores para la clasificación y disposición final de los residuos sólidos.

En línea con el compromiso institucional frente al cambio climático y en cumplimiento de la **Enmienda de 2015 de la Norma ISO 14001**, se continuó con la identificación y gestión de riesgos y oportunidades asociados a condiciones climáticas extremas, buscando fortalecer la resiliencia del proyecto frente a los efectos del cambio climático.

8. ANEXOS.

Anexo 1. Inspección Puntos ecológicos

Anexo 2. Inspección de kit de emergencias ambientales

Paula A. Pardo.

Paula Andrea Pardo Redondo
Profesional Ambiental
Consorcio Carrera 5ta. EG

Firma

Anexo 1.
Inspección Puntos ecológicos

	CENTRO DE CONVIVENCIA	CÓDIGO:	SIG-FO-137
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN:	1
	Inspección Acopios y puntos ecologicos	FECHA:	17/1/2025

CHA	13/8/2026 5664
OBRA	Centro de Convivencia san martín
LUGAR	san martin

Ítem	Criterio de Verificación	si	no	Descripción.
Ubicación	El punto ecológico está en el sitio designado, de fácil acceso y seguro.	x		n.a
	los acopios de residuos se encuentran en sitios adecuados y seguros?	x		n.a
Señalización	Colores y rótulos según código de colores de la Resolución 2184 de 2019 (verde, blanco, negro, etc.).	x		n.a
Estado físico	Recipientes en buen estado, sin roturas, con tapas y limpios.	x		n.a
	Recipiente con bolsa	X		n.a
Separación correcta	Residuos dispuestos de acuerdo con su categoría (aprovechables, no aprovechables, orgánicos, peligrosos).	x		n.a
Limpieza del área	Zona libre de residuos fuera de los contenedores, sin olores ni lixiviados.	x		n.a
Frecuencia de recolección	Retiro de residuos según plan establecido, evitando sobreacumulación.	x		se realiza semanal y de forma quincenal por parte del la empresa de aseo
Contención de lixiviados	El punto cuenta con bandejas o medidas para evitar derrames.		x	N.a
Protección contra plagas	se evidencian insectos, roedores u otros vectores.		x	N.a
Capacitación del personal	Usuarios conocen y aplican el código de colores y la correcta disposición.	x		N.a
Manejo de residuos peligrosos	En caso de existir, están almacenados y rotulados según normatividad.	x		N.a

Conclusiones y Recomendaciones:

Estado general de punto ecologicos : x Bueno ☐ Regular ☐ Malo

Estado general de Acopios : x Bueno ☐ Regular ☐ Malo

Recomendaciones específicas:
Continuar con el buen uso de los acopios y de los puntos ecológicos

4. REGISTRO FOTOGRÁFICO.



Inspeccionado Por:	Paula Andrea Pardo Redondo.	**Firma:**	

Anexo 2.

Inspección de kit de emergencias ambientales

5606

	CENTRO DE CONVIVENCIA	CÓDIGO: SIG-FO-67
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
	INSPECCIÓN KIT ANTIDERRAME AMBIENTAL	FECHA: 18/07/2022
	NTC 4532 De 2010 Sección 7	

PROYECTO:	centro de convivencia san martin	**FECHA:**	13-ago-26
UBICACIÓN DEL KIT:	Area de bodega	**INSPECTOR:**	Paula pardo

DATOS BÁSICOS

N° IDENTIFICACIÓN DEL KIT / UBICACIÓN/PROYECTO:	kit n1 area de bodega
FECHA INSPECCIÓN:	13/8/2026

				KIT ANTIDERRAME / KIT ANTIDERRAME EN VEHÍCULOS															
N°	**COMPONENTES**	**Unidad**	**Cantidad Mínima**	B	M	F	B	M	F	B	M	F	B	M	F	B	M	F	
1	Ubicación (Protegido de condiciones ambientales)	N/A	1	x															
2	Señalización y visibilidad	N/A	1	x															
3	Acceso (facilidad de uso - no candados; no obstáculos en el área para acceso)	N/A	1	x															
4	Estado de empaque (maletín o barril…)	N/A	1	X															
5	Maletín / Contenedor (N.A. para Kit en Vehículos)	Und	1	X															
6	Bolsas Rojas	Und	1	x															
7	Paño Absorbente tela Oleofilica (N.A. para Kit en Vehículos)	Und	10	x															
8	Pala plástica (debe ser pequeña para Kit en vehículos)	Und	1	x															
9	Barrera Absorbente Pequeña tipo Gusano (N.A. para Kit en Vehículos)	Und	2	x															
10	Cinta de Señalización	mt	50	x															
11	Etiquetas de residuos peligrosos	Und	1	x															
12	Paleta Pare - Siga (aplica solo para Kit en Vehículos)	Und	n.a																
13	Overol Tyvek	Und	n.a																
14	Gafas de seguridad	Und	1	x															
15	Guantes de Nitrilo	Par	1	x															
16	Mascarilla protección vapores orgánicos	Und	1	x															
17	Otros	N/A	N/A																

Convenciones: **B** : Bueno; **M**: Malo o defectuoso; **F**: Faltante.
* En caso de que algún componente no exista debido a que no es parte constituyente del tipo de kit antiderrame, marcar N.A. (No Aplica) en la casilla B

FIRMA DE INSPECTOR:

OBSERVACIONES: Se realizo la instalacion del kit en el area visible de la boega

durante la inspeccion se observa que el estado geneal del kit se encuentra optimo.

Anexo 3.
Capacitación Ambiental

DTV / PRISMA DAV	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

568

Fecha	12/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Control de sustancias peligrosas

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Si estas sustancias no se controlan pueden tener graves consecuencias para la salud.

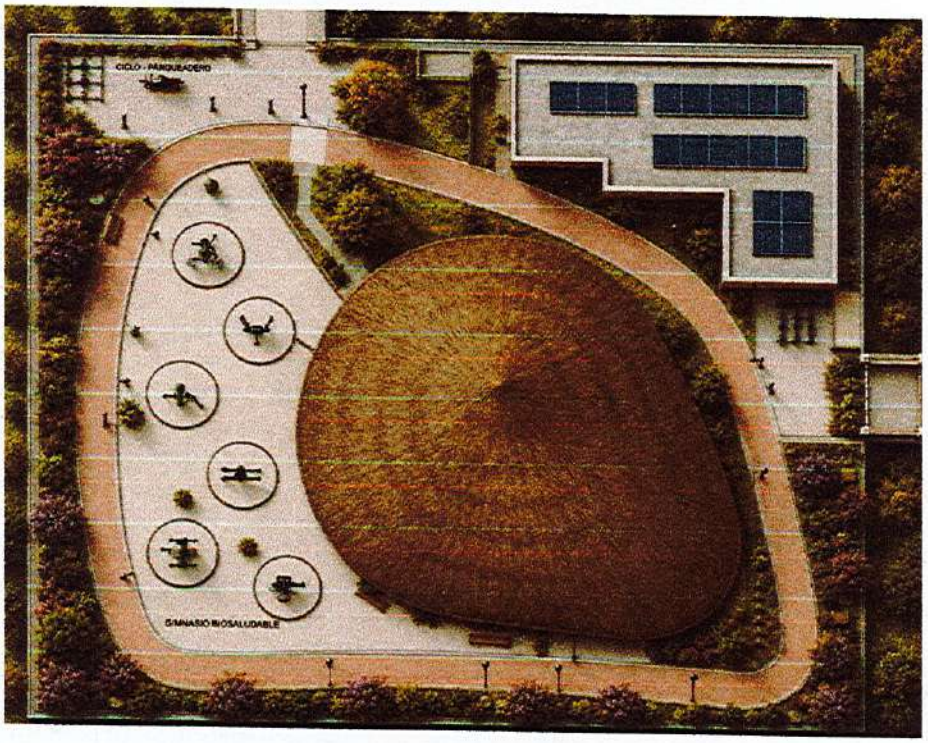
N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.868.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	C. Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan - David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinso Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.367.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	Maria Fernanda R.

ALCALDÍA SAN MARTÍN
DE LOS LLANOS

CONTRATO DE OBRA No. 107 DE 2026

OBJETO: "ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA "PAZ A LO BIEN" TIPO I DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, DEL DEPARTAMENTO DEL META"



CONTRATISTA:

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

INFORME MENSUAL 5

(10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE 2026)

DATOS PRINCIPALES DE LA OBRA	
PERIODO REPORTADO:	10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE 2026
CONTRATO NÚMERO	107 DEL 06 DE ABRIL DE 2026
CLASE DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA
CONTRATANTE	**ALCALDIA DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS – META** NIT N.° 892.099.548-6
CONTRATISTA	**CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 S.A.S** Nit: 902.050.044-1 **DANIEL ARTURO VANEGAS VELASQUEZ** C.C. N.° 86.071.812 de Villavicencio - Meta
OBJETO	"ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA "PAZ A LO BIEN" TIPO DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, DEL DEPARTAMENTO DEL META".
VALOR	MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS ($1.897.970.000) M/CTE
OBJETIVO	
Dar a conocer las actividades desarrolladas en el periodo 10 de agosto al 09 de septiembre 2026 en seguridad y salud en el trabajo, del contrato cuyo objeto "ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA "PAZ A LO BIEN" TIPO DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, DEL DEPARTAMENTO DEL META".	

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Las obras que comprenden el desarrollo del Contrato de obra N° 107 de 2026 suscrito el 06 de abril de 2026, cuyo objeto es la **"ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA "PAZ A LO BIEN" TIPO DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, DEL DEPARTAMENTO DEL META".** se ejecutará en en el inmueble de matrícula inmobiliaria No. 236-59993 localizado en el Municipio de San Martin, Latitud. 3° 42' 16.16" N Long 73° 41" 48.77 W, en el departamento del Meta.

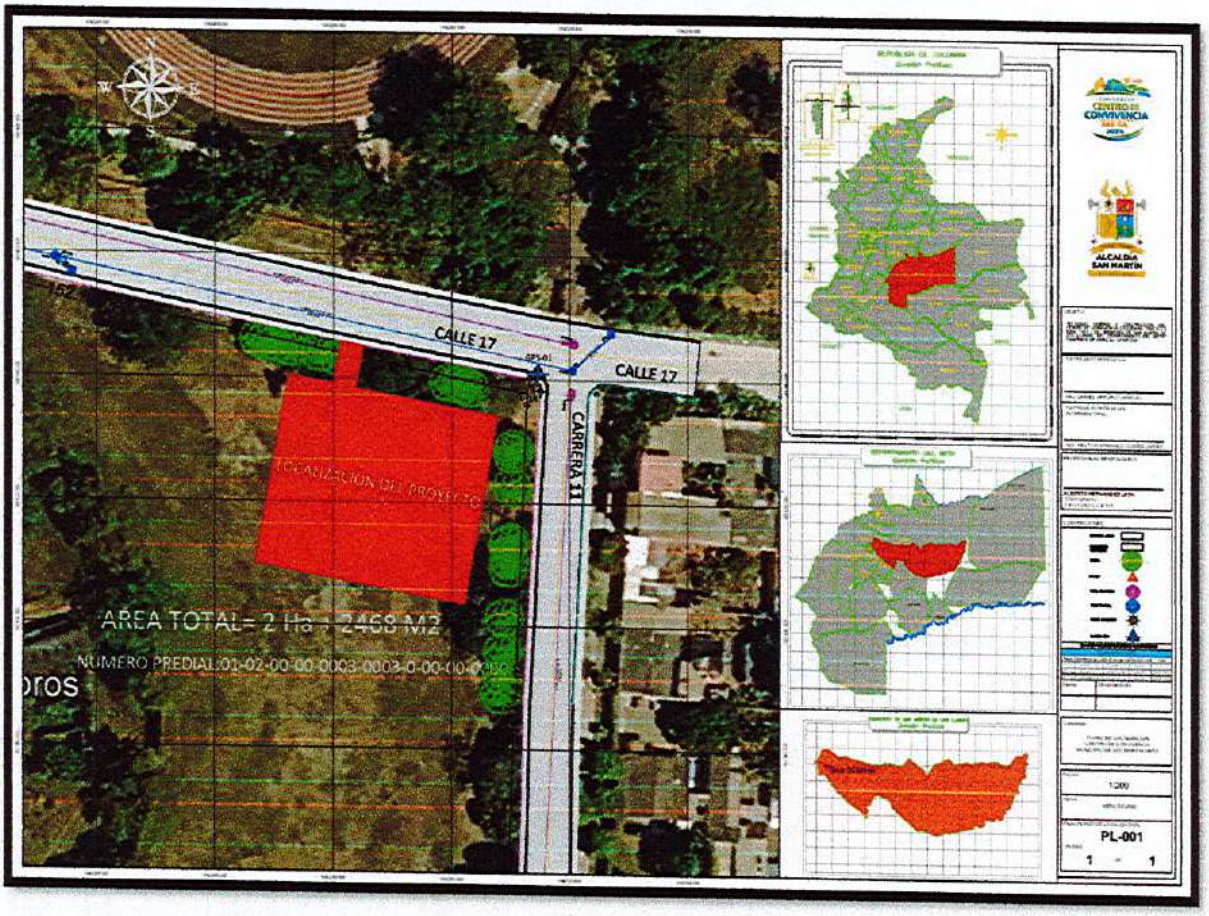


Ilustración 1 Localización proyecto.

2. ORGANIGRAMA GENERAL DE LA OBRA

PERSONAL PROPUESTO	
N° DE TRABAJADORES	1. Director de obra 2. Residente de obra 3. Especialista ambiental 4. Profesional en salud ocupacional

1. RELACIÓN DE PERSONAL

Durante el periodo del 10 de agosto al 09 de septiembre 2026, se realizó afiliación al sistema de seguridad personal de obra:

1. Afiliación a la ARL
2. Afiliación a la EPS
3. Afiliación a la AFP

El CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, se compromete con el cumplimiento de lo estipulado por la normatividad legal vigente, realizando las respectivas afiliaciones y aportes al Sistema General de Riesgos Laborales (EPS, ARL, AFP) de cada uno de los trabajadores que laboran en la obra, además supervisa que los contratistas y su personal cuenten de igual manera con las correspondientes cotizaciones a SGRL a fin de garantizar la cobertura del sistema en caso de cualquier eventualidad.

A continuación, se relaciona el personal, que ha intervenido en la obra ejecutada del CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, dando cumplimiento a la legislación vigente en torno a la afiliación del personal al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales. EPS, ARL, AFP y CCF.

1.1 PERSONAL MINIMO REQUERIDO

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	NO. DE CEDULA	CARGO	EPS	AFP	ARL	RAZÓN SOCIAL
1	DANIEL ARTURO VANEGAS VELASQUEZ	86.071.812	DIRECTOR DE OBRA	SANITAS	COLFONDOS	SURA	INDEPENDIENTE
2	MARIA FERNANDA QUEVEDO	1.121.862.487	RESIDENTE DE OBRA	SANITAS	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
3	PAULA ANDREA PARDO REDONDO	1.121.889.444	ESPECIALISTA AMBIENTAL	SANITAS	PROTECCIÓN	SURA	INDEPENDIENTE
4	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ RAMIREZ	1.120.502.491	PROFESIONAL EN SST	SANITAS	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

1.2 PERSONAL OPERATIVO

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	NO. DE CEDULA	CARGO	EPS	AFP	ARL	RAZÓN SOCIAL
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	FAMISANAR	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	CAPITAL SALUD	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	CAPITAL SALUD	COLPENSIONES	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	CAPITAL SALUD	COLPENSIONES	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	FAMISANAR	COLPENSIONES	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	COLPENSIONES	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	AYUDANTE DE OBRA	REGIMEN ESPECIAL	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026
11	BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ	10.738.248	AYUDANTE DE OBRA	NUEVA EPS	PORVENIR	SURA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

Anexo 1 Reporte diario de ingreso y salida

1.3 INGRESOS

Durante el presente periodo se presentaron 3 ingresos bajo la razón social del CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026.

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	NO. DE CEDULA	CARGO	FECHA DE RETIRO
1	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	AYUDANTE DE OBRA	07/09/2026
2	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	AYUDANTE DE OBRA	07/09/2026
3	BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ	10.738.248	AYUDANTE DE OBRA	08/09/2026

Anexo 2 Afiliaciones

1.4 RETIROS

Durante el presente periodo se presentó 2 retiro bajo la razón social el CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026.

#	NOMBRE DEL EMPLEADO	NO. DE CEDULA	CARGO	FECHA DE RETIRO
1	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	OFICIAL	18/08/2026
2	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	01/09/2026

Anexo 3 Retiros

1. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Es importante mencionar que al presente informe se anexan planillas de pago de aportes a seguridad social y parafiscales correspondientes al presente periodo. Debido a que como las obligaciones de seguridad social de algunos empleados se les imputan a las personas naturales y jurídicas que integran el CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, tal como lo establece la Ley 80 de 1993. Y teniendo en cuenta, que el decreto 780 de 2016 en su artículo 3.2.2.1 señala los plazos que se tienen para pagar los aportes a seguridad social y aportes parafiscales cuando haya lugar a ellos, tal y como se muestra a continuación:

DESCRIPCIÓN	NIT	FECHA DE PAGO
DANIEL ARTURO VANEGAS	86.071.812-0	03/09/2026
PAULA ANDREA PARDO REDONDO ESP. AMBIENTAL	1.121.889.444-2	10/09/2026
CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	902.050.044-1	10/09/2026

2. INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) abarca una disciplina que trata de prevenir las lesiones y las enfermedades causadas por las

condiciones de trabajo, además de la protección y promoción de la salud de los empleados. Tiene el objetivo de mejorar las condiciones laborales y el ambiente en el trabajo, además de la salud en el trabajo, que conlleva la promoción del mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los empleados. La Seguridad y Salud en el Trabajo tiene por objetivos prevenir las enfermedades profesionales, proteger a los trabajadores de los riesgos a su salud presentes en el ambiente laboral donde se desempeñan, y establecer condiciones del medio ambiente adaptadas a las condiciones y capacidades físicas y psicológicas de los trabajadores.

Este informe mensual de SST proporciona una visión general de las actividades y resultados clave relacionados con la seguridad y salud en el trabajo durante el mes específico. Se espera que este documento sea utilizado para la toma de decisiones informadas y para fortalecer constantemente las prácticas de SST en la empresa o proyecto.

- Mantener y promover la salud y la capacidad de trabajo.
- Mejorar las condiciones de trabajo para favorecer la salud y la seguridad de los trabajadores.
- Desarrollar culturas y sistemas organizacionales que favorezcan la salud y la seguridad en el trabajo, promoviendo un clima organizacional positivo, una eficiencia mayor y la optimización de la productividad de la empresa.

2.1 MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO

La Medicina Preventiva y del Trabajo tiene como objetivo principal promover, prevenir y controlar la salud de los trabajadores frente a los factores de riesgo laborales presentes en su entorno laboral. Este enfoque integral busca reducir la incidencia de enfermedades laborales y accidentes de trabajo, mejorando así el bienestar general de los empleados y optimizando la productividad en el consorcio.

2.1.1 EXAMENES DE INGRESO

Teniendo en cuenta que los exámenes médicos laborales pre- ocupacionales o de Ingreso, evalúan la salud física, mental y social del candidato a trabajar, determinando su capacidad o no para la ejecución de la labor a realizar, sin que ponga en riesgo su salud y/o la de terceros, de acuerdo con las demandas del trabajo y los riesgos a los que va a estar expuesto.

Resolución 2346 de 2007 *"Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales"* ***Artículo 16.*** *Reserva de la historia clínica ocupacional.*

Resolución 1918 de 2009 *"Por la cual se modifican los artículos 11 y 17 de la Resolución 2346 de 2007 y se dictan otras disposiciones"* ***Articulo 17.*** *Custodia y entrega de las evaluaciones medicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales.*

Resolución 1843 de 2025 *"Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales, y se dictan otras disposiciones".* ***Artículo 30. Custodia y entrega de la historia clínica ocupacional*** *... Para la custodia y entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales y de las historias clínicas ocupacionales se aplicarán las siguientes disposiciones: ... b) En ningún caso, los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.*

2.1.2 EXAMEN DE EGRESO

Los Exámenes de Egreso se debe realizar cuando se termina la relación laboral y es una evaluación de cierre ocupacional, que debe permitir evaluar y conocer las condiciones de salud del trabajador y establecer la existencia o no de un daño a la salud asociada a las tareas definidas en el trabajo habitual, o una condición que impida su desempeño.

Resolución 1843 de 2025 *"Por la cual se regula la práctica de evaluaciones médicas ocupacionales, y se dictan otras disposiciones".* ***Artículo 11. Evaluaciones médicas ocupacionales de egreso.*** *Son aquellas que se deben realizar al trabajador cuando se termina la relación laboral. Su objetivo es valorar y registrar las condiciones de salud en las que el trabajador se retira de las tareas o funciones asignadas. En atención a los establecido en el numeral 7 del artículo 57 del código sustantivo del trabajo, el empleador o contratante deberá informar al trabajador sobre el proceso para la realización de la evaluación médica ocupacional de egreso, la cual deberá ser realizada dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la terminación de la relación laboral o contractual y deberá dejar constancia de la respectiva notificación.*

2.1.3 INDUCCIÓN AL PERSONAL

La inducción en SST es el proceso mediante el cual al trabajador nuevo se le informa sobre aquellos temas relevantes en seguridad y salud en el trabajo que debe tener en cuenta en el cargo que va a ocupar. Durante el presente periodo se realizó inducción a los trabajadores que ingresaron a laborar en la ejecución de la obra, con el fin de brindar orientación y de que el personal a cargo tenga la debida información

sobre los riesgos a los que está expuesto y asistan a los planes de capacitación y entrenamiento orientados a mejorar sus habilidades para la solución de problemas y la adopción de hábitos seguros.

2.1.4 COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – COPASST

El Comité Paritario en Seguridad y Salud en el Trabajo, también conocido como COPASST es un organismo de promoción y vigilancia de las normas y reglamentos de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa, se encuentra reglamentado por el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 2013 de 1986. En cumplimiento de lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 y el Decreto 1072 de 2015, la empresa conformó el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST), el cual está integrado de manera equitativa por representantes del empleador y de los trabajadores, quienes fueron designados mediante elección democrática. Este comité tiene como objetivo principal la promoción y vigilancia del cumplimiento de las normas y programas de Seguridad y Salud en el Trabajo dentro de la organización.

La obligación de contar con actas de reunión del COPASST está establecida en la Resolución 2013 de 1986, que en su artículo 11 sobre las funciones del COPASST dice: *«j) Mantener un archivo de las actas de cada reunión y demás actividades que se desarrollen, el cual estará en cualquier momento a disposición del empleador, los trabajadores y las autoridades competentes»*. Se realizo la respectiva reunión con los miembros del COPASST.

Anexo 4 Acta de reunión mensual COPASST

2.1.5 COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución 3461 de 2025, el consorcio tiene conformado el Comité de Convivencia Laboral, el cual se encuentra integrado por representantes del empleador y de los trabajadores. El objetivo principal de este Comité es prevenir el acoso laboral, promover un entorno de trabajo sano y respetuoso, así como gestionar de manera oportuna los conflictos que puedan afectar la convivencia y el bienestar psicosocial de todos nuestros colaboradores. La participación de este Comité reafirma el compromiso de la organización con el respeto, la equidad y la construcción de un clima laboral positivo y seguro para todos.

Anexo 5 Acta de reunión mensual COCOLAB

2.1.6 BRIGADAS DE EMERGENCIA

En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, se llevó a cabo la conformación de la brigada de emergencia integral de la empresa, con el propósito de fortalecer la capacidad de respuesta ante situaciones que puedan poner en riesgo la seguridad y la salud de los trabajadores, contratistas, visitantes o las instalaciones. La brigada está integrada por personal voluntario que ha sido seleccionado para cumplir funciones en áreas clave como evacuación, primeros auxilios, control de incendios y búsqueda y rescate.

2.2 ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

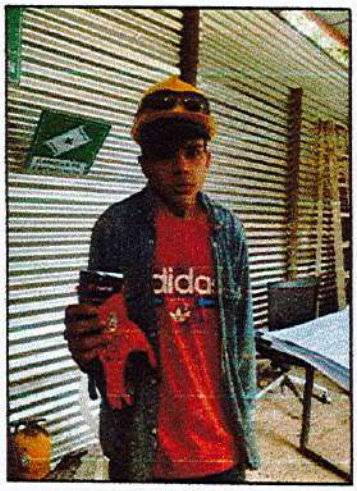
Los Elementos de Protección Personal (EPP) son dispositivos, accesorios y prendas diseñados para ser llevados o utilizados por una persona con el propósito de brindar protección frente a uno o varios riesgos que puedan comprometer su seguridad o salud en el entorno laboral. En el contexto de la industria de la construcción, donde los riesgos laborales son múltiples y constantes, el uso adecuado de los EPP es una medida esencial para prevenir incidentes y enfermedades profesionales.

Desde el momento en que el personal ingresa a laborar en la obra, se le suministran los elementos de protección personal necesarios para el desarrollo seguro de sus actividades. Estos EPP son reemplazados de manera oportuna cada vez que se evidencie su deterioro o pérdida de funcionalidad, garantizando así su eficacia y la seguridad continua del trabajador.

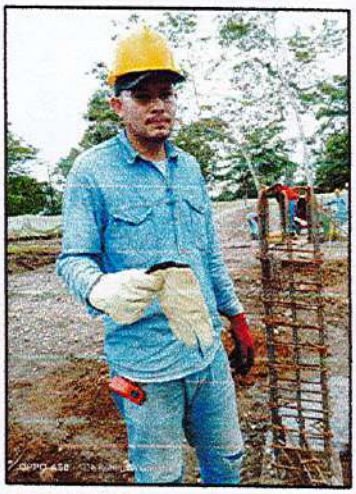
Adicionalmente, el Código Sustantivo del Trabajo- *Artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor. Todo patrono que habitualmente ocupe uno (1) o más trabajadores permanentes, deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador, cuya remuneración mensual sea hasta dos (2) veces el salario mínimo más alto vigente. Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador.*

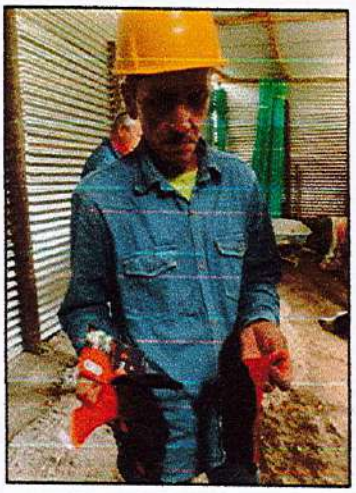
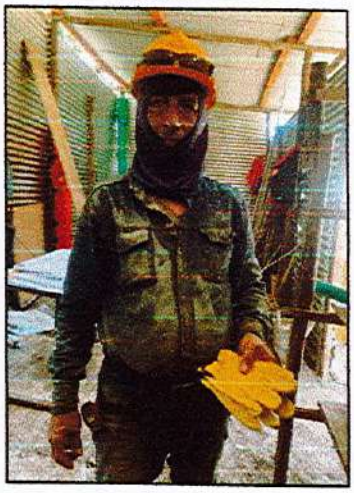
Este marco legal complementa las acciones que desde la Seguridad y Salud en el Trabajo se adelantan para promover ambientes laborales seguros y saludables, reafirmando la obligación de los empleadores y el derecho de los trabajadores a contar con condiciones dignas y seguras para el ejercicio de sus funciones.

Anexo 6 Formato entrega de EPP







2.3 SEÑALIZACIÓN DE OBRA

La señalización de obra es un elemento esencial dentro de las medidas de prevención y control de riesgos en los entornos de trabajo del sector construcción. Su función principal es informar, advertir, prohibir o guiar a los trabajadores y visitantes sobre los peligros existentes, las rutas de evacuación, zonas restringidas, uso obligatorio de EPP, y demás aspectos relevantes para la seguridad.









2.4 INSPECCIONES

La inspección de seguridad y salud en el trabajo es una herramienta basada en un proceso de análisis visual que busca verificar que las actividades se ejecuten de manera saludable y segura, acorde con los procedimientos, estándares y políticas, e identifiquen la mejora dentro de los procesos o espacios laborales, por el bien y protección de los trabajadores y el consorcio.

2.4.1 INSPECCIÓN DE EPP

Una inspección de EPP o elementos de protección personal es un proceso que se debe realizar en el lugar de trabajo para garantizar la calidad, el estado y buen funcionamiento de estos equipos. Se deben inspeccionar antes de cada uso de tal manera que asegure el buen funcionamiento de todas las partes que conforman el elemento de protección personal, finalizada su uso o jornada laboral realizar la limpieza, desinfección y asegure su almacenamiento en lugares y condiciones adecuadas.

Anexo 7 Inspección de EPP







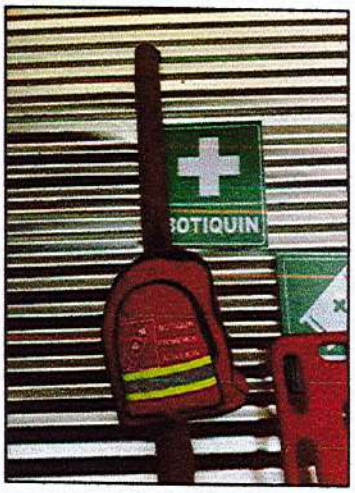


2.4.2 INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN

El botiquín de primeros auxilios es el recurso básico para la prestación y atención en primeros auxilios, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para dar atención primaria a los trabajadores que pueden sufrir alguna lesión o fractura

y en muchos casos pueden ser decisivos para evitar complicaciones y salvar vidas. Por ende, en el mes de agosto 2026, se realizó una inspección para verificar el estado en el que se encontraban los implementos de atención primaria y que no le faltara nada para así darle cumplimiento a lo establecido.

Anexo 8 Inspección de botiquín y camilla

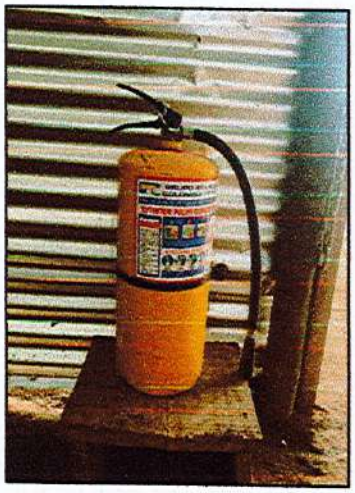




2.4.3 INSPECCIÓN DE EXTINTOR

La inspección del extintor es un recurso básico para las actividades laborales de los trabajadores, la realización periódica de inspecciones garantiza que los extintores estén en condiciones óptimas y listos para su uso en caso de un incendio. Para el mes de agosto 2026, se realizó una inspección completa y se evidencia que el extintor está en buen estado, cumple con lo requerido y se encuentra vigente.

Anexo 9 Inspección de extintor





2.4.4 INSPECCIÓN DE CAMILLA

La camilla de primeros auxilios es el recurso básico para la prestación y atención en primeros auxilios, ya que en él se encuentra para dar atención inicial a los trabajadores que pueden sufrir alguna lesión o evento y en muchos casos pueden ser decisivas para evitar complicaciones y salvar vidas. Se evidencia camilla de emergencia en buen estado, para primeros auxilios fabricada en polietileno traslucida rayos X flotante color naranja con varias manijas de transporte, para la atención primaria de un trabajador en caso de AT, existe un botiquín de primeros auxilios, camilla e inmovilizadores y para prevención de incendios extintor multipropósito.





2.4.5 INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO EN OBRA

El orden y el aseo en el trabajo son factores de gran importancia para la salud, la seguridad, la calidad de los productos y en general para la eficiencia del sistema productivo. El orden es fundamental en el área de la seguridad, la falta de él puede contribuir a diferentes tipos de accidentes como caídas y choques u originar algún incendio por su inadecuado almacenamiento.

Las inspecciones realizadas pretenden verificar que todas las cosas se encuentren en el lugar en el que realmente deben estar y en correcto estado de limpieza, tanto de los sitios de trabajo como de los objetos. CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 procura el mantenimiento del orden y aseo con la finalidad de encontrar despejados los espacios de circulación, evitando así riesgos adicionales por cuenta de las condiciones del lugar de trabajo.

Anexo 10 Inspección de orden y aseo









Anexo 11 Inspección gerencial HSE

2.4.6 INSPECCIONES LOCATIVAS

Con las inspecciones locativas se pretende verificar que se encuentre en buen estado las rutas de evacuación, salidas de emergencia, los elementos de atención de emergencia y que estén señalizadas, legibles y en buen estado. También se inspecciona los lugares o áreas de trabajo que estén en ordenados y aseados, los elementos de trabajo se encuentren bien dispuestos en archivos o estantes, los puntos ecológicos estén ubicados y que le den un uso adecuado, que la iluminación y la ventilación del área o lugar de trabajo sea la adecuada, que las instalaciones eléctricas estén en buenas condiciones que no generen ningún riesgo al trabajador.

Anexo 12 Inspecciones locativas







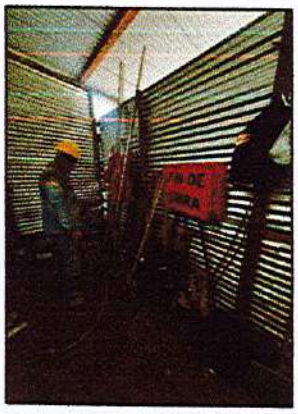
2.4.7 INSPECCIÓN SEMANAL- HERRAMIENTA MENOR

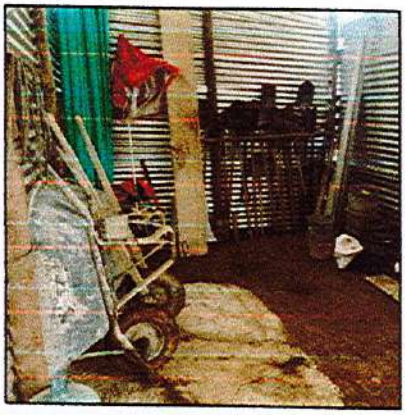
La inspección de herramienta menor constituye una medida preventiva esencial para garantizar la seguridad de los trabajadores y la eficiencia en la ejecución de las actividades operativas en el sector de la construcción. En el CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, esta práctica se desarrolla de manera sistemática antes y después del uso de las herramientas manuales, con el propósito de:

- Verificar su estado físico y condiciones de seguridad.
- Comprobar su funcionalidad y correcto desempeño.
- Identificar oportunamente posibles deficiencias o fallas que puedan generar incidentes.

El cumplimiento de esta medida permite reducir riesgos de accidente, garantizar la calidad en las labores ejecutadas y fomentar una cultura de autocuidado y responsabilidad compartida en el lugar de trabajo.

Anexo 13 Inspección- herramienta menor





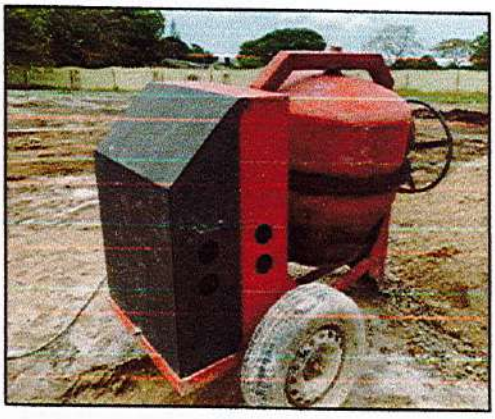
2.4.8 INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPOS MENORES

La inspección preoperacional de equipos menores consiste en revisar antes de su uso el estado físico y funcional del equipo para garantizar condiciones seguras de operación. Esta verificación incluye confirmar que cuente con su guarda de seguridad correctamente instalada, que el cableado no presente peladuras ni empates, y que el disco o accesorio esté en óptimas condiciones sin fisuras ni desgaste.

Adicionalmente, se debe realizar una prueba en vacío para comprobar su funcionamiento normal. Este procedimiento es obligatorio para prevenir accidentes como amputaciones, proyecciones de fragmentos y descargas eléctricas, proteger la integridad del trabajador y evitar daños en los equipos.

Anexo 14 Inspección preoperacional de equipos menores





3. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE SST

3.1 INDICADORES DE GESTIÓN

Los indicadores del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) son herramientas fundamentales para evaluar de manera objetiva y sistemática los resultados obtenidos en materia de prevención y control de riesgos laborales.

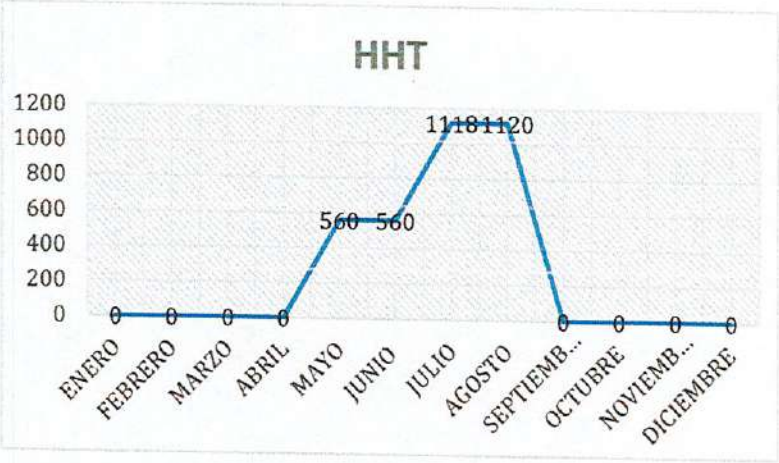
En el CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, estos indicadores permiten analizar y resumir el comportamiento de las acciones implementadas en Seguridad y Salud en el Trabajo durante el mes de agosto 2026, facilitando la toma de decisiones y el mejoramiento continuo del sistema.

3.1.1 ACCIDENTES DE TRABAJO

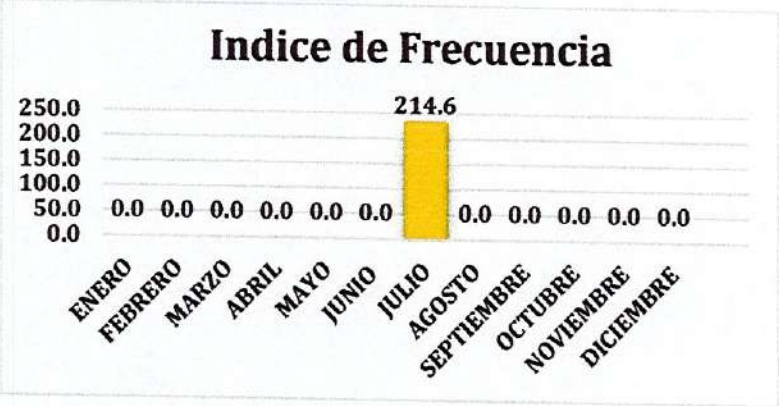
Durante el presente periodo no se presentaron accidentes de trabajo bajo la razón social del consorcio.



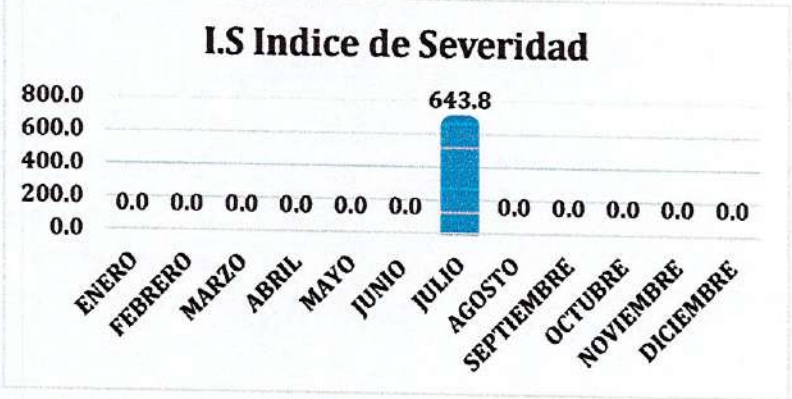
3.1.2 HORAS HOMBRE TRABAJADAS HHT



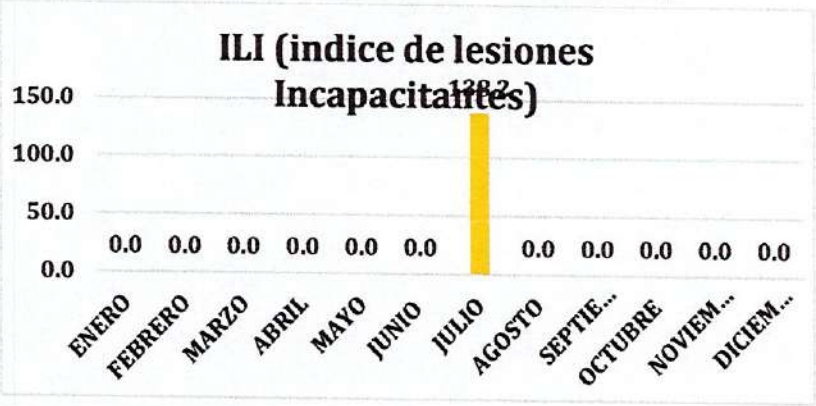
3.1.3 INDICE DE FRECUENCIA



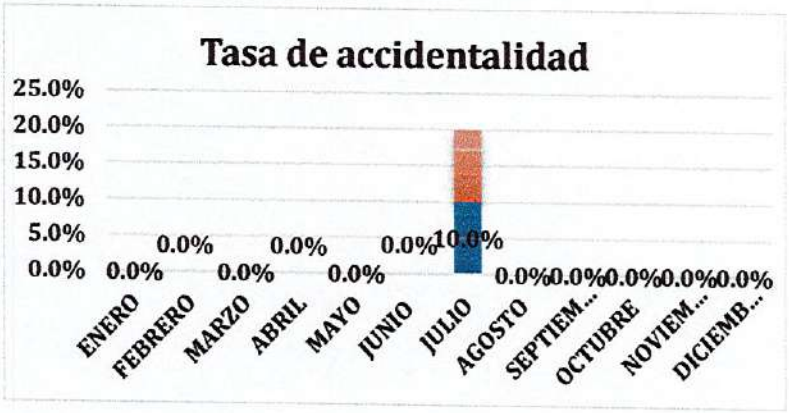
3.1.4 INDICE DE SEVERIDAD



3.1.5 INDICE DE LESIONES INCAPACITANTES



3.1.6 TASA DE ACCIDENTABILIDAD



4. REPORTE DE ACCIDENTES E INCIDENTES DE TRABAJO

Durante el periodo del 10 DE AGOSTO AL 09 DE SEPTIEMBRE 2026, no se presentó accidente laboral bajo la razón social del CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026.

Anexo 15 Certificado de accidentalidad emitido por ARL

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

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, NIT N902050044, no presenta accidentes de trabajo desde el 10 de agosto de 2026 hasta el 09 de septiembre de 2026.

5. CHARLAS DIARIAS

Se realizan las charlas preoperacionales, dirigida por el Profesional en seguridad y salud en el trabajo, al personal operativo de perteneciente al CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, estas se ejecutan con la finalidad de concientizar a los trabajadores sobre la importancia de verificar siempre las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y cumplir con las normas seguridad y recomendaciones para la prevención de accidentes.

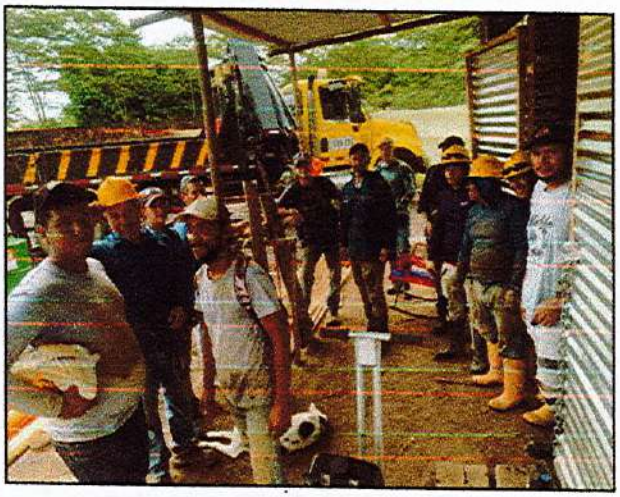
ITEM	TEMA	FECHA	RESPONSABLE
1	Prevención de accidentes	01/08/2026	Profesional SST
2	Notificación de accidentes	03/08/2026	Profesional SST
3	Calidad del aire	04/08/2026	Profesional SST
4	Consumo de alcohol	05/08/2026	Profesional SST
5	Protección contra insectos y bichos	06/08/2026	Profesional SST
6	Construcción de pozos y agujeros abiertos	08/08/2026	Profesional SST
7	Materiales combustibles	10/08/2026	Profesional SST
8	Espacios confinados	11/08/2026	Profesional SST
9	Control de sustancias peligrosas	12/08/2026	Profesional SST
10	Costos de los accidentes de trabajo	13/08/2026	Profesional SST
11	Prevención de la Diabetes	14/08/2026	Profesional SST
12	Las drogas en el trabajo	15/08/2026	Profesional SST
13	Polvo	18/08/2026	Profesional SST
14	Terremotos	19/08/2026	Profesional SST
15	Ergonomía en el trabajo	20/08/2026	Profesional SST
16	Procedimiento de evacuación	21/08/2026	Profesional SST
17	Manejo de la fatiga	22/08/2026	Profesional SST
18	Extintor de incendios	24/08/2026	Profesional SST
19	Prevención de incendios	25/08/2026	Profesional SST
20	Primeros auxilios	26/08/2026	Profesional SST
21	Seguridad de las manos	27/08/2026	Profesional SST
22	Seguridad en el uso de las herramientas manuales	28/08/2026	Profesional SST
23	Evaluación de riesgos	29/08/2026	Profesional SST
24	Seguridad en las obras viales	31/08/2026	Profesional SST
25	Comunicación asertiva	01/09/2026	Profesional SST
26	Manejo y resolución de conflictos	02/09/2026	Profesional SST
27	Escucha activa y empática	03/09/2026	Profesional SST
28	Bienestar y clima laboral	04/09/2026	Profesional SST
29	Respeto por la diversidad e inclusión	05/09/2026	Profesional SST

ITEM	TEMA	FECHA	RESPONSABLE
30	Inteligencia emocional en el trabajo	07/09/2026	Profesional SST
31	Prevención de acoso laboral	08/09/2026	Profesional SST
32	Convivencia laboral y respeto	09/09/2026	Profesional SST

Anexo 17 Listado de asistencia







6. CONCLUSIONES

- En el presente informe describe el compromiso de implementación de la seguridad y salud en el trabajo en los trabajadores, el riesgo siempre va a existir en el ámbito laboral para esto se ejecutan actividades en las cuales se concientice al personal ayudando a la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud.
- La seguridad y la salud en el trabajo (SST) es una disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores. Tiene por objeto mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo en el proyecto **"ESTUDIOS, DISEÑOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA "PAZ A LO BIEN" TIPO DEL MUNICIPIO DE SAN MARTIN DE LOS LLANOS, DEL DEPARTAMENTO DEL META".** Con el fin de mostrar el máximo compromiso por parte de la dirección y todos los trabajadores en el periodo de la ejecución del contrato.
- Durante la ejecución de la obra, a la fecha, no se ha presentado accidentes de trabajo.
- Para el **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026** es primordial velar por la seguridad de los trabajadores, es por ello por lo que se diseña un sistema de Gestión que le permite identificar y minimizar los riesgos a los cuales se encuentran expuestos en las diferentes actividades previas a ejecutarse. Este proyecto abre las perspectivas y expone múltiples opciones que se tienen para el desarrollo de esta obra, es un eje fundamental para la construcción de la sociedad en materia de sostenibilidad ambiental y social.

7. ANEXOS

Anexo 1 Reporte diario de ingreso y salida
Anexo 2 soporte de afiliación
Anexo 3 Soporte de retiro
Anexo 4 Induccion al personal
Anexo 5 Acta de reunión mensual COPASST
Anexo 6 Acta de reunión mensual COCOLAB
Anexo 7 Formato entrega de EPP
Anexo 8 Inspección de EPP
Anexo 9 Inspección de botiquín y camilla
Anexo 10 Inspección de extintor
Anexo 11 Inspección de orden y aseo
Anexo 12 Inspección gerencial HSE
Anexo 13 Inspecciones locativas
Anexo 14 Inspección - herramienta menor
Anexo 15 Inspección preoperacional de equipos menores
Anexo 16 Certificado de accidentalidad emitido por ARL
Anexo 17 Listado de asistencia

María Fernanda R.

MARIA FERNANDA RODRIGUEZ
PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Reporte diario de ingreso y salida

5635

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	10/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:30	Gallo	Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRÍGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	yubely Rodriguez	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

5636

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	11/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:30	Gallo	Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

5631

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	12/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.886.209	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:30	Gallo	Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	yubely Rodriguez	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

5638

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	13/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:30	Cristhian Gallo	Cristhian Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

5639

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	14/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:30	Gallo	Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	yubely Rodriguez	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5640

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	15/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:30	Gallo	Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5641.

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	18/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.640	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

5642.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	19/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.659.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5643

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	20/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5GAA

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	21/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5645

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	22/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.894	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5GAL

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	24/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5647

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	25/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	Nº de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5648

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	26/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5649

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	27/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Alejandro	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00	Javier	Javier
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Hugo Quintero	Hugo Quintero
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5650

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	28/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5651

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	29/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.696.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5652

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	31/08/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Juan David	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5653

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	01/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5654

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	02/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Alejandro	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00	Javier	Javier
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Hugo Alexander	Hugo Alexander
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5655

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	03/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

SGSG

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	04/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.898.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
DAV PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5654

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	05/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.783	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5658

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	04/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de Identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.684	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5659

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	08/09/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	yubely Rodriguez	yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11	BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ	10.738.248	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	.Breiner M.	.Breiner M.
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

DAV / PRISMA DAV INGENIERIA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO	SIG-SST-FO-94
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	REPORTE DIARIO DE INGRESO Y SALIDA	FECHA	7/10/2025

5660

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026	LUGAR	SAN MARTIN	FECHA	09/04/2026

ITEM	Nombre del trabajador	N° de identificación	Cargo	Hora Entrada	Hora salida	Declaro que inicio mi jornada laboral en buen estado de salud	Declaro que termino mi jornada laboral, libre de accidente
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	William Rey	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yimmy	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	OFICIAL DE OBRA	7:30	4:00		
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Jairo Paloma	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Yubely Rodriguez	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	Robinson Gonzalez	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00		
11	BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ	10.738.248	AYUDANTE DE OBRA	7:30	4:00	.Breiner M.	.Breiner M.
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

Soportes de afiliación

ARL | sura

5662

Medellín, 05 de September de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número Identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 SAN MARTIN		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1018410521	RUIZ GARCIA JUAN MARTIN	07/09/2026		36203177	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/09/2026 09:11:15 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.34.168, 198.143.52.1, 172.16.42.57

5663

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 07/09/2026, el empleador CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 identificado con NIT número 902050044 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10731735	07/09/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1018410521	JUANMARTIN RUIZ GARCIA	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-09-07

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 7 días del mes de Septiembre del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Cofrem

FORMATO
"AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR"
División de Subsidios PD-170-01-F01

Fecha de Diligenciamiento: 08 09 2026

Versión: 21
Fecha de Vigencia: 2026-01-20

5664

I.INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR (Marque con una X)

Afiliación Primera Vez: X | Reafiliación: | Adición de Beneficiarios: | Cónyuge o Compañero(a) Permanente Cuidador(a): | Veteranos Ley (1979/2019):

Nombre Empleador: Consorcio Centro Convivencia | NIT: X CC PEP PPT CE SC N°: 902050044 | Celular: 3103069962

Dirección Principal del Empleador: Cll 15 #40-01 | Barrio/Vereda: Villa Maria | Ciudad/Municipio: Villavicencio.

II.INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR (Marque con una X)

Primer Apellido: Ruiz | Segundo Apellido: Garcia | Nombres: Juan Martin

Tipo de Identificación: TI (X) CC PEP PPT CE SC | N°: 1018.410.521 | Sexo: F (X) NB | Celular: 3112360623

Fecha de Nacimiento: 23 05 84 | Fecha de Expedición: 29 05 2003 | Correo Electrónico: mrpottertohaud66@gmail.com | Profesión: Ayudante Obra

Dirección de Residencia: Tv. 14 # 12-77 | Barrio/Vereda: las ferias. | Ciudad/Municipio: San Martin | RURAL | URBANO X

País: Colombia | Resguardo: | Pueblo Indígena:

Estado Civil: Soltero (X) | Casado | Unión Libre | Separado | Divorciado | Viudo

Pertenencia Étnica: Afrocolombiano | Indígena | Comunidad Negra | Palenquero | Room/Gitano | No Disponible | No se Autoreconoce | Raizal de Archi S.A y S.Catalina

Orientación Sexual: Heterosexual (X) | Homosexual | Bisexual | No Disponible

Nivel de Escolaridad: Preescolar | Básica | Secundaria | Media | Básica Adultos | Secundaria Adulto | Media Adultos | 1ra Infancia | Técnica Profesional | Tecnólogo | Profesional | Posgrado Maestría | Secundaria Normalista | Ninguno

Factor Vulnerabilidad: Condición Discapacidad | Desplazado | Damnificado Desastre Natural | Desmovilizado o Reinsertado | Población Zonas Fronteras | Vic. Conflicto Armado no Desplazado | Ejercicio Trabajo Sexual | Hijo(a) Desmovilizado o Reinsertado | Hijo(a) Familia de Madre Cabeza | Población Migrante | No Disponible | No Aplica (X)

III.INFORMACION DE LA AFILIACION (Diligencie o marque con una X)

Fecha de Ingreso: 07 09 26 | Cargo: Ayudante Obra | Salario Básico Mensual ($): 1.750.905 | Tipo de Salario: Fijo (X) | Variable | Tipo de Contrato: Fijo (X) | Indefinido

Dirección de la Empresa donde Labora: Cll 15 #40-01 | Barrio/Vereda: Villa Maria | Ciudad/Municipio: Villavicencio.

Empleador Anterior: | Fecha de Retiro: DD MM AAAA

IV.DATOS DE OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA

Nombre Empleador: | NIT: | Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

Nombre Empleador: | NIT: | Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

V.DATOS DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO

Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombres:

Tipo de Identificación: TI CC PEP PPT CE SC | N°: | Sexo: F M BN | Celular:

Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA | Fecha de Expedición: DD MM AAAA | Correo Electrónico: | País:

Dirección de Residencia: | Barrio/Vereda: | Ciudad/Municipio: | RURAL | URBANO

Nombre del Empleador donde Trabaja: | Salario Básico Mensual ($): | Recibe Cuota Monetaria: SI NO

VI.DATOS DE HIJOS, HIJASTROS, PADRES, HERMANOS HUERFANOS Y BENEFICIARIOS EN CUSTODIA

Documento		Beneficiarios	Sexo		Parentesco					Fecha Nacimiento			Fecha Expedición			Discapacidad	
Tipo	Número ID	Nombres y Apellidos	F	M	Hijo	Hijastro	Padres	Hermano	En Custodia	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	SI	NO

Recuerde que aun si la madre de las personas a cargo no hace parte de su grupo familiar, será la titular autorizada para el cobro del subsidio familiar, motivo por el cual para afiliar estos beneficiarios deberá aportar documento de identidad vigente de los menores y los datos señalados a continuación:

Si el titular autorizado para reclamar las cuotas monetarias es diferente al cónyuge y/o trabajador, diligenciar los siguientes datos: | Nombres y Apellidos: | Correo Electrónico: | Celular:

Bajo la gravedad de juramento declaro que esta información ha sido examinada por mí y que todos los datos aquí relacionados son verídicos y exactos. El suministro de datos falsos por parte del empleador a la respectiva Caja y la violación de las normas sobre salarios mínimos es causal de desafiliación según el artículo 45 de la ley 21 de 1982. Así mismo, declaro que la información que se ha consignado en el presente formulario es veraz y se autoriza a Cofrem a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a ello, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades (Artículo 37, Ley 21 de 1982).

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, autorizo de manera voluntaria y explícita a los servicios y dependencias de COFREM, de conformidad con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, para tratar mi información personal así como los datos personales de mi núcleo familiar, incluyendo datos sensibles y de acuerdo con lo establecido en la política de tratamiento de datos personales de COFREM disponible en www.cofrem.com.co , información que será utilizada para las siguientes finalidades:
*Garantizar el ejercicio de los derechos como afiliado y usuario de los servicios en el desarrollo de las funciones propias que la Caja de Compensación Familiar ofrece a sus afiliados, usuarios y público en general, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante del Sistema de Protección Social.
*Lograr una eficiente comunicación de nuestros servicios sociales, programas, afianzas, estadios, concursos, rifas, sorteos, promociones o cambios relacionados con los mismos y demás actividades relacionadas.
*Evaluar la calidad de los servicios y realizar investigaciones de preferencias y hábitos de consumo de acuerdo a los servicios ofrecidos por la Caja de Compensación.
*Realizar estudios a través de instituciones, asociaciones o entidades relacionadas con el Sistema de Subsidio Familiar.
*Ofrecer servicios de nuestra red de afiliados a nivel regional o nacional y con las Cajas de Compensación Familiar de otros departamentos.
Los datos personales obtenidos de su afiliación, solicitud, prestación de servicios o relación con la Caja de Compensación, serán tratados para las finalidades anteriormente indicadas durante el tiempo de afiliación del trabajador y sus beneficiarios. La información se encuentre almacenada en las bases de datos hasta cuando por obligación legal, contractual y de conformidad con la política de tratamiento y seguridad de los datos personales debamos mantenerlos. Los titulares podrán ejercer sus derechos de autorizar, conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información suministrada o revocar la autorización otorgada, al correo electrónico protecciondedatos@cofrem.com.co .Dichas bases de datos se conservan y administran bajo responsabilidad de COFREM o los terceros que para tal fin se designan.

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

FECHA RECIBIDO PARA

FIRMA A RUEGO DEL TRABAJADOR

FIRMA A RUEGO DEL EMPLEADOR

Nota: En caso de que el trabajador o el empleador manifiesten no saber o no poder firmar, se autoriza el uso de la huella o la firma a ruego en presencia del jefe de área de Servicio al Cliente en Villavicencio y en municipios los jefes de Zona y la Coordinadora del Centro de Servicios de Puerto Gaitán, de acuerdo con la solicitud.

Con la firma de este formato acepto los términos, condiciones y tratamiento de sus datos personales. En caso de no autorizar, marque con una X la siguiente casilla:

IMPORTANTE:

Los documentos que presenten alteraciones o enmendaduras no salvadas serán rechazados por la Caja, la información registrada podrá ser verificada en cualquier momento y en caso de fraude se aplicarán las sanciones de Ley. Cofrem reconocerá la cuota monetaria a los trabajadores únicamente a partir de la fecha que presenten los documentos de acuerdo a los términos señalados en la Ley y para su cobro se debe presentar el original del documento de identificación en los puntos autorizados.

EL VALOR APORTADO POR LOS EMPLEADORES NO PUEDE SER DESCONTADO DEL SALARIO

5665

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN MARTIN RUIZ GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1018410521,** se encuentra afiliado/a desde **02/09/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de agosto de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

5666

ARL | sura

SST → OK presH.
EPS sanit.
Cafam
Caja.

Medellín, 05 de September de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 SAN MARTIN		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1121851439	ALMEIDA CUEVAS JUAN SEBASTIAN	07/09/2026		16742012	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 05/09/2026 09:20:28 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.34.168, 198.143.52.1, 172.16.42.57

{fiduprevisora}

FOMAG

569

CERTIFICACIÓN

El (la) señor(a) JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS identificado(a) con Cedula ciudadania N° 1121851439 su fecha de afiliación es del 01-12-2008, Afiliado al municipio de SAN MARTIN y registra en estado Activo como BENEFICIARIO en el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio- FOMAG, con IPS primaria JERSALUD SAS- SAN MARTIN

Información del Cotizante

Tipo Identificacion	Numero Identificación	Nombres	Parentesco	Estado Actual	Tipo de Afiliación
Cedula ciudadania	40399276	ERIKA ENUER CUEVAS PEÑA	NO APLICA	Activo	COTIZANTE

Es importante indicar que por ser régimen especial los servicios de salud, Riesgos Laborales y la afiliación de pensión están a cargo del Fondo de Prestaciones del Magisterio, generando la claridad, que Fiduprevisora no es una ARL, sino una Fiduciaria que, en contrato con el Magisterio, genera la contratación de terceros para cumplir con las Actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo de los docentes afiliados al Magisterio."

Dada la solicitud, 31 de agosto del 2026

Cordialmente,

Coordinadora de Gestión de Información y afiliaciones de docentes, pensionados y beneficiarios
Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio
Nota: La información referente a los periodos compensados debe solicitarlo directamente a la Secretaría de Educación, ya que es competencia de los entes territoriales suministrar la información relacionada con la historia laboral como docente y la certificación del tiempo cotizado y los aportes efectuados al Fondo

Powered by CamScanner

5668

Cofrem

FORMATO
"AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR"
División de Subsidios PD-170-01-F01

Fecha de Diligenciamiento: 08 09 2026

Página 1 de 1
Versión: 21
Fecha de Vigencia: 2026-01-20

I.INFORMACION DEL EMPLEADOR (Marque con una X)

Afiliación Primera Vez: [N] Reafiliación: [ ] Adición de Beneficiarios: [ ] Cónyuge o Compañero(a) Permanente Cuidador(a): [ ] Veteranos Ley (1979/2019): [ ]

Nombre Empleador: Consorcio Centro Convencia NIT (X) CC ( ) PEP ( ) PPT ( ) CE ( ) SC ( ) N° 902050044 Celular: 3103069962

Dirección Principal del Empleador: Cll 15 # 40-01 Barrio/Vereda: Villa María Ciudad/Municipio: Villavicencio

II.INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR (Marque con una X)

Primer Apellido: Almeida Segundo Apellido: Cuevas Nombres: Juan Sebastian

Tipo de Identificación: TI (X) PEP PPT CE SC N° 1121851439 Sexo: F (X) NB Celular: 3183587763

Fecha de Nacimiento: 06 04 2007 Fecha de Expedición: 09 04 2025 Correo Electrónico: wilmeralmeida26@gmail.com Profesión: Ayudante Obra

Dirección de Residencia: Cra 11B # 12-73 Barrio/Vereda: Campiña 3 Ciudad/Municipio: Villavicencio RURAL URBANO (X)

País: Colombia Resguardo: Pueblo Indígena:

Estado Civil: Soltero (X) Casado Unión Libre Separado Divorciado Viudo

Pertenencia Étnica: Afrocolombiano Indígena Comunidad Negra Palenquero Room/Gitano No Disponible No se Autoreconoce (X) Raizal de Archi S.A y S.Catalina

Orientación Sexual: Heterosexual (X) Homosexual Bisexual No Disponible

Nivel de Escolaridad: Preescolar Básica Secundaria (X) Media Básica Adultos Secundaria Adulto Media Adultos Ltn Infancia Técnico Profesional Tecnólogo Profesional Posgrado Maestría Secundaria Normalista Ninguno

Factor Vulnerabilidad: Condición Discapacidad Desplazado Damnificado Desastre Natural Desmovilizado o Reinsertado Población Zonas Fronteras Vic. Conflicto Armado no Desplazado Ejercido Trabajo Sexual Hijo(a) Desmovilizado o Reinsertado Hijo(a) Familia de Madre Cabeza Población Migrante No Disponible Ninguna (X)

III.INFORMACION DE LA AFILIACION (Diligencie o marque con una X)

Fecha de Ingreso: 07 09 26 Cargo: Ayudante Obra Salario Básico Mensual ($): 1.750.905 Tipo de Salario: Fijo (X) Variable Tipo de Contrato: Fijo (X) Indefinido

Dirección de la Empresa donde Labora: Cll 15 # 40-01 Barrio/Vereda: Villa María Ciudad/Municipio: Villavicencio

Empleador Anterior: Fecha de Retiro: DD MM AAAA

IV.DATOS DE OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA

Nombre Empleador: NIT: Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

Nombre Empleador: NIT: Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

V.DATOS DEL CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO

Primer Apellido: Segundo Apellido: Nombres:

Tipo de Identificación: TI CC PEP PPT CE SC N° Sexo: F M BN Celular:

Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA Fecha de Expedición: DD MM AAAA Correo Electrónico: País:

Dirección de Residencia: Barrio/Vereda: Ciudad/Municipio: RURAL URBANO

Nombre del Empleador donde Trabaja: Salario Básico Mensual ($): Recibe Cuota Monetaria: SI NO

VI.DATOS DE HIJOS, HIJASTROS, PADRES, HERMANOS HUERFANOS Y BENEFICIARIOS EN CUSTODIA

Documento		Beneficiarios	Sexo		Parentesco					Fecha Nacimiento			Fecha Expedición			Discapacidad	
Tipo	Número ID	Nombres y Apellidos	F	M	Hijo	Hijastro	Padres	Hermano	En Custodia	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	SI	NO

Recuerda que aun si la madre de las personas a cargo no hace parte de su grupo familiar, será la titular autorizada para el cobro del subsidio familiar, motivo por el cual para afiliar estos beneficiarios deberá aportar documento de identidad vigente de los menores y los datos solicitados a continuación:

Si el titular autorizado para reclamar las cuotas monetarias es diferente al cónyuge y/o trabajador, diligenciar los siguientes datos:

Nombres y Apellidos: Correo Electrónico: Celular:

Bajo la gravedad de juramento declaro que esta información ha sido examinada por mí y que todos los datos aquí relacionados son verídicos y exactos. El suministro de datos falsos por parte del empleador a la respectiva Caja y la violación de las normas sobre salarios mínimos es causal de desafiliación según el artículo 45 de la ley 21 de 1982. Así mismo, declaro que la información que se ha condensado en el presente formulario es veraz y se autoriza a Cofrem a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a el, por este concepto o por el reporte inoportuno de las novedades (Artículo 37, Ley 21 de 1982).

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, autorizo de manera voluntaria y explícita a los servicios y dependencias de COFREM, de conformidad con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, para tratar mi información personal así como los datos personales de mi núcleo familiar, incluyendo datos sensibles y de acuerdo con lo establecido en la política de tratamiento de datos personales de COFREM disponible en www.cofrem.com.co , información que será utilizada para las siguientes finalidades:
*Garantizar el ejercicio de los derechos como afiliado y usuario de los servicios en el desarrollo de las funciones propias que la Caja de Compensación Familiar ofrece a sus afiliados, usuarios y público en general, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante del Sistema de Protección Social.
*Lograr una eficiente comunicación de nuestros servicios sociales, programas, alianzas, estudios, concursos, ofias, sorteos, promociones o cambios relacionados con los mismos y demás actividades relacionadas.
*Evaluar la calidad de los servicios y realizar investigaciones de preferencias y hábitos de consumo de acuerdo a los servicios ofrecidos por la Caja de Compensación.
*Realizar estudios a través de instituciones, asociaciones o entidades relacionadas con el Sistema de Subsidio Familiar.
*Ofrecer servicios de nuestra red de afiliados a nivel regional o nacional y con las Cajas de Compensación Familiar de otros departamentos.
Los datos personales obtenidos de su afiliación, solicitud, prestación de servicios o relación con la Caja de Compensación, serán tratados para las finalidades anteriormente indicados durante el tiempo de afiliación del trabajador y sus beneficiados. La información se encuentra almacenada en las bases de datos hasta cuando por obligación legal, contractual y de conformidad a la política de tratamiento y seguridad de los datos personales debamos mantenerlos. Los titulares podrán ejercer sus derechos de autorizar, conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información suministrada o revocar la autorización otorgada a través del correo electrónico protecciondedatos@cofrem.com.co ,Dichas bases de datos se conservan y administran bajo responsabilidad de COFREM o los terceros que para tal fin se designan.

Juan Almeida
FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA A RUEGO DEL TRABAJADOR

FIRMA A RUEGO DEL EMPLEADOR

Nota: en caso de que el trabajador o el empleador manifiesten no saber o no poder firmar, se autoriza el uso de la huella o la firma a ruego en presencia del jefe de área de Servicio al Cliente en Villavicencio y en municipios los jefes de Zona y la Coordinadora de Centro de Servicios de Puerto Gaitán, de acuerdo con la solicitud.

Con la firma de este formato acepto los términos, condiciones y tratamiento de sus datos personales. En caso de no autorizar, marque con una X la siguiente casilla:

IMPORTANTE:

Los documentos que presenten alteraciones o enmendaduras no salvadas serán rechazados por la Caja, la información registrada podrá ser verificada en cualquier momento y en caso de fraude se aplicarán las sanciones de Ley. Cofrem reconocerá la cuota monetaria a los trabajadores únicamente a partir de la fecha que presenten los documentos de acuerdo a los términos señalados en la Ley y para su cobro se debe presentar el original del documento de identificación en los puntos autorizados.

EL VALOR APORTADO POR LOS EMPLEADORES NO PUEDE SER DESCONTADO DEL SALARIO MENSUAL DE LOS TRABAJADORES

5669

ARL | sura

Medellín, 07 de September de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 SAN MARTIN			Clase: 5		Porcentaje Cotización:	6.96 %
C1120355203	BEDOYA MARTINEZ BREINER ESTIVEN	08/09/2026		142P1753	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 07/09/2026 17:10:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.51.34.168, 107.154.191.4, 172.16.42.57

5670

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 08/09/2026, el empleador CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 identificado con NIT número 902050044 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
10738248	08/09/2026	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1120355203	BREINER ESTIBEN BEDOYA	1750905	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2026-09-08

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 8 días del mes de Septiembre del año 2026.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

561

Cofrem

FORMATO
"AFILIACIÓN DEL TRABAJADOR"

División de Subsidios PD-170-01-F01

Fecha de Diligenciamiento: 08 09 2026

Página 1 de 1
Versión: 21
Fecha de Vigencia: 2026-01-20

I.INFORMACION DEL EMPLEADOR (Marque con una X)

Afiliación Primera Vez: X | Reafiliación: | Adición de Beneficiarios: | Cónyuge o Compañero(a) Permanente Cuidador(a): | Veteranos Ley (1979/2019):

Nombre Empleador: Consorcio Centro Convivencia | NIT (X) CC ( ) PEP ( ) PPT ( ) CE ( ) SC ( ) N°: 902050044 | Celular: 3103069962

Dirección Principal del Empleador: Cll 15 # 40-01 | Barrio/Vereda: Villa Maria | Ciudad/Municipio: Villavicencio

II.INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR (Marque con una X)

Primer Apellido: Bedoya | Segundo Apellido: Martinez | Nombres: Breiner Estiben

Tipo de Identificación: TI (X) PEP PPT CE SC | N°: 1120355203 | Sexo: F (X) NB | Celular: 3224632343

Fecha de Nacimiento: 29 05 2005 | Fecha de Expedición: 29 05 2023 | Correo Electrónico: breinerstivenbedoyamartinez@gmail.com | Profesión: Ayudante

Dirección de Residencia: Cra 8 14-32 | Barrio/Vereda: la feria | Ciudad/Municipio: San Martin | RURAL | URBANO (X)

País: Colombia | Resguardo: | Pueblo Indígena:

Estado Civil: Soltero (X) | Casado | Unión Libre | Separado | Divorciado | Viudo

Pertenencia Étnica: Afrocolombiano | Indígena | Comunidad Negra | Palenquero | Room/Gitano | No Disponible (X) | No se Autoreconoce | Reinst de Archi S.A y S.Cta.Ina

Orientación Sexual: Heterosexual (X) | Homosexual | Bisexual | No Disponible

Nivel de Escolaridad: Preescolar | Básica | Secundaria (X) | Media | Básica Adultos | Secundaria Adulto | Media Adultos | 1ra Infancia | Técnico Profesional | Tecnólogo | Profesional | Posgrado Maestría | Secundaria Normalista | Ninguno

Factor Vulnerabilidad: Condición Discapacidad | Desplazado | Damnificado Desastre Natural | Desmovilizado o Reinsertado | Población Zonas Fronteras | Vic. Conflicto Armado no Desplazado | Ejercicio Trabajo Sexual | Hijo(a) Desmovilizado o Reinsertado | Hijo(a) Familia de Madre Cabeza | Población Migrante | No Disponible | Ninguna (X)

III.INFORMACION DE LA AFILIACION (Diligencie o marque con una X)

Fecha de Ingreso: 08 09 26 | Cargo: Ayudante Obra | Salario Básico Mensual ($): 1.750.905 | Tipo de Salario: Fijo (X) | Variable | Tipo de Contrato: Fijo (X) | Indefinido

Dirección de la Empresa donde Labora: Cll 15 # 40-01 | Barrio/Vereda: Villa Maria | Ciudad/Municipio: Villavicencio.

Empleador Anterior: | Fecha de Retiro: DD MM AAAA

IV.DATOS DE OTROS EMPLEADORES PARA LOS CUALES TRABAJA

Nombre Empleador: | NIT: | Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

Nombre Empleador: | NIT: | Fecha de Ingreso: DD MM AAAA

V.DATOS DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO

Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombres:

Tipo de Identificación: TI CC PEP PPT CE SC | N°: | Sexo: F M BN | Celular:

Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA | Fecha de Expedición: DD MM AAAA | Correo Electrónico: | País:

Dirección de Residencia: | Barrio/Vereda: | Ciudad/Municipio: | RURAL | URBANO

Nombre del Empleador donde Trabaja: | Salario Básico Mensual ($): | Recibe Cuota Monetaria: SI NO

VI.DATOS DE HIJOS, HIJASTROS, PADRES, HERMANOS HUERFANOS Y BENEFICIARIOS EN CUSTODIA

Documento		Beneficiarios	Sexo		Parentesco					Fecha Nacimiento			Fecha Expedición			Discapacidad	
Tipo	Número ID	Nombres y Apellidos	F	M	Hijo	Hijastro	Padres	Hermano	En Custodia	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	SI	NO

Recuerde que aun si la madre de las personas a cargo no hace parte de su grupo familiar, será la titular autorizada para el cobro del subsidio familiar, motivo por el cual para afiliar estos beneficiarios deberá aportar documento de identidad vigente de los menores y los datos solicitados a continuación:

Si el titular autorizado para reclamar las cuotas monetarias es diferente al cónyuge y/o trabajador, diligenciar los siguientes datos: | Nombres y Apellidos: | Correo Electrónico: | Celular:

Bajo la gravedad de juramento declaro que esta información ha sido examinada por mí y que todos los datos aquí relacionados son verídicos y exactos. El suministro de datos falsos por parte del empleador a la respectiva Caja y la violación de las normas sobre salarios mínimos es causal de desafiliación según el artículo 45 de la ley 21 de 1982. Así mismo, declaro que la información que se ha condensado en el presente formulario es veraz y se autoriza a Cofrem a que verifique la información en cualquier momento y a deducir de mi subsidio familiar en dinero los valores que me hayan dispuesto sin tener derecho a él, por este concepto o por el importe inoportuno de las novedades (Artículo 37, Ley 21 de 1982).

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, autorizo de manera voluntaria y explícita a los servicios y dependencias de COFREM, de conformidad con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, para tratar mi información personal así como los datos personales de mi núcleo familiar, incluyendo datos sensibles y de acuerdo con lo establecido en la política de tratamiento de datos personales de COFREM disponible en www.cofrem.com.co , información que será utilizada para las siguientes finalidades:
*Garantizar el ejercicio de los derechos como afiliado y usuario de los servicios en el desarrollo de las funciones propias que la Caja de Compensación Familiar ofrece a sus afiliados, usuarios y público en general, por sí misma o mediante su encargo a terceros como integrante del Sistema de Protección Social.
*Lograr una eficiente comunicación de nuestros servicios sociales, programas, alianzas, estudios, concursos, ofias, sorteos, promociones o cambios relacionados con los mismos y demás actividades relacionadas.
*Evaluar la calidad de los servicios y realizar investigaciones de preferencias y hábitos de consumo de acuerdo a los servicios ofrecidos por la Caja de Compensación.
*Realizar estudios a través de instituciones, asociaciones o entidades relacionadas con el Sistema de Subsidio Familiar.
*Ofrecer servicios de nuestra red de afiliados a nivel regional o nacional y con las Cajas de Compensación Familiar de otros departamentos.
Los datos personales obtenidos de su afiliación, solicitud, prestación de servicios o vinculación con la Caja de Compensación, serán tratados para las finalidades anteriormente indicados durante el tiempo de afiliación del trabajador y sus beneficiarios. La información se encuentra almacenada en las bases de datos hasta cuando por obligación contractual y de conformidad con la política de tratamiento y seguridad de los datos personales debemos mantenerlos. Los titulares podrán ejercer sus derechos de autorizar, conocer, actualizar, rectificar, suprimir la información suministrada o revocar la autorización otorgada, por el correo electrónico protecciondedatos@cofrem.com.co ,Dichas bases de datos se conservan y administren bajo responsabilidad de COFREM o los terceros que para tal fin se designen.

FECHA 08 09 26

Breiner martinez
FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA DEL EMPLEADOR

FIRMA A RUEGO DEL TRABAJADOR

FIRMA A RUEGO DEL EMPLEADOR

Nota: en caso de que el trabajador o el empleador manifiesten no saber o no poder firmar, se autoriza el uso de la huella o la firma a ruego en presencia del jefe de área de Servicio al Cliente en Villavicencio y en municipios los jefes de Zona y la Coordinadora de Servicios de Puerto Gaitán, de acuerdo con la solicitud.

Con la firma de este formato acepto los términos, condiciones y tratamiento de sus datos personales. En caso de no autorizar, marque con una X la siguiente casilla:

IMPORTANTE:

Los documentos que presenten alteraciones o enmendaduras no salvadas serán rechazados por la Caja, la información registrada podrá ser verificada en cualquier momento y en caso de fraude se aplicarán las sanciones de Ley. Cofrem reconocerá la cuota monetaria a los trabajadores únicamente a partir de la fecha que presenten los documentos de acuerdo a los términos señalados en la Ley y para su cobro se debe presentar el original del documento de identificación en los puntos autorizados.

EL VALOR APORTADO POR LOS EMPLEADORES NO PUEDE SER DESCONTADO DEL SALARIO MENSUAL DE LOS TRABAJADORES

5672

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.120.355.203,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 4 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Soportes de retiro

564

PRISMA DAV	PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	Código: PRI-TH-FO-36
	PROCESO TALENTO HUMANO	Versión: 2
	CERTIFICACIÓN LABORAL RETIRO.	Fecha: 02/05/2024

PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.
NIT: 900.862.112-1

CERTIFICA:

El señor **GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1121866209 laboró para el **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026** desde el día **11 de Mayo de 2026** hasta el día **18 de Agosto de 2026,** desempeñando el cargo de **Oficial de Obra** en el **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 NIT 902.050.044 - 1** con un contrato individual de trabajo por **OBRA O LABOR,** devengando un salario mensual de **$2000000** (*DOS MILLONES DE PESOS M/CTE*). La causa de su retiro fue:

RENUNCIA VOLUNTARIA	**X**	**ABANDONO DEL CARGO.**		**TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO**	
TERMINACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL EMPLEADOR		**FALLECIMIENTO.**		**TERMINACION POR PERIODO DE PRUEBA.**	

A la fecha de su retiro, se encontraba afiliado a:

EPS: SALUD TOTAL
AFP: PROTECCION
ARL: SURA
CAJA DE COMPENSACIÓN: COFREM

Los aportes correspondientes a parafiscales y seguridad social se encuentran a PAZ Y SALVO.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el **19 de Agosto de 2026.**

LINA MARIA ARENAS NIÑO
DIRECTORA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO.

5675

PRISMA DAV	PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-TH-FO-25
	PROCESO TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 3
	Autorización de exámenes de permanencia y/o egreso	FECHA: 20/03/2025

Villavicencio, 19 de Agosto de 2026

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE EXÁMENES DE PERMANENCIA Y/O EGRESO

GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1121866209, certifico que he sido notificado y autorizado para que asista a la I.P.S. CONFIANZA IPS, con el fin de realizarme los exámenes de egreso, de conformidad con la terminación del contrato de trabajo existente entre las partes.

Así mismo, he sido notificado que debo asistir dentro de los siguientes CINCO (5) días siguientes a la entrega de la presente notificación, aun así, doy a entender que no es mi deseo realizármelos.

En constancia de lo anterior, es suscrito el día 19 de Agosto de 2026, por:



GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO
C.C. No. 1121866209
Trabajador

5676

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA
NIT 902,050,044-2
LIQUIDACION CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

No. CONT. 000001

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACION:VILLAVICENCIO Agosto 24/26
DOCUMENTO IDENTIDAD: CC 1,121,866,209 Codigo:GAL001	MODALIDAD DEL CONTRATO DE TRABAJO: DURACION DE OBRA
ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO: OFICIAL DE OBRA	TERMINACION DEL CONTRATO: RENUNCIA VOLUNTARIA

TIEMPO TRABAJADO	AÑO	MES	DIA	BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIAS	
FECHA DE RETIRO:	2026	08	18	SALARIO BASICO	2,000,000
FECHA DE INGRESO:	2026	05	11	PROMEDIO ANUAL	2,249,090
FECHA LIQUIDACION:	2026	08	24	SALARIO BASICO DIARIO	66,666.6
ULTIMA LIQUIDACION VACACIONES	2026	05	11	PROMEDIO VACACIONES	2,000,000.0
TIEMPO DE SERVICIO	98.0			PROMEDIO PRIMA SERVICIOS	2,249,090.0
MENOS DIAS LICEN				PROMEDIO CESANTIAS	2,249,090.0
TAL DIAS TRABAJ.	98.0				
PARA VACAC .	98.0				
DIAS PARA CESANT.	98.0				
DIAS INT. CESANT.	98.0				
DIAS PARA PRIMA	48.0				

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	DESCUENTOS
197	CESANTIAS	98.0	612,252	
198	INT. CESANTIAS	98.0	20,000	
199	Prima Servic.	48.0	299,879	
140	Vacaciones	98.0	272,222	

TOTAL DEVENGOS: 1,204,353 **TOTAL DESCUENTOS:** **NETO A PAGAR:** 1,204,353

OBSERVACIONES

ELAB: DECR FECHA: 260824

MODI: FECHA:

Se hace contar expresamente lo siguiente:

...ue el empleador ha incorporado en la anterior liquidación, la totalidad de los valores correspondientes a todo concepto relacionado con salarios, por toda acreencia laboral que tenga por causa el contrato de ...o que ha quedado extinguido.(2.)Que no obstante la anterior declaracion, se hace constar por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación queda transada, cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado como en efecto se transa y por todo reclamo pasado, el empleador y trabajador se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados, excepto en cuanto a derechos ciertos e indiscutibles del trabajador.

EL TRABAJADOR
C.C. CC. 1121866209

EL EMPLEADOR
C.C.

Periodo Nomina:
202608L

5677

PRISMA DAV	PRISMA DAV INGENIERIAS.A.S.	Código: PRI-FIN-FO-14
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 1
	Paz Y Salvo	Fecha: 07/05/2022

Nombre:	**GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO**	**Motivo de retiro:**	Renuncia Voluntaria
Cargo:	Oficial de Obra	**Sueldo:**	2000000
Doc. Id:	1121866209	**Tipo de contrato:**	OBRA O LABOR
Fecha de ingreso	11 de Mayo de 2026	**Fecha de salida:**	18 de Agosto de 2026

Yo, **GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO,** identificado (a) con c.c. N.º **1121866209** por medio de este documento declaro a **PAZ Y SALVO** a **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026,** por el cumplimiento del pago que me hiciera ésta en razón de la relación laboral que finalizó el día, 18 de Agosto de 2026, y dejó constancia así:

Que recibí todo lo correspondiente por concepto de salarios, prestaciones sociales y en general todo lo que se causó en la relación laboral de acuerdo a lo contemplado en la Ley 50 de 1990 en su Artículo 99 Ordinal 3.

Que el trámite de elaboración, revisión y aprobación de la respectiva liquidación se realizó en los términos legales y en el tiempo prudencial que se establece en la ley.

Que la liquidación a la que soy acreedor corresponde realmente a mis derechos ciertos e indiscutibles en ocasión a la relación laboral que existió, y que en ningún momento renuncie a los mismos.

Que autorizo los descuentos que figuran en la presente liquidación.

Que las sumas que aparecen en la liquidación, que es parte integral de este documento, fueron canceladas en su totalidad de acuerdo con lo convenido con el empleador, y que recibo a satisfacción sin reclamación alguna.

Por todo lo expuesto anteriormente, desistiré de cualquier reclamación laboral ante el Ministerio del Trabajo o ante la Justicia Ordinaria Laboral.

Expedido en la ciudad de Villavicencio el 19 de Agosto de 2026 y en ellos intervienen:

Daniel Arturo Vanegas Velásquez
Representante legal
Nit. 900.862.112

GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO
C.C. 1121866209
Trabajador

5678

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE AGOSTO/2026 2026080
NIT: 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103069962

GAL001 GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO CARGO: OFICIAL DE OBRA
E-MAIL:

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	18.00	1,200,000		
0000	102	Aux. Transporte	18.00	149,454		
000	216	SALUD TOTAL			1.00	48,000
0	224	PROTECCION			1.00	48,000
		TOTAL EMPLEADO		1,349,454		96,000

NETO PAGADO: 1,253,454 Elab: DECR 260824

FIRMA DEL EMPLEADO: _____ Doc.Ident: 1121,866,209 VoBo_____

5679

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE JULIO/2026 2026070
NIT: 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103069962

GAL001 GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO CARGO: OFICIAL DE OBRA
E-MAIL:

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	30.00	2,000,000		
0000	102	Aux. Transporte	30.00	249,090		
0000	122	GRATIFICACION O	30.00	149,086		HE
0000	216	SALUD TOTAL			1.00	80,000
0000	224	PROTECCION			1.00	80,000
		TOTAL EMPLEADO		2,398,176		160,000

NETO PAGADO: 2,238,176 Elab: ANDR 260729

FIRMA DEL EMPLEADO: _____ Doc.Ident: 1121,866,209 VoBo_____

5680

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA 2026131
NIT: 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103069962

GAL001 GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO CARGO: OFICIAL DE OBRA
E-MAIL:

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS
0000	199	Prima Servic.	50.00	312,370	
		TOTAL EMPLEADO		312,370	
		NETO PAGADO:		**312,370**	Elab:

FIRMA DEL EMPLEADO: _____ Doc.Ident: 1121,866,209 VoBo_____

5681

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE JUNIO/2026 2026060
NIT: 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103069962

GAL001 GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO CARGO: OFICIAL DE OBRA

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	30.00	2,000,000		
0000	102	Aux. Transporte	30.00	249,090		
0000	216	SALUD TOTAL			1.00	80,000
0000	224	PROTECCION			1.00	80,000
		TOTAL EMPLEADO		2,249,090		160,000

NETO PAGADO: 2,089,090 Elab: ANDR 260619

FIRMA DEL EMPLEADO: _____ Doc.Ident: 1121,866,209 VoBo_____

5682

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE MAYO/2026 2026050
NIT: 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103069962

GAL001 GALLO GUAPACHA CRISTHIAN CAMILO CARGO: OFICIAL DE OBRA
E-MAIL:

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS		DESCUENTOS
0000	101	Sueldo basico	20.00	1,333,333		
0000	102	Aux. Transporte	20.00	166,060		
0000	216	SALUD TOTAL			1.00	53,333
0	224	PROTECCION			1.00	53,333
		TOTAL EMPLEADO		1,499,393		106,666
		NETO PAGADO:		1,392,727		Elab: ANDR 260525

FIRMA DEL EMPLEADO: _____ Doc.Ident: 1121,866,209 VoBo_____

5683

PRISMA DAV INGENIERÍA D.A.S.	PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	Código: PRI-TH-FO-36
	PROCESO TALENTO HUMANO	Versión: 2
	CERTIFICACIÓN LABORAL RETIRO.	Fecha: 02/05/2024

PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.
NIT: 900.862.112-1

CERTIFICA:

El señor **TORO GONZALEZ JUAN DAVID,** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1120498840 laboró para el **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026** desde el día **14 de Julio de 2026** hasta el día **01 de Septiembre de 2026**, desempeñando el cargo de **Ayudante de Obra** en el **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 NIT 902.050.044 - 1** con un contrato individual de trabajo por **OBRA O LABOR**, devengando un salario mensual de **$1750905** (*UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE*). La causa de su retiro fue:

RENUNCIA VOLUNTARIA		ABANDONO DEL CARGO.		TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO	
TERMINACIÓN UNILATERAL POR PARTE DEL EMPLEADOR		FALLECIMIENTO.		TERMINACION POR PERIODO DE PRUEBA.	X

A la fecha de su retiro, se encontraba afiliado a:

EPS: NUEVA EPS
AFP: PORVENIR
ARL: SURA
CAJA DE COMPENSACIÓN: COFREM

Los aportes correspondientes a parafiscales y seguridad social se encuentran a PAZ Y SALVO.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el **01 de Septiembre de 2026.**

DIR. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
VB

LINA MARÍA ARENAS NIÑO
DIRECTORA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO.

5684

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA
NIT 902,050,044-2
LIQUIDACION CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

No. CONT. 000003

NOMBRE DEL TRABAJADOR: TORO GONZALEZ JUAN DAVID	LUGAR Y FECHA DE LIQUIDACION:VILLAVICENCIO Septiembi 1/26
DOCUMENTO IDENTIDAD: CC 1,120,458,840 Codigo:TOR002	MODALIDAD DEL CONTRATO DE TRABAJO: DURACION DE OBRA
ULTIMO CARGO DESEMPENADO: AYUDANTE DE OBRA	TERMINACION DEL CONTRATO: PERIODO DE PRUEBA

TIEMPO TRABAJADO	AÑO	MES	DIA	BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIAS	
FECHA DE RETIRO:	2026	09	01	SALARIO BASICO	1,750,905
FECHA DE INGRESO:	2026	07	14	PROMEDIO ANUAL	1,999,995
FECHA LIQUIDACION:	2026	09	01	SALARIO BASICO DIARIO	58,363.5
ULTIMA LIQUIDACION VACACIONES	2026	07	14	PROMEDIO VACACIONES	1,750,905.0
TIEMPO DE SERVICIO	48.0			PROMEDIO PRIMA SERVICIOS	1,999,995.0
MENOS DIAS LICEN				PROMEDIO CESANTIAS	1,999,995.0
TOTAL DIAS TRABAJ.	48.0				
DIAS PARA VACAC.	48.0				
DIAS PARA CESANT.	48.0				
DIAS INT. CESANT.	48.0				
DIAS PARA PRIMA	48.0				

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR	DESCUENTOS
197	CESANTIAS	48.0	266,666	
198	INT. CESANTIAS	48.0	4,767	
199	Prima Servic.	48.0	266,666	
140	Vacaciones	48.0	116,727	

TOTAL DEVENGOS: 654,326 TOTAL DESCUENTOS: NETO A PAGAR: 654,326

OBSERVACIONES

ELAB: DECR FECHA: 260901

MODI: FECHA:

Se hace constar expresamente lo siguiente:

(1.) Que el empleador ha incorporado en la anterior liquidación, la totalidad de los valores correspondientes a todo concepto relacionado con salarios, por todo acreencia laboral que tenga por causa el contrato de trabajo que ha quedado extinguido.(2.)Que no obstante la anterior declaracion, se hace constar por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación queda transado, cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo que ha quedado terminado como en efecto se hacen y por todo reclamo pasado, el empleador y trabajador se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados, excepto en cuanto a derechos ciertos e indiscutibles del trabajador.

EL TRABAJADOR
C.C.

EL EMPLEADOR
C.C.

Período Nomina:
202609L

5685

PRISMA DAV	PRISMA DAV INGENIERIAS.A.S.	Código: PRI-FIN-FO-14
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 1
	Paz Y Salvo	Fecha: 07/05/2022

Nombre:	**TORO GONZALEZ JUAN DAVID**	**Motivo de retiro:**	Terminación por Periodo de Prueba
Cargo:	Ayudante de Obra	**Sueldo:**	1750905
Doc. Id:	1120498840	**Tipo de contrnto:**	OBRA O LABOR
Fecha de Ingreso	14 de Julio de 2026	**Fecha de salida:**	01 de Septiembre de 2026

Yo, **TORO GONZALEZ JUAN DAVID,** identificado (a) con c.c. N.º **1120498840** por medio de este documento declaro a **PAZ Y SALVO** a **CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026,** por el cumplimiento del pago que me hiciera ésta en razón de la relación laboral que finalizó el día, 01 de Septiembre de 2026, y dejó constancia así:

Que recibí todo lo correspondiente por concepto de salarios, prestaciones sociales y en general todo lo que se causó en la relación laboral de acuerdo a lo contemplado en la Ley 50 de 1990 en su Artículo 99 Ordinal 3.

Que el trámite de elaboración, revisión y aprobación de la respectiva liquidación se realizó en los términos legales y en el tiempo prudencial que se establece en la ley.

Que la liquidación a la que soy acreedor corresponde realmente a mis derechos ciertos e indiscutibles en ocasión a la relación laboral que existió, y que en ningún momento renuncie a los mismos.

Que autorizo los descuentos que figuran en la presente liquidación.

Que las sumas que aparecen en la liquidación, que es parte integral de este documento, fueron canceladas en su totalidad de acuerdo con lo convenido con el empleador, y que recibo a satisfacción sin reclamación alguna.

Por todo lo expuesto anteriormente, desistiré de cualquier reclamación laboral ante el Ministerio del Trabajo o ante la Justicia Ordinaria Laboral.

Expedido en la ciudad de Villavicencio el 01 de Septiembre de 2026 y en ellos intervienen:

Daniel Arturo Vanegas Velásquez
Representante legal
Nit. 900.862.112

TORO GONZALEZ JUAN DAVID
C.C. 1120498840
Trabajador

5686.

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE JULIO/2026 2026070
NIT: 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103009962

TOR002 TORO GONZALEZ JUAN DAVID	CARGO: AYUDANTE DE OBRA
	E-MAIL: DAVIDJGONZALEZ2165@GMAIL.COM

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	17.00	992,180		
0000	102	Aux. Transporte	17.00	141,151		
0000	227	PORVENIR PENSIO			1.00	39,687
0000	233	NUEVA EPS			1.00	39,687
		TOTAL EMPLEADO		1,133,331		79,374

NETO PAGADO:	1,053,957	Elab: ANDR 260729

FIRMA DEL EMPLEADO: Juan David Doc.Ident: 1120,498,840 VoBo_____

5687

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE JULIO/2026 2026070
NIT. 902,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel:3103069962

TOR002 TORO GONZALEZ JUAN DAVID CARGO: AYUDANTE DE OBRA
E MAIL: DAVIDJUANZALEZ16205@GMAIL.COM

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	17.00	992,180		
0000	102	Aux. Transporte	17.00	141,151		
0000	227	PORVENIR PENSIO			1.00	39,687
0000	233	NUEVA EPS			1.00	39,687
		TOTAL EMPLEADO		1,133,331		79,374

NETO PAGADO: 1,053,957 Elab: ANDR 260729

FIRMA DEL EMPLEADO: Juan David Doc.Ident: 1120,498,840 VoBo

5688

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE AGOSTO/2026 2026080
NIT: 832,050,044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER Tel 3105362962

TOR002 TORO	GONZALEZ	JUAN	DAVID	CARGO: AYUDANTE DE OBRA
				EMAIL: DAVIDGONZALEZ1209@GMAIL.COM

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	30.00	1,750,905		
0000	102	Aux Transporte	30.00	249,090		
0000	227	PORVENIR PENSIO			1.00	70,035
0000	233	NUEVA EPS			1.00	70,035
		TOTAL EMPLEADO		1,999,995		140,072

NETO PAGADO:	1,859,923	Efab: DECR 250824

FIRMA DEL EMPLEADO: Juan David Doc.Ident: 1120,496 840 VoBo

5689

CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCI NOMINA DE SEPT./2026 2026090
NIT: 902.050.044-1 CL 15 40 01 OF 404 CC PRIMAVER tel 3103009962

TOR002 TORO GONZALEZ JUAN DAVID CARGO: AYUDANTE DE OBRA
E-MAIL: DAVIDGONZALEZ1320@GMAIL.COM

COSTOS	CODIGO	CONCEPTO	CANT	DEVENGOS	DESCUENTOS	
0000	101	Sueldo basico	1.00	58,364		
0000	102	Aux. Transporte	1.00	8,303		
0000	227	PORVENIR PENSIO			1.00	2,335
0000	233	NUEVA EPS			1.00	2,335
		TOTAL EMPLEADO		66,667		4,670

NETO PAGADO: 61,997 Bab: DECR 260901

FIRMA DEL EMPLEADO: Juan David Doc.Iden: 1120 498,840 VoBo

5690

PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-TH-FO-25
	PROCESO TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 3
	Autorización de exámenes de permanencia y/o egreso	FECHA: 20/03/2025

Villavicencio, 01 de Septiembre de 2026

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE EXÁMENES DE PERMANENCIA Y/O EGRESO

TORO GONZALEZ JUAN DAVID, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1120498840, certifico que he sido notificado y autorizado para que asista a la I.P.S. CONFIANZA IPS, con el fin de realizarme los exámenes de egreso, de conformidad con la terminación del contrato de trabajo existente entre las partes.

Así mismo, he sido notificado que debo asistir dentro de los siguientes CINCO (5) días siguientes a la entrega de la presente notificación, aun así, doy a entender que no es mi deseo realizármelos.

En constancia de lo anterior, es suscrito el día 01 de Septiembre de 2026, por:

Juan David

TORO GONZALEZ JUAN DAVID
C.C. No. 1120498840
Trabajador

5691

PRISMA DAV — INGENIERÍA —	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

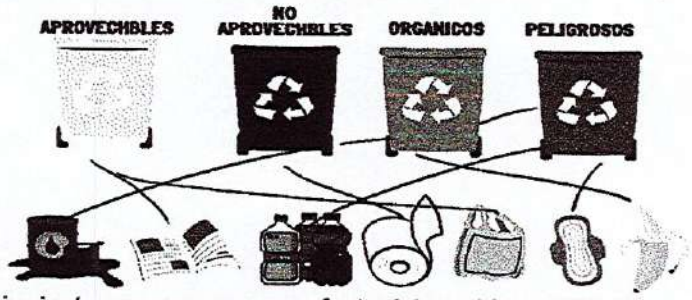
Inducción del personal

5692

	PRISMA DAV INGENIERIA SAS	CÓDIGO: PRI-TH-FO-21
PRISMA DAV	PROCESO TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 4
	Evaluación De La Inducción	FECHA: 04/09/2025

FECHA:	07/09/26		
NOMBRE:	Juan Sebastian Almeida Cuevas	CC.	1121851439
CARGO:	Ayudante de obra.	CALIFICACION:	15/15

1. ¿Une con una linea los residuos que correspondan al color?



2. ¿Cuál de los siguientes crees que es un efecto del cambio climático?

A) Que las herramientas se desgasten más rápido

X B) Que haya lluvias más intensas y frecuentes fuera de temporada y golpes de calor

C) Que se usen más equipos eléctricos y aire acondicionado

3. ¿Cuál de las siguientes consideras que son prácticas es sostenibles?

A) Tirar los residuos mezclados en cualquier contenedor

B) Lavar herramientas directamente en el suelo

X C) Usar el agua energia y papel necesario, separar residuos adecuadamente.

4. ¿En cual de las siguientes normas esta certificada la empresa?

A) Seguridad y Salud en el Trabajo 45000.

X B) Politica integral (Calidad 9001, Seguridad 45000, Ambiental 14001)

C) Energia (50001)

5. Para prevenir las lesiones y enfermedades, usted:

X A. Utiliza los elementos de protección personal

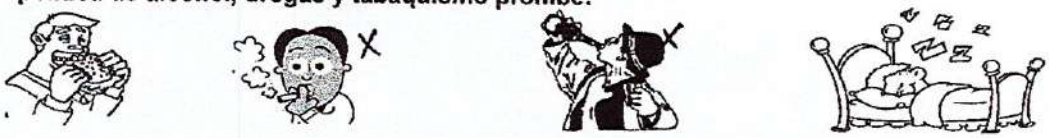
B. Trabaja rápido sin tomar medidas de precaucion para salir temprano

6. Si un compañero de trabajo no cumple con las normas de seguridad, usted:

A. Sigue trabajando sin preocuparse por lo que le pase

X B. Le recomienda cumplir con las normas de seguridad

7. La politica de alcohol, drogas y tabaquismo prohibe:



8. Como trabajadores de PRISMA DAV INGIENERIA nos comprometemos a cumplir con:

A. Cumplir con el horario laboral

B. Acatar las instrucciones del encargado y/o líder de proceso

X C. Todas las Anteriores

9. Seleccione los elementos de proteccion personal para realizar actividades al interior de la empresa y en su lugar de trabajo (Marque con una X)



5693

10.Cuales de las siguientes actividades requieren permiso de trabajo? (Marque con una X)

a. Demoliciones X.Trabajo en alturas X.Excavaciones X.Trabajos eléctricos

11. En caso de presentarse un accidente de trabajo que se debe Hacer:

A. Salir corriendo B. Buscar al gerente de la empresa X. Reportarlo al area de SST y/o jefe inmediato

12. Marque con X los riesgos a los que está expuesto durante su trabajo.



13. Con sus palabras escriba que es y que hace el Copasst

Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.

14. ¿Cuáles son las consecuencias de incumplir las normas de seguridad en el trabajo? (Por ejemplo no utilizar los EPPS, incumplir las instrucciones del SISO, dañar la señalización, etc.)

Accidente de trabajo

15 ¿Para que sirve el comité de convivencia?

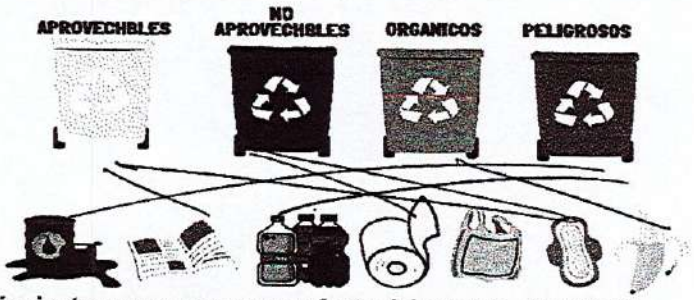
acoso laboral.

5694.

	PRISMA DAV INGENIERIA SAS	CÓDIGO: PRI-TH-FO-21
PRISMA DAV...	PROCESO TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 4
	Evaluación De La Inducción	FECHA: 04/09/2025

FECHA:	09/09/26		
NOMBRE:	Juan Martin Ruiz Garcia	CC.	1018410521
CARGO:	Ayudante de obra	CALIFICACION:	15/15

1. ¿Une con una linea los residuos que correspondan al color?



2. ¿Cuál de los siguientes crees que es un efecto del cambio climático?

A) Que las herramientas se desgasten más rápido

B) Que haya lluvias más intensas y frecuentes fuera de temporada y golpes de calor

C) Que se usen más equipos eléctricos y aire acondicionado

3. ¿Cuál de las siguientes consideras que son prácticas es sostenibles?

A) Tirar los residuos mezclados en cualquier contenedor

B) Lavar herramientas directamente en el suelo

C) Usar el agua energia y papel necesario, separar residuos adecuadamente.

4. ¿En cual de las siguientes normas esta certificada la empresa?

A) Seguridad y Salud en el Trabajo 45000.

B) Politica integral (Calidad 9001, Seguridad 45000, Ambiental 14001)

C) Energia (50001)

5. Para prevenir las lesiones y enfermedades, usted:

A. Utiliza los elementos de protección personal

B. Trabaja rápido sin tomar medidas de precaucion para salir temprano

6. Si un compañero de trabajo no cumple con las normas de seguridad, usted:

A. Sigue trabajando sin preocuparse por lo que le pase

B. Le recomienda cumplir con las normas de seguridad

7. La politica de alcohol, drogas y tabaquismo prohibe:



8. Como trabajadores de PRISMA DAV INGIENERIA nos comprometemos a cumplir con:

A. Cumplir con el horario laboral

B. Acatar las instrucciones del encargado y/o líder de proceso

C. Todas las Anteriores

9. Seleccione los elementos de proteccion personal para realizar actividades al interior de la empresa y en su lugar de trabajo (Marque con una X)



5695

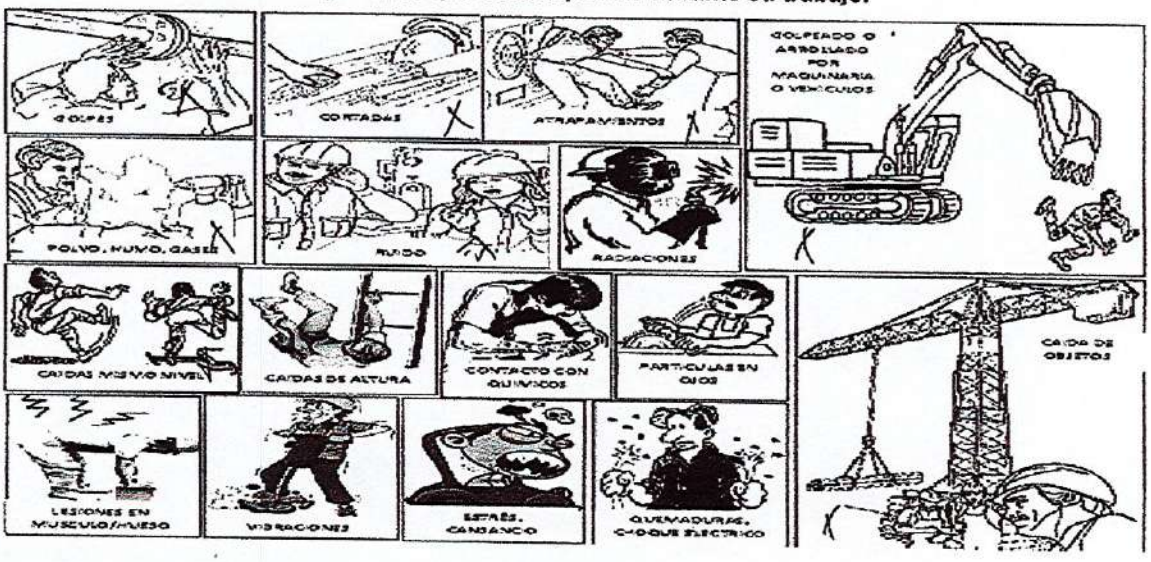
10.Cuales de las siguientes actividades requieren permiso de trabajo? (Marque con una X)

a. Demoliciones X Trabajo en alturas X Excavaciones X Trabajos eléctricos

11. En caso de presentarse un accidente de trabajo que se debe Hacer:

A. Salir corriendo B. Buscar al gerente de la empresa C. X Reportarlo al area de SST y/o jefe inmediato

12. Marque con X los riesgos a los que está expuesto durante su trabajo.



13. Con sus palabras escriba que es y que hace el Copasst

comite de seguridad y salud en el trabajo.

14. ¿Cuáles son las consecuencias de incumplir las normas de seguridad en el trabajo? (Por ejemplo no utilizar los EPPS, incumplir las instrucciones del SISO, dañar la señalización, etc.)

Mort, AT.

15 ¿Para que sirve el comité de convivencia?

Acoso laboral

5696

	PRISMA DAV INGENIERIA SAS	CÓDIGO: PRI-TH-FO-21
PRISMA DAV ingeniería	PROCESO TALENTO HUMANO	VERSIÓN: 4
	Evaluación De La Inducción	FECHA: 04/09/2025

FECHA:	08/09/26		
NOMBRE:	BREINER ESTIBEN BERCYA MARTINEZ	CC.	10.738.248
CARGO:	Ayudante de obra	CALIFICACION:	15/15

1. ¿Une con una linea los residuos que correspondan al color?



2. ¿Cuál de los siguientes crees que es un efecto del cambio climático?

A) Que las herramientas se desgasten más rápido

X Que haya lluvias más intensas y frecuentes fuera de temporada y golpes de calor

C) Que se usen más equipos eléctricos y aire acondicionado

3. ¿Cuál de las siguientes consideras que son prácticas es sostenibles?

A) Tirar los residuos mezclados en cualquier contenedor

B) Lavar herramientas directamente en el suelo

X Usar el agua energia y papel necesario, separar residuos adecuadamente.

4. ¿En cual de las siguientes normas esta certificada la empresa?

A) Seguridad y Salud en el Trabajo 45000.

X Politica integral (Calidad 9001, Seguridad 45000, Ambiental 14001)

C) Energia (50001)

5. Para prevenir las lesiones y enfermedades, usted:

X Utiliza los elementos de protección personal

B. Trabaja rápido sin tomar medidas de precaucion para salir temprano

6. Si un compañero de trabajo no cumple con las normas de seguridad, usted:

A. Sigue trabajando sin preocuparse por lo que le pase

X Le recomienda cumplir con las normas de seguridad

7. La politica de alcohol, drogas y tabaquismo prohibe:



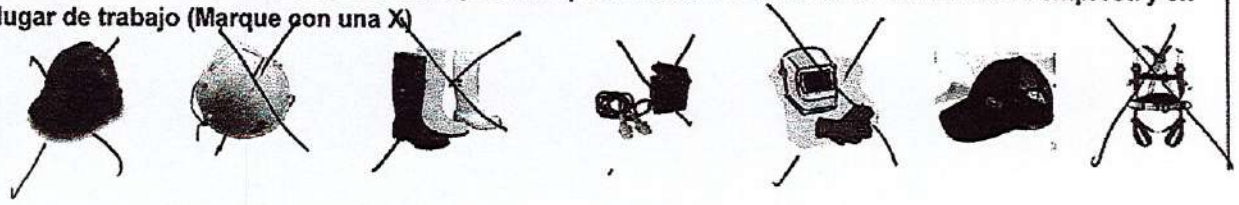
8. Como trabajadores de PRISMA DAV INGIENERIA nos comprometemos a cumplir con:

A. Cumplir con el horario laboral

B. Acatar las instrucciones del encargado y/o líder de proceso

X Todas las Anteriores

9. Seleccione los elementos de proteccion personal para realizar actividades al interior de la empresa y en su lugar de trabajo (Marque con una X)



5697

10.Cuales de las siguientes actividades requieren permiso de trabajo? (Marque con una X)

a. Demoliciones X b. Trabajo en alturas X c. Excavaciones X d. Trabajos eléctricos

11. En caso de presentarse un accidente de trabajo que se debe Hacer:

A. Salir corriendo B. Buscar al gerente de la empresa X Reportarlo al area de SST y/o jefe inmediato

12. Marque con X los riesgos a los que está expuesto durante su trabajo.



13. Con sus palabras escriba que es y que hace el Copasst

Prevenir accidentes de trabajo

14. ¿Cuáles son las consecuencias de incumplir las normas de seguridad en el trabajo? (Por ejemplo no utilizar los EPPS, incumplir las instrucciones del SISO, dañar la señalización, etc.)

accidentes de trabajo, muerte, accidentes

15 ¿Para que sirve el comité de convivencia?

Prevenir el acoso laboral

PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Acta de reunión mensual COPASST

5699

DAV / PRISMA DAV	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: SIG-CAL-FO-02
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN 4
	ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 01/10/2025

EMPRESA: PRISMA DAV INGENIERIA SAS

FECHA: 29/8/2026 **HORA INICIO:** 9:00 a. m. **HORA FINAL:** 9:30 a. m.

LUGAR: SAN MARTIN **PROYECTO:** CENTRO DE CONVIVENCIA **PROCESO:** SIG

TEMA A DESARROLLAR: Acta de reunión mensual COPASST (AGOSTO 2026)

ASPECTOS TRATADOS / AGENDA DE TRABAJO

1. Verificación del quórum
2. Seguimiento del plan de trabajo anual
3. Revisión de reportes de accidentes y incidentes de trabajo
4. Indicadores de accidentalidad y avances SG-SST
5. Informe de capacitación ejecutada en el presente periodo
6. Programación de actividades para el siguiente mes
7. Proposiciones y varios
8. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Verificación del quórum: Se confirma la asistencia de los miembros del comité, cumpliendo con el quórum reglamentario para el desarrollo de la sesión.
2. Seguimiento del plan de trabajo anual: Se valida el cumplimiento de las actividades programadas para agosoto, ejecución de campañas programadas.
3. Revisión de reportes de accidentes e incidentes de trabajo: Durante el mes de agosto no se reportó accidentes de trabajo.
4. Indicadores de accidentalidad y avances SG-SST: Los indicadores de capacitaciones, inspecciones y programas de vigilancia presentan cumplimiento según lo planificado.
5. Informe de capacitación ejecutada en el presente periodo: Se realizó campaña sobre prevencion de la biabetes, manejo de la fatiga
6. Programación de actividades para el siguiente mes: Se recuerda realizar inspección gerencial HSE, inspección de extintores, inspección de botiquín y camillas, locativas
7. Proposiciones y varios: Se propone realizar campañas con relación a los programas de vigilancia epidemiológica.
8. Programación de la próxima reunión: Se establece la fecha tentativa para el siguiente encuentro del comité.

ACCIONES /TAREAS A SEGUIR Y/O COMPROMISOS

ACCIONES / TAREAS	RESPONSABLE	FECHA
Programar proxima reunión	COPASST	30/9/2026

PARTICIPANTES

NOMBRE Y APELLIDO	C.C.	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	1.120.502.491	PROFESIONAL SST	Mariafernanda
ANDREA RODRIGUEZ	1,006,697,685	AYUDANTE DE OBRA	gobely Rodriguez
WILLIAM REY	17,354,820	AYUDANTE DE OBRA	William Rey

5700

PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Acta de reunión mensual COCOLAB

5701

DAV / PRISMA DAV	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: SIG-CAL-FO-02
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN 4
	ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 01/10/2025

EMPRESA: PRISMA DAV INGENIERIA SAS

FECHA: 29/8/2026 **HORA INICIO:** 10:00 a.m **HORA FINAL:** 10:30 a. m.

LUGAR: SAN MARTIN **PROYECTO:** CENTRO DE CONVIVENCIA **PROCESO:** SIG

TEMA A DESARROLLAR: Acta de reunión mensual COCOLAB (AGOSTO 2026)

ASPECTOS TRATADOS / AGENDA DE TRABAJO

1. Verificación del quórum
2. Revisión de compromisos del comité anterior
3. Revisión del buzón de sugerencias y nuevos casos
4. Actividades del comité
5. Programación de la próxima reunión

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Verificación del quórum: Se confirma asistencia de los miembros del comité para dar inicio a la reunión.
2. Revisión de compromisos del comité anterior: Se revisan las tareas asignadas en la reunión anterior y su nivel de cumplimiento.
3. Revisión del buzón de sugerencias y nuevos casos: Se realizo la revisión del buzón de sugerencias correspondiente al periodo actual.

No se reportaron casos nuevos de presunta situación de acoso laboral o conflicto interpersonal.

Se recuerda a los trabajadores la disponibilidad del buzón como canal confidencial para reportar inquietudes, quejas o sugerencias relacionadas con la convivencia laboral.

4. Actividades del comité: Se realizó seguimiento al buzón de sugerencias y no se identificaron casos que requieran intervención.
5. Programación de la próxima reunión: Se establece la fecha tentativa para el siguiente encuentro del comité.

ACCIONES /TAREAS A SEGUIR Y/O COMPROMISOS

ACCIONES / TAREAS	RESPONSABLE	FECHA
Programar proxima reunión	COPASST	30/9/2026

PARTICIPANTES

NOMBRE Y APELLIDO	C.C.	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	1.120.502.491	PROFESIONAL SST	Maria Fernanda R.
ANDREA RODRIGUEZ	1,006,697,685	AYUDANTE DE OBRA	gubely Rodriguez
WILLIAM REY	17,354,820	AYUDANTE DE OBRA	William Rey

Formato entrega de EPP

Inspección de EPP

5704

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.		
PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Codigo	PRI-SIG-FO-30
Inspección de EPP	Versión	01
	Fecha	27/1/2020

FECHA: 21/08/2026

LUGAR DE INSPEECIO: SAN MARTIN - CENTRO DE CONVIVENCIA

No.	APELLIDOS Y NOMBRES	CASCO DE SEGURIDAD		LENTES DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		RESPIRADOR		GUANTES		BOTAS PUNTA DE ACERO		DOTACIÓN		METODOS DE CONTROL	FIRMA
		USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO		
1	WILLIAM REY ARIAS	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	SI	B	SI	B	SI	B	NO	NR	SI	B	SI	B	SI	B		
11																	
12																	

INSTRUCCIONES:

USO: (SI) El trabajador SI usa el EPP, (NO) El trabajador NO usa el EPP

ESTADO: (B) Bueno, (M) Malo, (NR) No Requiere

METODOS DE CONTROL: (1) Instrucción, (2) Motivación, (3) Cambio de EPP, (4) Capacitación, (5) Otra

COMENTARIOS:

María Fernanda R.

NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR

PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Inspección de botiquín y camilla

5706

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Codigo	SIG-SST-FO-27
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version	3
	INSPECCION A BOTIQUIN Y CAMILLA	Fecha	7/10/2025

EMPRESA	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026		
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	CARGO	PROFESIONAL SST
UBICACIÓN DEL BOTIQUIN	ALMACEN	FECHA DE INSPECCION	20/08/2026
UBICACIÓN CAMILLA	ALMACEN		

INSPECCION A BOTIQUIN

No	DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
1	Estado del botiquín	X			1 und	NA	
2	Señalización	X			2 und	NA	
3	Gasas limpias paquete	X			1 Caja	oct-29	
4	Esparadrapo de tela rollo de 4"	X			1 und	mar-28	
5	Bajalenguas	X			17 und	NA	
6	Guantes de latex para examen	X			1 Caja	ene-26	
7	Venda elástica 2 x 5 yardas	X			1 und	18/04/2030	
8	Venda elástica 3 x 5 yardas	X			1 und	18/04/2030	
9	Venda elástica 5 x 5 yardas	X			1 und	28/10/2029	
10	Venda de algodón 3 x 5 yardas	X			1 und	dic-27	
11	Venda de algodón 5 x 5 yardas	X			1 und	dic-27	
12	Yodopovidona (jabón quirúrgico)	X			1 und	sep-26	120 ml
13	Solución salina 250 cc ó 500 cc	X			2 und	abr-27	500 ml
14	Termómetro de mercurio o digital	X			1 und	NA	DIGITAL
15	Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	X			1 und	may-28	350 ml

** Nota: Los elementos mencionados anteriormente son basados según Resolución No. 705 de 2007 - Botiquín Tipo A*

No	DESCRIPCIÓN DE OTROS ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
1							
2							
3							
4							
5							

** Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)*

INSPECCIÓN DE CAMILLA

No	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE N/A	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
1	Instalación (Sitio de ubicación)	X				NA	
2	Señalización	X				NA	
3	Estado del soporte	X				NA	
4	Correas de seguridad	X				NA	
5	Sujetadores para agarre	X				NA	

OBSERVACIONES GENERALES:

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA	María fernanda R.

Inspección de extintor

5-709

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Codigo	SIG-SST-FO-26
DAV PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Version	2
	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	Fecha	7/10/2025

EMPRESA: CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ **FECHA DE INSPECCIÓN:** 20/08/2026

No.	UBICACIÓN	TIPO						CAPACIDAD	PRUEBA HIDROSTÁTICA	REVISIÓN ESTADO GENERAL													FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
			POS							CILINDRO														
		BC	ABC	CO2	SOLKAFLAM 123	AGUA	OTROS			PINTURA	GOLPES	AUTOADHESIVO FECHA/TIPO	MANIJA DE TRANSPORTE	MANIJA DE DISPARO	PRESIÓN MANÓMETRO	BOQUILLA	MANGUERA	RING O ARO DE SEGURIDAD	CORNETA	SEÑALIZACIÓN	SOPORTE COLGAR O RUEDAS		
1	ALMACEN		X					20LB	NA	B	NT	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	abr-27	
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

B	BUENO
R	REGULAR
M	MALO

NT	NO TIENE
NA	NO APLICA
NR	NO SE PUEDE REVISAR O NO VISIBLE

FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCIÓN María Fernanda R.

5209

Inspección de orden y aseo

5710

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO:	SIG-SST-FO-15
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN:	2
	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	FECHA	7/10/2025

EMPRESA: CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

LUGAR: SAN MARTIN **FECHA DE INSPECCIÓN:** 26/08/2026

MARQUE CON X SEGÚN CORRESPONDA, C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE), N/A (NO APLICA),

	1. CONDICIONES GENERALES	C	NC	N/A	OBSERVACIONES
1.1	Políticas y reglamentos de la empresa publicados en sitio con acceso a todo el personal.	X			
1.2	Sistema de alertamiento en caso de emergencia.	X			
1.3	Rutas de evacuación debidamente señalizadas, incluye rutas de manejo y disposición de residuos.	X			
1.4	Salida de emergencia señalizada y libre de obstáculos.	X			
1.5	Botiquín debidamente equipado e identificado.	X			
1.6	Brigada de emergencia constituida y conocida por todo el personal.	X			
1.7	MEDEVAC publicado y actualizado.	X			
1.8	Extintores suficientes y del tipo adecuado, con fecha de recarga vigente y señalización respectiva.	X			
1.9	Kit ambiental para respuesta a contingencias	X			
	2. ESTRUCTURA	**C**	**NC**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
2.1	Iluminación adecuada y suficiente.	X			
2.2	Equipos eléctricos con conexión a tierra.	X			
2.3	Conexiones eléctricas en buen estado.	X			
2.4	Ventilación suficiente y adecuada.	X			
	3. ÁREA - PUESTOS DE TRABAJO	**C**	**NC**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
3.1	Espacio de trabajo adecuado.	X			
3.2	Mesas y sillas de trabajo cómodas, ajustables y de dimensiones adecuadas.			X	
3.3	Vías de movilización despejadas.	X			
3.4	Iluminación y ventilación adecuada y suficiente.	X			
3.5	Limpieza, orden y aseo.	X			
3.6	Estado de las escaleras del área			X	
	4. SERVICIOS SANITARIOS	**C**	**NC**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
4.1	Baterías sanitarias: cantidad, dotación y estado de acuerdo a numero de personas.	X			
4.2	Conexiones sanitarias (Ausencia de fugas).	X			
4.3	Se da cumplimiento con el programa de ahorro y uso eficiente del recurso hídrico	X			
4.4	Orden y aseo.	X			
	5. MANEJO DE RESIDUOS	**B**	**M**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
5.1	Adecuada separación de residuos de acuerdo con el plan integral de gestión de residuos.	X			
5.2	Rotulado.	X			
5.3	Orden y aseo.	X			
5.4	El centro de acopio cumple con las condiciones de infraestructura requerida por la normatividad vigente.	X			
	6. INFRAESTRUCTURA	**B**	**M**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
6.1	Cunetas perimetrales y desarenadores en buen estado y libres de residuos.			X	
6.2	Ausencia de fugas de agua en red hidráulica.	X			
6.3	Se da cumplimiento con el programa de ahorro y uso eficiente de la energía.	X			
	7. CONDICIONES GENERALES DE LA SEÑALIZACIÓN	**C**	**NC**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
7.1	Señalización de Ingreso a la locación para induccion de seguridad.	X			
7.2	Señalización de seguridad, y salud en el trabajo en areas operativas de la locación.	X			
7.3	Señalización ambiental en vias de acceso a la locación, de acuerdo a licencia Ambiental.	X			
7.4	Señalización vial en vías de acceso a locación.	X			
	8. CONDICIONES GENERALES DE LA DEMARCACIÓN	**C**	**NC**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
8.1	Salidas, puertas de acceso y de emergencia.	X			
8.2	Instalaciones para almacenamiento, incluyendo las necesarias para sustancias peligrosas.	X			
8.3	Vías de circulación interna.	X			

10. OBSERVACIONES GENERALES

INSPECCIONADO POR:	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	**FIRMA:**	

S711

PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO:	PRI-SIG-FO-69
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN:	1
	INSPECCIÓN GERENCIAL HSE	FECHA:	10/3/2022

ÁREA - PROYECTO	CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCXIA META 2026	FECHA:	27/08/26	HORA INICIO:	10:00	HORA FIN:	10:20

RESPONSABLE:	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	CARGO:	PROFESIONAL SST

NO	ASPECTO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
ORDEN Y ASEO					
1	Se tiene sitios adecuados para el almacenamiento de equipos y herramientas	/			
2	Las condiciones de orden y aseo de la oficina son adecuadas y agradables para el trabajador	/			
3	Se tiene recipiente para disposición y clasificación de residuos en el área de oficinas	/			
4	Las condiciones de orden y aseo de la zona del comedor son apropiadas	/			
5	Las zonas de construcción se encuentran en optimo estado de orden y aseo	/			
6	Las zonas de construcción y campamento cuentan con recipientes para disposición y clasificación de residuos.	/			
7	Los pasillos o zonas de transito de personal, se encuentran libres de obstáculos	/			
	SEÑALIZACIÓN	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
8	Las zonas de trabajo de alto riesgo se encuentran debidamente señalizadas	/			
9	Las zonas de transito de personal se encuentra señalizada	/			
10	Las zonas de peligro se encuentran debidamente señalizadas para evitar el paso del personal	/			
11	Las rutas de evacuación están debidamente señalizadas	/			
12	El punto de encuentro esta debidamente señalizado	/			
13	Las zonas cuentan con señalización informativa que guie al visitante en su recorrido por la locación	/			
14	Las barandas se encuentran debidamente pintadas con color de contraste (Amarillo-negro)	/			
15	Las líneas de flujo se encuentran pintadas según el contenido	/			
16	El sentido de las líneas de flujo se encuentra debidamente señalizado en la tubería	/			
17	Las zonas de trabajo riesgoso, equipos, y zonas peligrosas se encuentran	/			
	BIENESTAR DEL PERSONAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
18	Se cuenta con equipos de comunicación y telecomunicación (TV, Radio, Teléfono, Celular)			/	
19	Se cuenta con botellones de agua apta para el consumo humano, disponibles	/			
20	La cantidad de baños es suficiente para el personal, mínimo 1 por cada 15 personas	/			
21	los lavamanos funcionan correctamente	/			
22	Los mobiliarios de los contenedores se encuentran en optimas condiciones (escritorios, sillas...)	/			

5912

	SEGURIDAD INDUSTRIAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
23	Los equipos y Elementos de Protección personal son los adecuados para el trabajo que debe desempeñarse	/			
24	Se encuentra completo y limpio y cumple con las normas técnicas	/			
25	Se llevan los registros de asistencia de todas las charlas y actividades realizadas	/			
26	Se tienen registros de inducción y reinducción al día	/			
27	Disponen de cartelera informativa de HSE	/			
28	Los trabajadores conocen y comprenden las políticas de la Organización	/			
29	El personal está informado sobre los riesgos inherentes a la actividad que	/			
30	Hay registro de afiliación al Sistema de Seguridad Social de todos los empleados ubicados en la facilidad	/			
31	Utilizan los trabajadores el equipo de protección personal disponible	/			
32	**El Equipo y los elementos de Protección Personal incluye:**	/			
33	Casco para protección de la cabeza	/			
34	Protectores para los oídos	/			
35	Protectores para los ojos	/			
36	Máscaras y equipo respiratorio	/			
37	Guantes para los diferentes tipos de actividad y riesgo	/			
38	Calzado de seguridad para los pies	/			
39	Ropa de trabajo	/			
40	Equipo de protección contra caída en buen estado	/			
41	Se cuenta con pararrayos en la locación	/			
42	Se mantienen protegidos los circuitos	/			
43	Se mantienen en buen estado los conductores eléctricos, enchufes, maquinas eléctricas portátiles	/			
44	**Tableros Eléctricos se mantuvieren en buenas condiciones en cuanto a:**				
45	Limpieza			/	
46	Pintura			/	
47	Ubicación			/	
48	Empotrado			/	
49	Conexiones			/	
50	Funcionamiento			/	
51	Alambrado			/	
52	**Enchufes e Interruptores están en buen estado en cuanto a:**				
53	Correcto alambrado y ajuste de contactos			/	
54	Cuenta con canalización de instalaciones eléctricas o están entubadas			/	
	RESPUESTA ANTE EMERGENCIA	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
55	Se encuentran los extintores en condiciones de usarse	/			
56	Los extintores se encuentran debidamente señalizados	/			
57	Han sido capacitados los trabajadores para utilizar ese equipo.	/			
58	Se tienen las actas de conformación de brigada de emergencia, capacitación y reuniones periódicas de la brigada	/			
59	Hay una persona encargada del mantenimiento e inspección.	/			
60	Los trabajadores conocen los números de los teléfonos de emergencia.	/			
61	Conocen los trabajadores las rutinas y ejercicios de emergencia en caso de incendio	/			
62	Se cuenta con material de respuesta ante emergencias.	/			
63	Se cuenta con un sistema de alarma de emergencia	/			
64	se cuenta con un botiquín de primeros auxilios con material suficiente para una respuesta a emergencia; basarse en el formato de inspección de botiquines	/			

5713

	REPORTE DE INCIDENTES, ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS, PERMISOS DE TRABAJO Y AST	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
65	Existen ATS para la realización de actividades críticas	/			
66	Los Trabajadores reportan actos y condiciones inseguras	/			
67	Se reportan los incidentes presentados en la locación	/			
68	Los trabajadores entienden la importancia de los reportes.	/			
69	Los trabajadores comunican sus inquietudes en salud y seguridad al COPASST	/			
70	Se tienen las actas de reunión y actividades del COPASST, al día.	/			
	PROCEDIMIENTOS	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
71	Está disponible el programa de mantenimiento de equipos.	/			
72	Se llevan los registros de las verificaciones y mantenimientos	/			
73	Los procedimientos de los equipos se encuentran disponibles en el sitio de trabajo y tienen peligros identificados	/			
74	Los trabajadores están capacitados en el manejo de equipos y herramientas críticas.	/			
75	Existen registros de inspección de equipos y evidencia de seguimiento de las acciones generadas	/			
76	Fueron identificados y está disponible el stock de repuestos críticos	/			
	EQUIPOS OPERACIONALES	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES
81	Líneas y conexionado con soportes adecuados, sin fugas y señalizadas correctamente	/			
82	Compresores en correcto funcionamiento(con sus mangueras), conexionado adecuado, empalmes en buen estado	/			
83	Bombas de transferencia en optimo funcionamiento, sin fugas e instalación adecuada. Conexionado eléctrico adecuado, empalmes en buen estado	/			
85	Tanques de almacenamiento con spool de medición	/			
86	Todos los equipos tienen puesta a tierra	/			
7	Generadores en correcto funcionamiento, sin fugas y con mantenimiento al día. Conexionado eléctrico adecuado, empalmes en buen estado	/			
88	Iluminación perimetral en buen estado (limpieza e instalación, con empalmes y conexionado eléctrico adecuado.	/			

PARTICIPANTES DE LA INSPECCION		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
María Fernanda Rodriguez	Prof SST	María Fernanda R.
Andrea Rodriguez	Ayudante	Gabely Rodriguez

Inspecciones locativas

	PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	Código	PRI-SIG-FO-24
PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Versión	1
	Inspecciones Locativas	Fecha	27/7/2020

S15

Sede/Obra: CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

Fecha inspección: 24/08/2026

Item	Aspectos a Inspeccionar	SI	NO	NA	Observaciones
1	SEÑALIZACIÓN				
1.1	Las rutas de evacuación se encuentran señalizadas	X			
1.2	Las salidas de emergencia se encuentran señalizadas	X			
1.3	Los elementos de atención de emergencia se encuentran señalizados	X			
1.4	La señalización es clara, legible y se encuentra en buen estado	X			
2	ORDEN Y ASEO				
2.1	Las áreas de trabajo están ordenadas y aseadas	X			
2.2	Los elementos se encuentran bien dispuestos en archivos o estantes	X			
2.3	Existen recipientes para disposición de residuos	X			
2.4	El nivel de iluminación es adecuado	X			
2.5	La ventilación es adecuada	X			
3	INSTALACIONES ELECTRICAS				
3.1	La instalación cuenta con polo a tierra	X			
3.2	Ausencia de empalmes defectuosos	X			
3.3	No existen cables sueltos en el piso	X			
3.4	Los interruptores y tomacorrientes se encuentran en buen estado	X			
3.5	Los bombillos y luminarias funcionan adecuadamente	X			
3.6	Tomas o multitomas recargadas	X			
4	EQUIPO DE EMERGENCIA				
4.1	Se cuenta con botiquines en un número suficiente	X			
4.2	Se cuenta con extintores en un número suficiente	X			
4.3	Se cuenta con un sistema de alarma en caso de emergencia	X			

Inspeccionó:

Nombre: María Fernanda Rodriguez

Firma: María Fernanda R.

Cargo: Profesional SST

PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN 5716
	INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Inspección - herramienta menor

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-68
PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
INSPECCIÓN SEMANAL - HERRAMIENTA MENOR	FECHA: 04/03/2022

Fecha: 03/08/2026 Área/Proyecto: CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 5210

Ubicación del equipo SAN MARTIN Inspeccionado por: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ

Cargo: PROFESIONAL SSST Marca del equipo

Id kit herramienta María Fernanda R.

HERRAMIENTA	CONCEPTO A REVISAR	ESTADO		OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	—		
Barras/ Barretones	Estado general	X		
	Cabeza libre de rebabas, no achatada, cóncava o poco afilada	X		
Cinceles	Filos de corte redondeados	X		
	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	X		
Cinta métrica	Visibilidad de la escala de medición	X		
	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	X		
Destornilladores	Punta que no sea roma, rota o malformada	X		
Llaves fijas, mixtas, expansivas	Estado del cuadrante y tornillo sinfín	X		
	Estado de muescas de la estrella	—		
	Estrías de copa	—		
Juego de copas	Cuadrante y anclaje	—		
	Estrías de copa	—		
Rachet	Cuadrante y anclaje	—		
Grapas de alinear	Estado general	X		
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	X		
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	X		
Machetes	Estado del mango y la funda	X		
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	X		
Serruchos	Mango, revisar dientes trabados.	X		
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas	X		
Paladragas	Mangos, resortes, ejes	—		
Picas	Mango	X		
Porras	Mango	X		
Prensas	Estado general	X		
Carretillas	Llanta y pasador en buen estado	X		
	Mangos y platón	X		

Nota: * Punto crítico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-68
PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
INSPECCIÓN SEMANAL - HERRAMIENTA MENOR	FECHA: 04/03/2022

Fecha: 10/08/2026 Área/Proyecto: CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

Ubicación del equipo: SAN MARTIN Inspeccionado por: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ

Cargo: PROFESIONAL SSST Marca del equipo

Id kit herramienta: Maria Fernanda R.

HERRAMIENTA	CONCEPTO A REVISAR	ESTADO		OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción		—	
Barras/ Barretones	Estado general	X		
	Cabeza libre de rebabas, no achatada, cóncava o poco afilada	X		
Cinceles	Filos de corte redondeados	X		
	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	X		
Cinta métrica	Visibilidad de la escala de medición	X		
	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	X		
Destornilladores.	Punta que no sea roma, rota o malformada	X		
	Estado del cuadrante y tornillo sinfín	X		
Llaves fijas, mixtas, expansivas	Estado de muescas de la estrella		—	
	Estrías de copa		—	
Juego de copas	Cuadrante y anclaje		—	
	Estrías de copa		—	
Rachet	Cuadrante y anclaje		—	
Grapas de alinear	Estado general	X		
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	X		
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	X		
Machetes	Estado del mango y la funda	X		
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	X		
Serruchos	Mango, revisar dientes trabados.	X		
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas	X		
Paladragas	Mangos, resortes, ejes		—	
Picas	Mango	X		
Porras	Mango	X		
Prensas	Estado general	X		
	Llanta y pasador en buen estado	X		
Carretillas	Mangos y platón	X		

Nota: * Punto critico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe Inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-68
PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
INSPECCIÓN SEMANAL - HERRAMIENTA MENOR	FECHA: 04/03/2022

Fecha: 19/08/2026 Área/Proyecto: CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026 5919

Ubicación del equipo: SAN MARTIN Inspeccionado por: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ

Cargo: PROFESIONAL SSST Marca del equipo

Id kit herramienta María Fernanda R.

HERRAMIENTA	CONCEPTO A REVISAR	ESTADO		OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción		—	
Barras/ Barretones	Estado general	X		
	Cabeza libre de rebabas, no achatada, concava o poco afilada	X		
Cinceles	Filos de corte redondeados	X		
	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	X		
Cinta métrica	Visibilidad de la escala de medición	X		
	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	X		
Destornilladores	Punta que no sea roma, rota o malformada	X		
	Estado del cuadrante y tornillo sinfín	X		
Llaves fijas, mixtas, expansivas	Estado de muescas de la estrella		—	
	Estrías de copa		—	
Juego de copas	Cuadrante y anclaje		—	
	Estrías de copa		—	
Rachet	Cuadrante y anclaje		—	
Grapas de alinear	Estado general	X		
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	X		
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	X		
Machetes	Estado del mango y la funda	X		
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	X		
Serruchos	Mango, revisar dientes trabados.	X		
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas	X		
Paladragas	Mangos, resortes, ejes		—	
Picas	Mango	X		
Porras	Mango	X		
Prensas	Estado general	X		
	Llanta y pasador en buen estado	X		
Carretillas	Mangos y platón	X		

Nota: * Punto critico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-68
PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
INSPECCIÓN SEMANAL - HERRAMIENTA MENOR	FECHA: 04/03/2022

Fecha: 24/08/2026 Área/Proyecto: CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026

Ubicación del equipo: SAN MARTIN Inspeccionado por: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ

Cargo: PROFESIONAL SSST Marca del equipo

Id kit herramienta: Maria Fernanda R.

HERRAMIENTA	CONCEPTO A REVISAR	ESTADO		OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	
Alicates	Aislamiento mango, engrasamiento tornillo sujeción	—		
Barras/ Barretones	Estado general	X		
	Cabeza libre de rebabas, no achatada, cóncava o poco afilada	X		
Cinceles	Filos de corte redondeados*	X		
	Estado del dispositivo de enrollar / desenrollar.	X		
Cinta métrica	Visibilidad de la escala de medición	X		
	Mango que no esté deteriorado, astillado o roto	X		
Destornilladores	Punta que no sea roma, rota o malformada	X		
	Estado del cuadrante y tornillo sinfín	X		
Llaves fijas, mixtas, expansivas	Estado de muescas de la estrella	—		
	Estrías de copa	—		
Juego de copas	Cuadrante y anclaje	—		
	Estrías de copa	—		
Rachet	Cuadrante y anclaje	—		
Grapas de alinear	Estado general	X		
Limas	Estado de superficie estriada y del mango	X		
Llaves Expansivas	Estado de las mordazas dentadas y/o movilidad del tornillo sinfín estriado.	X		
Machetes	Estado del mango y la funda	X		
Martillos	Mango, superficie de contacto libre de rebabas	X		
Serruchos	Mango, revisar dientes trabados.	X		
Palas	Revisar ajuste del mango, astillas	X		
Paladragas	Mangos, resortes, ejes	—		
Picas	Mango	X		
Porras	Mango	X		
Prensas	Estado general	X		
	Llanta y pasador en buen estado	X		
Carretillas	Mangos y platón	X		

Nota: * Punto critico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

Inspección preoperacional de equipos menores

577

PRISMA DAV	PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-66
	PROCESO: SISTEMA INTEGRADEO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
	INSPECCIÓN SEMANAL -MEZCLADOR CONCRETO	FECHA: 04/03/2022

Fecha:	03/08/2026	**Área/Proyecto**	Consorcio centro de convivencia.
Ubicación del equipo	San Martin	**Inspeccionado por:**	María fernanda R.
Cargo:	Prof. SST	**Marca del equipo**	—
Id del equipo	—		

ITEM	Elemento	Estado B	Estado M	Observaciones
	MEZCLADORA			
	Poleas	/		
	Medidor de aceite	/		
	Tapa de combustible	/		
	Bujía	/		
	Tubo de escape	/		
	* Guarda de los piñones	/		
	Choque	/		
	Yoyo	/		
	Acelerador	/		
	Volante de operación	/		
	* Motor	/		
	Filtro de combustible	/		
	Tapón de aceite	/		
	Tornillos en general	/		
	*Tapa protectora motor	/		
	* Tambor	/		
	Estrías de compactación (Interno)	/		
	Llantas	/		
	Engrase en general	/		
	Balineras	/		
ESTADO GENERAL	* Freno de seguridad (Tambor)	/		
	Aseo	/		

Nota: * Punto critico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

5723

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-66
PROCESO: SISTEMA INTEGRADEO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
INSPECCIÓN SEMANAL -MEZCLADOR CONCRETO	FECHA: 04/03/2022

Fecha:	10/08/2026	**Área/Proyecto**	Consorcio centro de convivencia
Ubicación del equipo	San Martin	**Inspeccionado por:**	María Fernanda R
Cargo:	Prof. SST	**Marca del equipo**	—
Id del equipo	—		

ITEM	Elemento	Estado B	Estado M	Observaciones
	MEZCLADORA			
	Poleas	/		
	Medidor de aceite	/		
	Tapa de combustible	/		
	Bujía	/		
	Tubo de escape	/		
	* Guarda de los piñones	/		
	Choque	/		
	Yoyo	/		
	Acelerador	/		
	Volante de operación	/		
	* Motor	/		
	Filtro de combustible	/		
	Tapón de aceite	/		
	Tornillos en general	/		
	* Tapa protectora motor	/		
	* Tambor	/		
	Estrías de compactación (Interno)	/		
	Llantas	/		
	Engrase en general	/		
	Balineras	/		
	* Freno de seguridad (Tambor)	/		
ESTADO GENERAL	Aseo	/		

Nota: * Punto critico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

5724

PRISMA DAV INGENIERÍA S.A.S.	PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-66
	PROCESO: SISTEMA INTEGRADEO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
	INSPECCIÓN SEMANAL -MEZCLADOR CONCRETO	FECHA: 04/03/2022

Fecha:	18/08/2020	**Área/Proyecto**	Consorcio centro de convivencia
Ubicación del equipo	San Martin	**Inspeccionado por:**	Mario Fernando R
Cargo:	Prof. SST	**Marca del equipo**	—
Id del equipo	—		

ITEM	Elemento	Estado B	Estado M	Observaciones
	MEZCLADORA			
	Poleas	/		
	Medidor de aceite	/		
	Tapa de combustible	/		
	Bujía	/		
	Tubo de escape	/		
	* Guarda de los piñones	/		
	Choque	/		
	Yoyo	/		
	Acelerador	/		
	Volante de operación	/		
	* Motor	/		
	Filtro de combustible	/		
	Tapón de aceite	/		
	Tornillos en general	/		
	*Tapa protectora motor	/		
	* Tambor	/		
	Estrías de compactación (Interno)	/		
	Llantas	/		
	Engrase en general	/		
	Balineras	/		
	* Freno de seguridad (Tambor)	/		
ESTADO GENERAL	Aseo	/		

Nota: * Punto critico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

5925

PRISMA DAV INGENIERIA S.A.S.	CÓDIGO: PRI-SIG-FO-66
PROCESO: SISTEMA INTEGRADEO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 1
INSPECCIÓN SEMANAL -MEZCLADOR CONCRETO	FECHA: 04/03/2022

Fecha:	24/08/2026	**Área/Proyecto**	Consorcio centro de convivencia
Ubicación del equipo	San Martin	**Inspeccionado por:**	Mariú Fernanda R.
Cargo:	Prof. SST	**Marca del equipo**	—
Id del equipo	—		

ITEM	Elemento	Estado B	Estado M	Observaciones
	MEZCLADORA			
	Poleas	/		
	Medidor de aceite	/		
	Tapa de combustible	/		
	Bujía	/		
	Tubo de escape	/		
	* Guarda de los piñones	/		
	Choque	/		
	Yoyo	/		
	Acelerador	/		
	Volante de operación	/		
	* Motor	/		
	Filtro de combustible	/		
	Tapón de aceite	/		
	Tornillos en general	/		
	* Tapa protectora motor	/		
	* Tambor	/		
	Estrías de compactación (Interno)	/		
	Llantas	/		
	Engrase en general	/		
	Balineras	/		
	* Freno de seguridad (Tambor)	/		
ESTADO GENERAL	Aseo	/		

Nota: * Punto crítico que inhabilita el equipo para operar.
Nota I: La inspección de los equipos en uso se debe hacer todos los días lunes de cada semana, o en su defecto el primer día de la semana en que se vaya a utilizar.
Nota II. El equipo debe ser verificado cada vez que se vaya a utilizar, si en ese proceso se identifica que el equipo o sus componentes no están en buen estado, la anomalía deberá ser registrada en el presente formato y reportarla al jefe inmediato.
Nota III. Es responsabilidad del Jefe Inmediato gestionar y asegurar la corrección de las fallas identificadas en el equipo.

Observaciones:

Certificado de accidentalidad emitido por ARL

5727

ARL | sura

Medellín, 9 de septiembre de 2026

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

HACE CONSTAR

Que la empresa CONSORCIO CENTRO DE CONVIVENCIA META 2026, NIT N902050044, no presenta accidentes de trabajo desde el 10 de agosto de 2026 hasta el 09 de septiembre 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,

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Listado de asistencia

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5929

Fecha:	10/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Materiales combustibles

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Es importante identificar que materiales podrian inflamarse (solidos liquidos y gases)

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	CR Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5930

Fecha:	11/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒

Socializacion ☐ Otro

TEMA

Espacio confinado

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Son peligros debido al acceso limitado y la mala ventilacion

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Cristhian Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5731

Fecha:	12/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Control de sustancias peligrosas

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Si estas sustancias no se controlan pueden tener graves consecuencias para la salud.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Cristhian Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5732

Fecha:	13/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Costo de los AT

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Cada día, los AT cuestan vidas y tienen un enorme impacto financiero no solo para las empresas, sino tambien para las personas involucradas.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	C. Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
DAV / PRISMA DAV INGENIERIA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5133

Fecha:	14/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Diabetes

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Enfermedad en la que el cuerpo no puede controlar adecuadamente los niveles de azucar.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Cristhian Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5134

Fecha:	15/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Las drogas en el trabajo

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

El abuso de drogas no solo conlleva mayores indices de lesiones, muertes y ausentismos laborales.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Cr Gallo
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	Maria Fernanda R.

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

535

Fecha:	18/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Polvo

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Causa afectaciones respiratorias cronicas o irreversibles

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	CRISTHIAN GALLO GUAPACHA	1.121.866.209	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
6	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
7	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
8	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
9	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
10	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39	5936
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2	
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025	

Fecha:	19/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro _____

TEMA

Terremotos

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Es importante que los trabajadores sepan como mantenerse a salvo.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

5937

Fecha:	2008/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒
Socializacion ☐ Otro _____

TEMA

Ergonomía en el trabajo

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Se centra en realizar los trabajos mais seguros y comodos para los personas

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

5738

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	21 /08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla [x]
Socializacion ☐ Otro _____

TEMA

Procedimiento de evacuación

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

¿Que hacer? Brigadas de emergencias ¿Donde ir?

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

5739

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	22/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒
Socializacion ☐ Otro _____

TEMA

Mureo de la fatiga

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Estudio de agotamiento físico o mental que produce reducción de la capacidad para trabajar seguro y eficaz.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5740

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	21/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒ X

Socializacion ☐ Otro _____

TEMA

Extintor de incendios

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Ubicación y uso correcto de extintores.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5741

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	25/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒
Socializacion ☐ Otro

TEMA

Prevencion de incendios

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Causa lesiones, la muerte y graves daños

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5942

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	26/08/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro _____

TEMA

Primeros auxilios

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Asegurese de que todos los miembros del equipo conozcan los protocolos de primeros auxilios

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

5743

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla [x]
Socializacion ☐ Otro _____

TEMA

Seguridad de las manos

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Son la vía más común de contacto de sustancias peligrosas en el trabajo.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5744

DAV / PRISMA DAV	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	28/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Seguridad en el uso de herramientas manuales

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Produce lesiones si se utiliza la herramienta incorrecta para el trabajo.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5745

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	29/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Evaluación de riesgos

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Identificar y controlar los riesgos

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5746

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	31/08/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Seguridad en las obras viales

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Hable sobre Vehiculos en movimientos que generan un riesgo.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5147

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	01/09/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒
Socializacion ☐ Otro

TEMA

Comunicación asertiva

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Capacidad de expresar ideas, sentimientos y necesidades de forma clara directa y respetuosa.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
5	JUAN DAVID TORO GONZALEZ	1.120.498.840	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Juan David
6	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
7	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
8	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
9	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5748

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	02/09/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro _____

TEMA

Manejo y resolución de conflictos

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Gestionar desacuerdos para bajar la tensión, reducir el impacto negativo y lograr acuerdos justos.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo Quintero
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5749.

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	03/09/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Escucha activa y empatica

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

habilidades de comunicación que consiste en prestar total atención al interlocutor

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5750

DAV / PRISMA DAV	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	04/09/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla ☒
Socializacion ☐ Otro _____

TEMA

Bienestar y clima laboral

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Son los pilares fundamentales que determinan la calidad de vida de los colaboradores y el exito sostenible

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Alejandro
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	Javier
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Hugo
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5751

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	05/09/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro _____

TEMA

Respeto por la diversidad e inclusión

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Reconocer, valorar y aceptar las diferencias individuales de todas las personas para garantizar su participación

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.569.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5252

DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	09/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción [ ] Reinducción [ ] Reunión de SIG [ ] Capacitación [ ] Charla [x]
Socializacion [ ] Otro

TEMA

Inteligencia emocional en el trabajo

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Capacidad de reconocer, comprender y gestionar nuestras propias emociones

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R

5253

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	08/09/2026	Hora inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla [x]
Socializacion ☐ Otro

TEMA

Prevención de acoso laboral

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

- Comité de convivencia laboral

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11	BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ	10.738.248	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Breiner M.
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.

5754

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO	SIG-CAL-FO-39
DAV / PRISMA DAV INGENIERÍA	PROCESO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN	2
	LISTADO DE ASISTENCIA	FECHA	1/10/2025

Fecha:	09/09/2026	Hora Inicio	7:30	Hora Final	8:00

ACTIVIDAD REALIZADA

Inducción ☐ Reinducción ☐ Reunión de SIG ☐ Capacitación ☐ Charla [x]
Socializacion ☐ Otro

TEMA

Convivencia laboral y Respeto

DESCRIPCIÓN DE TEMAS

Relaciones sanas en el trabajo para mejorar la productividad y la salud mental.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	EMPRESA	CARGO	FIRMA
1	WILLIAM REY ARIAS	17.354.820	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	William Rey
2	YIMMY ALEXANDER TORRES GRANADOS	1.120.559.014	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Yimmy
3	ALEJANDRO FRISNEA ARIAS	1.006.697.793	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
4	JAVIER ALEJANDRO MORA GONZALEZ	1.006.697.203	consorcio centro de convivencia	OFICIAL DE OBRA	
5	JAIRO ANDRES PALOMA GIRALDO	1.120.500.134	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Jairo Paloma
6	YUBELY ANDREA RODRIGUEZ AMAYA	1.006.697.685	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	yubely Rodriguez
7	ROBINSO ROBERTO GONZALEZ CASTILLO	1.006.698.240	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Robinson Gonzalez
8	HUGO ALEXANDER QUINTERO ROJAS	17.357.694	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
9	JUAN MARTIN RUIZ GARCIA	1.018.410.521	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
10	JUAN SEBASTIAN ALMEIDA CUEVAS	1.121.851.439	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	
11	BREINER ESTIBEN BEDOYA MARTINEZ	10.738.248	consorcio centro de convivencia	AYUDANTE DE OBRA	Breiner M.
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DEL RESPONSABLE	CARGO	FIRMA
MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	PROFESIONAL SST	María Fernanda R.