aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830128894	1	GESTION RURAL Y URBANA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA.32 No. 25B-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2441734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2031865694	9496795996	Y	2025/12/23	2025/12/23	BANCO DE BOGOTA	0	$2,646,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SECRETARIA EDUCACION (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,206,650		$292,900		$0	$0		$292,900
Centro de Trabajo: 6.96000 (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,206,650		$292,900		$0	$0		$292,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,206,650		$292,900		$0	$0		$292,900
1	CC	80758904	GOMEZ FREDDY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	0	$0	$0	No	$111,400
2	CC	82391288	MAHECHA JOSE	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	17	$806,650	6.960%	$56,200	0	$0	$0	No	$56,200
3	CC	1049615583	MORENO FERNEY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,800,000	6.960%	$125,300	0	$0	$0	No	$125,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: AEROCIVIL POPAYAN (6 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,831,045		$684,500		$0	$0		$684,500
Centro de Trabajo: 696000 (6 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,831,045		$684,500		$0	$0		$684,500
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (6 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,831,045		$684,500		$0	$0		$684,500
4	CC	63301995	BECERRA FLOR																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
5	CC	1061711057	CAICEDO JUAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$2,200,000	6.960%	$153,200	0	$0	$0	No	$153,200
6	CC	7175770	CAMACHO ALVARO																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
7	CC	11442974	CASTELLANOS LUIS																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
8	CC	34327720	FERNANDEZ JENNIFER																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100
9	CC	1049630533	NIETO CRISTYAN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,937,045	6.960%	$134,900	0	$0	$0	No	$134,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VANTI SA ESP 1 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,183,500		$221,600		$0	$0		$221,600
Centro de Trabajo: 696000 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,183,500		$221,600		$0	$0		$221,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,183,500		$221,600		$0	$0		$221,600
10	CC	19374368	DIAZ JOSE																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	0	$0	$0	No	$122,500
11	CC	1030662848	PEÑA JHON																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$99,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: AEROCIVIL NUQUI (10 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$14,964,500		$1,041,800		$0	$0		$1,041,800

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,646,200	$0	$0	$2,646,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	24	$2,646,200	$0	$0	$2,646,200
TOTAL				24	$2,646,200	$0	$0	$2,646,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830128894	1	GESTION RURAL Y URBANA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA.32 No. 25B-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2441734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1981035492	9495958965	E	2025/12/23	2025/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$50,626,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ADMINISTRACION (10 Afiliados)																							$15,508,400	$2,481,400			$23,431,900	$937,400			$21,913,500	$876,600			$23,431,900		$917,400		$0	$0		$5,212,800
Centro de Trabajo: 0.52200 (3 Afiliados)																							$4,744,900	$759,200			$8,744,900	$349,800			$8,650,000	$346,000			$8,744,900		$40,200		$0	$0		$1,495,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$4,744,900	$759,200			$8,744,900	$349,800			$8,650,000	$346,000			$8,744,900		$40,200		$0	$0		$1,495,200
1	CC	19265723	CASTILLO GILDARDO																			0	$0	$0	EPS008	30	$4,000,000	$160,000	CCF24	30	$4,000,000	$160,000	14-25	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	Si	$340,900
2	CC	1015408199	GUERRERO ANDRES																		23100 1	21	$2,275,000	$364,000	EPS008	21	$2,275,000	$91,000	CCF24	21	$2,275,000	$91,000	14-25	21	$2,275,000	0.522%	$11,900	21	$0	$0	Si	$557,900
3	CC	1015408199	GUERRERO ANDRES													X					23100 1	9	$975,000	$156,000	EPS008	9	$975,000	$39,000	CCF24	9	$975,000	$39,000	14-25	9	$975,000	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$234,000
4	CC	52635624	LOZANO OLGA																		25-14	28	$1,400,000	$224,000	EPS010	28	$1,400,000	$56,000	CCF24	28	$1,400,000	$56,000	14-25	28	$1,400,000	0.522%	$7,400	28	$0	$0	Si	$343,400
5	CC	52635624	LOZANO OLGA											X							25-14	2	$94,900	$15,200	EPS010	2	$94,900	$3,800	CCF24	0	$0	$0	14-25	2	$94,900	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$19,000
Centro de Trabajo: 6.96000 (4 Afiliados)																							$9,000,000	$1,440,000			$11,500,000	$460,000			$11,500,000	$460,000			$11,500,000		$800,400		$0	$0		$3,160,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$9,000,000	$1,440,000			$11,500,000	$460,000			$11,500,000	$460,000			$11,500,000		$800,400		$0	$0		$3,160,400
6	CC	52150750	ABRIL SANDRA																		25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS008	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-25	30	$4,500,000	6.960%	$313,200	30	$0	$0	Si	$1,393,200
7	CC	1032458205	CASTILLO JAVIER																		23030 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
8	CC	79279249	PINZON JORGE																			0	$0	$0	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-25	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$374,000
9	CC	1025140201	SANABRIA JUAN																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF24	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (3 Afiliados)																							$1,763,500	$282,200			$3,187,000	$127,600			$1,763,500	$70,600			$3,187,000		$76,800		$0	$0		$557,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)																							$1,763,500	$282,200			$3,187,000	$127,600			$1,763,500	$70,600			$3,187,000		$76,800		$0	$0		$557,200
10	CC	1000571844	CAÑON RAUL	X																	23020 1	6	$340,000	$54,400	EPS005	6	$340,000	$13,600	CCF24	6	$340,000	$13,600	14-25	6	$340,000	4.350%	$14,800	6	$0	$0	Si	$96,400
11	CC	11451027	MORENO LUIS																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	4.350%	$62,000	30	$0	$0	Si	$403,800
12	CC	19105350	SEGURA RAFAEL											X								0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF24	0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$57,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SECRETARIA EDUCACION (6 Afiliados)																							$5,889,018	$942,400			$5,889,018	$228,700			$5,892,972	$228,900			$5,889,018		$397,900		$0	$0		$1,797,900
Centro de Trabajo: 6.96000 (6 Afiliados)																							$5,889,018	$942,400			$5,889,018	$228,700			$5,892,972	$228,900			$5,889,018		$397,900		$0	$0		$1,797,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																							$5,889,018	$942,400			$5,889,018	$228,700			$5,892,972	$228,900			$5,889,018		$397,900		$0	$0		$1,797,900
13	CC	80029685	ACOSTA OSCAR											X							23020 1	1	$47,450	$7,600	EPSC34	1	$47,450	$0	CCF24	1	$47,450	$0	14-25	1	$47,450	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,600
14	CC	80029685	ACOSTA OSCAR	X	X															X	23020 1	2	$94,900	$15,200	EPSC34	2	$94,900	$3,800	CCF24	2	$98,854	$4,000	14-25	2	$94,900	6.960%	$6,700	2	$0	$0	Si	$29,700
15	CC	1104711063	GUZMAN JUAN	X																	23030 1	13	$996,667	$159,500	EPS002	13	$996,667	$39,900	CCF24	13	$996,667	$39,900	14-25	13	$996,667	6.960%	$69,400	13	$0	$0	Si	$308,700
16	CC	1000491856	ORTIZ ANGIE	X																	23030 1	11	$843,334	$135,000	EPS002	11	$843,334	$33,800	CCF24	11	$843,334	$33,800	14-25	11	$843,334	6.960%	$58,700	11	$0	$0	Si	$261,300
17	CC	8189350	PINTO JOSE											X							23020 1	2	$128,667	$20,600	EPS002	2	$128,667	$0	CCF24	2	$128,667	$0	14-25	2	$128,667	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$20,600
18	CC	8189350	PINTO JOSE	X																	23020 1	18	$1,158,000	$185,300	EPS002	18	$1,158,000	$46,400	CCF24	18	$1,158,000	$46,400	14-25	18	$1,158,000	6.960%	$80,600	18	$0	$0	Si	$358,700
19	CC	1074136681	ROJAS CESAR	X																	23030 1	12	$920,000	$147,200	EPS002	12	$920,000	$36,800	CCF24	12	$920,000	$36,800	14-25	12	$920,000	6.960%	$64,100	12	$0	$0	Si	$284,900
20	CC	1001066083	TORO JHOAN																		23020 1	30	$1,700,000	$272,000	EPS008	30	$1,700,000	$68,000	CCF24	30	$1,700,000	$68,000	14-25	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$526,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS	PARAFISCALES

aportes en línea

Planilla Resumen

No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: AEROCIVIL NUQUI (16 Afiliados)																						$17,806,785	$2,849,900			$17,806,785	$705,200			$18,340,180	$726,600			$17,806,785		$1,151,600		$0	$0		$5,433,300
Centro de Trabajo: 696000 (16 Afiliados)																						$17,806,785	$2,849,900			$17,806,785	$705,200			$18,340,180	$726,600			$17,806,785		$1,151,600		$0	$0		$5,433,300
Ciudad: NUQUI Depto: CHOCO (16 Afiliados)																						$17,806,785	$2,849,900			$17,806,785	$705,200			$18,340,180	$726,600			$17,806,785		$1,151,600		$0	$0		$5,433,300
21	CC	1032430212	BAUTISTA MANUEL	X	X														X	230201	9	$427,050	$68,400	EPS008	9	$427,050	$17,100	CCF29	9	$444,844	$17,800	14-25	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$133,100
22	CC	1193330364	BENITES FABIAN	X																230301	7	$332,150	$53,200	EPS040	7	$332,150	$13,300	CCF29	7	$332,150	$13,300	14-25	7	$332,150	6.960%	$23,200	7	$0	$0	Si	$103,000
23	CC	4847206	CORDOBA JOSE		X														X	230301	29	$1,376,050	$220,200	EPS005	29	$1,376,050	$55,100	CCF29	29	$1,478,858	$59,200	14-25	29	$1,376,050	6.960%	$95,800	29	$0	$0	Si	$430,300
24	CC	1077466170	GARCES CARLOS	X																231001	7	$332,150	$53,200	CCFC20	7	$332,150	$13,300	CCF29	7	$332,150	$13,300	14-25	7	$332,150	6.960%	$23,200	7	$0	$0	Si	$103,000
25	CC	14325850	GUERRA JOHN		X														X	230201	11	$1,008,334	$161,400	EPS037	11	$1,008,334	$40,400	CCF29	11	$1,860,070	$74,500	14-25	11	$1,008,334	6.960%	$70,200	11	$0	$0	Si	$346,500
26	CC	14325850	GUERRA JOHN												L					230201	3	$275,001	$44,100	EPS037	3	$275,001	$11,100	CCF29	3	$275,001	$11,100	14-25	3	$275,001	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$66,300
27	CC	10290433	GURRUTE JESUS		X														X	230301	11	$521,950	$83,600	CCFC20	11	$521,950	$20,900	CCF29	11	$644,529	$25,800	14-25	11	$521,950	6.960%	$36,400	11	$0	$0	Si	$166,700
28	CC	10290433	GURRUTE JESUS									X								230301	4	$189,800	$30,400	CCFC20	4	$189,800	$0	CCF29	4	$189,800	$0	14-25	4	$189,800	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$30,400
29	CC	11812258	GUTIERREZ RANULFO																	231001	30	$2,135,000	$341,600	EPS002	30	$2,135,000	$85,400	CCF29	30	$2,135,000	$85,400	14-25	30	$2,135,000	6.960%	$148,600	30	$0	$0	Si	$661,000
30	CC	1045493620	HURTADO JHON		X														X	230301	12	$800,000	$128,000	EPS040	12	$800,000	$32,000	CCF29	12	$902,778	$36,200	14-25	12	$800,000	6.960%	$55,700	12	$0	$0	Si	$251,900
31	CC	1077700103	IBARGUEN YOHAN	X																25-14	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$13,300	CCF29	7	$332,150	$13,300	14-25	7	$332,150	6.960%	$23,200	7	$0	$0	Si	$103,000
32	CC	1193588108	RIASCOS JULIO																	230301	30	$2,000,000	$320,000	CCFC20	30	$2,000,000	$80,000	CCF29	30	$2,000,000	$80,000	14-25	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
33	CC	11645561	ROJAS PALACIOS																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS012	30	$1,423,500	$57,000	CCF29	30	$1,423,500	$57,000	14-25	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
34	CC	73187061	ROMERO ALEXIS	X	X														X	230301	9	$427,050	$68,400	EPS017	9	$427,050	$17,100	CCF29	9	$444,844	$17,800	14-25	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$133,100
35	CC	1004071985	RUBIANO G JORGE		X														X	230301	29	$1,376,050	$220,200	CCFC20	29	$1,376,050	$55,100	CCF29	29	$1,482,812	$59,400	14-25	29	$1,376,050	6.960%	$95,800	29	$0	$0	Si	$430,500
36	CC	1022350273	SANCHEZ JAMES	X	X														X	230301	9	$427,050	$68,400	EPS037	9	$427,050	$17,100	CCF29	9	$444,844	$17,800	14-25	9	$427,050	6.960%	$29,800	9	$0	$0	Si	$133,100
37	CC	1596788	VALENCIA WLADIMIR																	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF29	30	$3,000,000	$120,000	14-25	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	Si	$928,800
38	CC	1133604044	VARGAS JHONY																	230301	13	$616,850	$98,700	EPS010	13	$616,850	$24,700	CCF29	13	$616,850	$24,700	14-25	13	$616,850	6.960%	$43,000	13	$0	$0	Si	$191,100
39	CC	1133604044	VARGAS JHONY															X		230301	17	$806,650	$129,100	EPS010	17	$806,650	$32,300	CCF29	0	$0	$0	14-25	17	$806,650	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$161,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ALCALDIA SUMAPAZ (8 Afiliados)																						$10,724,601	$1,716,300			$10,724,601	$429,300			$11,865,636	$475,000			$10,724,601		$626,500		$0	$0		$3,247,100

| | | |

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830128894	1	GESTION RURAL Y URBANA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA.32 No. 25B-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2441734	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1981035492	9495958965	E	2025/12/23	2025/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$50,626,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				80	$29,213,400	$0	$0	$29,213,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,142,600	$0	$0	$1,142,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$8,371,200	$0	$0	$8,371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	38	$12,563,200	$0	$0	$12,563,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	$7,136,400	$0	$0	$7,136,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				83	$6,482,700	$0	$0	$6,482,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	83	$6,482,700	$0	$0	$6,482,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				83	$7,359,800	$0	$0	$7,359,800
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	16	$726,600	$0	$0	$726,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	5	$288,300	$0	$0	$288,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	62	$6,344,900	$0	$0	$6,344,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 15)				83	$7,570,600	$0	$0	$7,570,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$174,000	$0	$0	$174,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$189,800	$0	$0	$189,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$3,800	$0	$0	$3,800
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	4	$169,300	$0	$0	$169,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	12	$1,506,400	$0	$0	$1,506,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$287,800	$0	$0	$287,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$584,200	$0	$0	$584,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	10	$749,600	$0	$0	$749,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$60,100	$0	$0	$60,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	$937,600	$0	$0	$937,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$221,700	$0	$0	$221,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	10	$631,300	$0	$0	$631,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$1,895,700	$0	$0	$1,895,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	3	$102,300	$0	$0	$102,300
TOTAL				**83**	**$50,626,500**	**$0**	**$0**	**$50,626,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80758904		GOMEZ RODRIGUEZ FREDDY GIOVANNI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 No. 107 -50 TORRE 6 APTO 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783046	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$0		$0		$0	$0		$488,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$0		$0		$0	$0		$488,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$0		$0		$0	$0		$488,000
1	CC	80758904	GOMEZ FREDDY																230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$488,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$0		$0		$0	$0		$488,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2004066115	9494820744	I	2025/12/02	2025/12/15	BANCO CAJA SOCIAL	13	$492,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$2,100	$0	$258,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$2,100	$0	$258,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$300	$0	$32,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$300	$0	$32,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,700	$0	$201,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$1,700	$0	$201,700
TOTAL				**1**	**$488,000**	**$4,100**	**$0**	**$492,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014247831		CUETO GONZALEZ ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 83 95-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5498851	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995964467	9495108708	I	2025/12/09	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	1	$456,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1014247831	CUETO ALEJANDRA	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014247831		CUETO GONZALEZ ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 83 95-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5498851	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995964467	9495108708	I	2025/12/09	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	1	$456,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$200	$0	$256,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$200	$0	$256,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$200	$0	$200,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$200	$0	$200,200
TOTAL				1	$456,000	$400	$0	$456,400

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-05, 01:02:38 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077286980

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

PAGADA 2025-12-24 10:07:16.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNIFER ANDREA AMAYA TORRES				
Documento	CC 1038062477	**Dirección**	CR 94 #48 A - 33		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4986445		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1038062477						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	AMAYA TORRES JENNIFER ANDREA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.769.219	230301		16 %	$ 2.769.219	$ 443.100	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.769.219	$ 346.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.769.219	$ 67.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 443.100	$ 0	$ 0	$ 346.200	$ 67.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 856.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110547301		ANGIE KATHERINE VERSOLATTO GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 7f #148-20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3188342751	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800
1	CC	1110547301	VERSOLATTO ANGIE																	23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$405,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$405,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2010640001	9494834586	I	2025/12/02	2025/12/16	NU	14	$409,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,100	$0	$229,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$2,100	$0	$229,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,600	$0	$179,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$1,600	$0	$179,600
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$3,700**	**$0**	**$409,500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	82391288	JOSE JULIAN MAHECHA HUESO	calle 151 # 111a 82	3115673770	julianinspectorsst@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	14/01/2026	4901163	$405.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	405.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	82391288	JOSE JULIAN MAHECHA HUESO		calle 151 # 111a 82	3115673770	julianinspectorsst@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	14/01/2026	4901163	$405.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	82391288	MAHECHA HUESO JOSE JULIAN	3	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19256831
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS MANUEL PALMA VANEGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 63D 71D 36 APTO 303	TELÉFONO:	7520938
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7995162509**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1982237483

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 392.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 392.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 62.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 62.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 455.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 455.700**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80277987		ROCHA GARZON CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 76 A SUR No. 14B 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2443252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2037459988	9495697531	I	2025/12/19	2025/12/26	BANCOLOMBIA	7	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80277987	ROCHA CARLOS																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$405,800
2	CC	1023022591	ROCHA MICHAEL																			0	$0	$0	EPS002	30	$0	$90,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$90,900
Total	**Afiliados(2)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$268,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$496,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80277987		ROCHA GARZON CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 76 A SUR No. 14B 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2443252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2037459988	9495697531	I	2025/12/19	2025/12/26	BANCOLOMBIA	7	$499,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$268,900	$1,300	$0	$270,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$268,900	$1,300	$0	$270,200
TOTAL				**1**	**$496,700**	**$2,400**	**$0**	**$499,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80277987		CARLOS ARTURO ROCHA GARZON	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 76 A SUR No. 14 B 77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9278604	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2037471552	9496841523	E	2025/12/19	2025/12/26	BANCOLOMBIA	7	$2,508,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SECRETARIA EDUCACION (13 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,900			$8,113,950	$324,900			$7,687,284	$307,900			$8,113,950		$565,600		$0	$0		$2,497,300
Centro de Trabajo: 6.96000 (13 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,900			$8,113,950	$324,900			$7,687,284	$307,900			$8,113,950		$565,600		$0	$0		$2,497,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)																							$8,113,950	$1,298,900			$8,113,950	$324,900			$7,687,284	$307,900			$8,113,950		$565,600		$0	$0		$2,497,300
1	CC	1024592343	CABEZON AMERICO	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$474,500	$19,000	14-4	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
2	CC	1070963289	CABEZON DIEGO	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPS017	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	6.960%	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
3	PT	6899370	CORAO GREGORY	X	X																230201	1	$47,450	$7,600	EPS041	1	$47,450	$1,900	CCF22	1	$47,450	$1,900	14-4	1	$47,450	6.960%	$3,400	1	$0	$0	Si	$14,800
4	CC	1033713479	MENDEZ HAROLD	X																	230301	6	$284,700	$45,600	EPS002	6	$284,700	$11,400	CCF22	6	$284,700	$11,400	14-4	6	$284,700	6.960%	$19,900	6	$0	$0	Si	$88,300
5	CC	11886306	MERCAZA EZEQUIEL	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPS017	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	6.960%	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
6	CC	1032379153	MILLAN JOSE	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$474,500	$19,000	14-4	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
7	CC	94443701	NEGRIA FERNANDO	X																	230301	17	$806,650	$129,100	EPS002	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	6.960%	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
8	CC	1013614893	PEREZ CRISTIHAN	X																	230301	10	$474,500	$76,000	EPS037	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$47,834	$2,000	14-4	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$0	$0	Si	$130,100
9	CC	80053564	ROMERO ELTIN	X																	230201	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF22	10	$474,500	$19,000	14-4	10	$474,500	6.960%	$33,100	10	$0	$0	Si	$147,100
10	CC	79610221	SALAMANCA PEDRO	X	X																230301	18	$854,100	$136,700	EPS002	18	$854,100	$34,200	CCF22	18	$854,100	$34,200	14-4	18	$854,100	6.960%	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
11	CC	79471068	SANCHEZ RAFAEL	X																	25-14	17	$806,650	$129,100	EPS017	17	$806,650	$32,300	CCF22	17	$806,650	$32,300	14-4	17	$806,650	6.960%	$56,200	17	$0	$0	Si	$249,900
12	CC	14221706	VELASQUEZ MANUEL	X	X																25-14	18	$854,100	$136,700	EPS005	18	$854,100	$34,200	CCF22	18	$854,100	$34,200	14-4	18	$854,100	6.960%	$59,500	18	$0	$0	Si	$264,600
13	CC	80749248	VELOZA JOSE	X																	230301	20	$949,000	$151,900	EPS002	20	$949,000	$38,000	CCF22	20	$949,000	$38,000	14-4	20	$949,000	6.960%	$66,100	20	$0	$0	Si	$294,000
Total			**Afiliados(13)**																				$8,113,950	$1,298,900			$8,113,950	$324,900			$7,687,284	$307,900			$8,113,950		$565,600		$0	$0		$2,497,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$1,298,900	$5,800	$0	$1,304,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$265,800	$1,200	$0	$267,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$949,500	$4,200	$0	$953,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$83,600	$400	$0	$84,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$565,600	$2,500	$0	$568,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	13	$565,600	$2,500	$0	$568,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$307,900	$1,400	$0	$309,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	13	$307,900	$1,400	$0	$309,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$324,900	$1,800	$0	$326,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$96,900	$500	$0	$97,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$38,000	$200	$0	$38,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$1,900	$100	$0	$2,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$115,900	$600	$0	$116,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$72,200	$400	$0	$72,600
TOTAL				**13**	**$2,497,300**	**$11,500**	**$0**	**$2,508,800**

Anexo 5. Soporte de capacitaciones.

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA S.A.S

F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 17/12/2025 Intensidad: 5 Min

Facilitador: Angie Ortiz Rivera

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / Incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones. Otro, Cual? Riesgo físico: Radiación solar
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Antonio Pinto	Oficial	

Angie Ortiz R.
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU SAS
GESTIÓN RURAL Y URBANA S.A.S
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 20-12-2025 Intensidad: 90 Min

Facilitador: Angie Ortiz Rincon

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas Inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Uso de gafas de seguridad
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Antonio Pinto	Oficial	
Fernando Negrado.	Ayudante	

Angie Ortiz
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GESTIÓN RURAL Y URBANA S.A.S

F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: 22-12-2025, Bogotá Intensidad: 5 Min

Facilitador:

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo. (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo. (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Orden y aseo
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Fernando Negrón ch.	Ayudante	
Ezequiel Mercaza	Ayudante	

FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU S.A.S
GESTION RURAL Y URBANA S.A.S
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá, 29/12/2015 Intensidad: 5 min

Facilitador: Angie Ortiz R.

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Uso adecuado de Punto ecologico
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Jesus DAVID Parra	OFICIAL	Parra Jesus
Cristian perez	oficial	
Jose Millan	Oficial	Jose Millan

Angie O.
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU S.A.S
GESTION RURAL Y URBANA S.A.S

F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: 23/12/2025 Intensidad: 0 M.n

Facilitador: Aayue Ortiz

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones.
X	Reinducción	
	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Uso y Mantenimiento de los EPPS
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
JESUS DAVID PAIRA	OFICIAL	PAIRA JESUS.
Cristian perez	oficial	

Aayue Ortiz R.
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 02 - 12 - 2025 Intensidad: 5 Min

Facilitador: Angie Ortiz Rivera

	ACTIVIDAD	TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG-SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Manejo seguro de h. manuales y mecanizadas
	DOCUMENTOS ENTREGADOS	Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
	EVALUACION DE LA EFICACIA	

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Arci Chirinos Chamorro	Ayudante	
Freddi el Mercaza	Ayudante	
Diego Cabezon	Ayudante	

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 04/12/2025 Intensidad: 10 M.o

Facilitador: Angie Ortiz Rivera

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?____	Otro, Cual? Normas de seguridad
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Antonio Punto Fernando Negrón Ch.	Oficial Ayudante	Fernando

Angie Ortiz
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C, 09-12-2025 Intensidad: 10 Min

Facilitador: Angie Ortiz Rivera

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Riesgo físico: Vibraciones y ruido
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Antonio Pinto Fernando Negrón.	Oficios Ayudante	Enterado

FACILITADOR

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU SAS
GESTIÓN RURAL Y URBANA SAS
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: Bogotá, 02-12-2025 Intensidad: 5 Min

Facilitador: Angie Ortiz

ACTIVIDAD		TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG-SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (__) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (__) Acciones correctivas inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?_____	Otro, Cual? Riesgo físico: Ruido y vibraciones
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Antonio Pinto	Oficial	
Fernando Negro Ch.	Ayudante	

Angie Ortiz K.
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A ENTRENAMIENTO Y CAPACITACION

GRU
GESTION RURAL Y URBANA SAS
F-GTH-05-VER-05

Ciudad y Fecha: 23/12/2025, Bogotá Intensidad: 5 Min

Facilitador: Angie Ortiz

	ACTIVIDAD	TEMAS TRATADOS
	Inducción Inicial	(__) Sistema de Gestión de Calidad - SGC; (__) Reglamento Interno De Trabajo; (__) Reglamento De Higiene y Seguridad Industrial; (__) Política y objetivos del SG SST (__) Política prevención consumo alcohol, tabaco, sustancias psicoactivas (__) COPASST (__) Plan De Emergencias, (__) Notificación de Riesgos; (__) Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo, (__) Responsabilidades en Manejo De Personal y en el SGC , (__) Identificación de peligros y riesgos; (__) Prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales (__) Sistema General de Seguridad Social, (__)Normas De Seguridad y salud en el Trabajo, (__)Procesos y Procedimientos; (__) Especificaciones Técnicas y/o Reglamentarias; (__) Manejo ambiental; (___) Acciones correctivas accidentes / incidentes de trabajo; (___) Acciones correctivas Inspecciones.
	Reinducción	
X	Charla de 5 minutos	
	Curso /Taller	
	Capacitación	
	Otro, Cual?____	Otro, Cual? Uso de botas de seguridad
DOCUMENTOS ENTREGADOS		Perfil de cargo (__) Formatos y documentos del SG- SST (__) Formatos y documentos del SGC (__) Hojas de seguridad (__) Fichas técnicas (__)
EVALUACION DE LA EFICACIA		

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FIRMA
Antonio Pinto Fernando Negrinch.	Oficial Ayudante	

Angie O.
FACILITADOR

Scanned with CamScanner

Anexo 6. Soportes de inspecciones.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU SAS
F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	16/12/2025	VIGENCIA DEL ATS: DESDE	16/12/25 HASTA	20/12/25 ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	Colegio OED - Jose Acevedo y Gomez
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Despartillamiento y Pañete en muros de Pasillos y baños				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Taladro, amoladora, escalera				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS	N/A	EXCAVACIONES	N/A	ELECTRICO	N/A	ESPACIOS CONFINADOS	N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS	N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)	N/A

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso de Personal y Alistamiento	Fisico: Iluminación deficiente	Fatigo visual, aumento en probabilidad de accidentes, Caidas, golpes, cortes.	mantener iluminacion artificial en la zona, atencion en la tarea y autocuidado	Todo el Personal SST	
Alistamiento y inspección de la herramienta y material	Mecanico: Manipulación de herramientas y material	Cortes, golpes, atrapamientos, Proyección de Particulas, Lesiones Contusiones, lesiones	uso de EPP (guantes) Inspeccion de las herramientas, y mantenimientos	Todo el Personal SST	Guantes
Alistamiento y Preparación de Paredes	Quimico: Material Particulado	Irritacion de ojos y vias respiratorias, tos	uso de EPP (tapabocas) guantes, ropa de trabajo, Ventilacion natural en zona de trabajo.	Todo el Personal SST	Mascarilla
	Mecanico: Manipulacion de herramienta electrica Amoladora Taladro	atrapamientos, golpes fracturas, lesiones, Proyeccion de Particulas, tejidos blandos y graves	Uso de EPP, atencion a la tarea, inspeccion y mantenimiento de la herramienta.	Todo el Personal SST	Guantes Gafas Tapaoidos Overol
	Fisico: Ruido por herramienta	Estres, Cefalea, insomnio, mala comunicacion, Perdida auditiva, transtornos.	Uso de EPP (Tapaoidos) descansos, rotacion de actividades, examenes medicos,	Todo el Personal SST	Tapaoidos
Pañete de Muros	Biomecanico: Movimiento repetitivo y Prolongado	Transtornos musculares (dolor, inflamacion, fatigo) Lesiones, lumbagias	Higiene Postural, Pausas activas, rotacion de actividades	Todo el Personal SST	
Verificación de actividad Orden y aseo	Locativo:	Caidas que Pueden Provocar golpes, Contusiones, Hematomas, lesiones fracturas	Orden y aseo Caminar por los peatonales, no correr, caminar	Todo el Personal SST	Botas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 16-12-2025 AL: 20/12 DE: 2025

Nº	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Rodrigo José Peralta M	72347966							
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	José Peralta	NOMBRE Y APELLIDO	Jerney Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Angie Vitola Rivera
FIRMA	José Peralta	FIRMA		FIRMA	Angie
CARGO	Ayudante	CARGO	ING. CIVIL Licencia No. 25202-33957 LICND	CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU — F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	15/12/2025	VIGENCIA DEL ATS: DESDE 15/12/25	HASTA 20/12/25	ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	060 - Colegio Atenas
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Demolición de sobreplaca con martillo demoledor y herramienta manual				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Martillo demoledor, barra, pala				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS	N/A	EXCAVACIONES	N/A	ELECTRICO	N/A	ESPACIOS CONFINADOS	N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS	N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)	N/A

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso del Personal y Alistamiento	Condiciones de seguridad accidentes de transito	Cohesiones, Aplastamiento, Fracturas, Contusiones, heridas, Perdida de extremidades	Uso correcto de senderos peatonales estado el Personal usar celular mientras trasl caminad	Todo el Personal SST	Botas de Seguridad
Alistamiento e inspección de herramienta	Locativo: Superficies irregulares	Fracturas Contusiones golpes, heridas, cortos lesiones en miembros	Orden y aseo Inspección Locativas al almacenamiento adecuado, EPP	Todo el Personal SST	Botas, Overol, Casco
Demolicion de placa (martillo)	Fisico: Ruido	Daño auditivo, estres, cefalea, inflamacion, insomnio, mala Comunicacion	Uso de EPP (Protección auditiva) descansos rotativos, pausas activas, intercambio	Todo el Personal SST	Protección auditiva
	Biomecanico: Movimiento repetitivo y Prolongado	Trastornos musculares tendinitis, dolor lumbar fatiga, inflamacion	Uso de EPP (Protección auditiva) descansos rotativos, pausas activas, intercambio	Todo el Personal SST	
	Fisico: Vibraciones	Trastornos vasculares tendinitis, dolor del Carpiano_ Nervios	Descansos, pausas activas, rotacion de actividades, Uso de EPP	Todo el Personal SST	
Demolicion de Placa (Barra)	Mecanico: Manipulacion de barra	Atrapamiento, fracturas golpes, heridas, lesiones Contusiones	Uso de EPP (botas) Inspección de la herramienta buena manipulacion	Todo el Personal SST	Botas de Seguridad
Acopio de escombro y Verificacion	Biomecanico: Manipulación de cargas	Dolor lumbar, lesiones musculares, hernias, esguinces, lumbargia	Higiene Postural, ayuda manual equipo Pausas activas descanso	Todo el Personal SST	

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 15 de Diciembre AL: DE 2025

Nº	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Antonio Pinto	8189350							
2	Fernando Negrete	94443.701	Fernando	Fernando			Fernando	Fernando	
3	DIEGO CARRION	1070963289							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Fernando Negrete	NOMBRE Y APELLIDO	Ferney Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Angel Cat. 6
FIRMA	Fernando Negrete	FIRMA		FIRMA	
CARGO	ejecutante	CARGO	ING. CIVIL Licencia No. 25202-33957 LICND	CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS

F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	02-10-25	VIGENCIA DEL ATS DESDE	02-12-25	HASTA	06-12-2025	ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	UED - Colegio Atenas				
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Demolicion de sobreplaca con Martillo demoledor y herramienta manual.										
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Martillo demoledor, herramienta manual (barra)										
PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS	N/A	EXCAVACIONES	N/A	ELECTRICO	N/A	ESPACIOS CONFINADOS	N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS	N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)	N/A

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso del Personal y Afs en area	Condiciones de seguridad Locativo: desniveles	golpes, Contusiones, hematomas por caidas, Lesiones. fracturas	Usar EPP (botas de seguridad), caminar Por zonas peatonales, no uso del celular al caminar	Todo el Personal - SST	Botas de seguridad
Almacenamiento y inspeccion de herramienta	Mecanico: Manipulación de herramienta y material	Cortes, golpes, Contusiones, machucones, heridas, lesiones en tejidos blandos.	uso de EPP (Guantes) Inspeccion de las herramientas, y mantenimiento.	Todo el Personal - SST	Guantes
Demolición de Placa con martillo demoledor	fisico: Ruido	Daño auditivo, estres, Cefalea, Inflamación, insomnio mala Comunicación.	Uso de EPP (Protección auditivo) descansos rotativos, Pausas activas, Intercambio.	Todo el Personal SST	Tapaoidos
(	Biomecanico: movimiento repetitivo. y Prolongado	Trastornos musculares (dolor, Inflamacion, fatiga) (	Higiene Postural, descansos, Pausas activas, rotacion de tareas, Uso de EPP.	Todo el Personal SST (	(
	fisico: Vibraciones	Trastornos Vasculares, tendinitis, dolor de espalda, nervios, fatiga del Cerebro	Descansos, Pausa activas, rotacion de Personal, uso de EPP	Todo el Personal SST	
Demolición con h. manual (barra)	Mecanico: Manipulacion herramienta manual (barra)	Atrapamientos fracturas, golpes, heridas, lesiones, Contusiones,	Uso de EPP (botas de seguridad) inspeccion de la herramienta, buena manipulacion.	Todo el Personal SST	Botas, Guantes.
Acopio de escombro y Verificación	Biomecanico: Manipulación de Cargas	Dolor lumbar, lesiones musculares, hernia discal esguinces, lumbalgias	Higiene Postural, ayuda manual o equipo Pausas activas, descansos	Todo el Personal SST	

Scanned with CamScanner

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS									
DEL:	02 de Noviembre	AL	06 de Noviembre				DE	2025	
N°	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Antonio Pinto	8189350	✓	✓	✓	✓	✓	X	
2	Fernando Negria Ch.	94493.701		Fernando	Fernando	Fernando	Fernando N.		
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES					
NOMBRE Y APELLIDO	Antonio Pinto	NOMBRE Y APELLIDO	Ferney Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Angee Ortiz Rivera
FIRMA		FIRMA	ING.CIVIL Licencia No. 25202-33957LICND	FIRMA	
CARGO	Oficial	CARGO		CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU SAS
F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22-12-2025	VIGENCIA DEL ATS DESDE	22-12-25 HASTA	27-12-2025 ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	IED- Colegio Atenas
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Demolición de sobreplaca con martillo demoledor y herramienta manual				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Martillo demoledor, barra, pala, porra				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS	N/A	EXCAVACIONES	N/A	ELECTRICO	N/A	ESPACIOS CONFINADOS	N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS	N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)	N/A

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso y ATS, entrega de trabajo	Locativo: Zonas de trabajo con desnivel o superficies irregulares.	Golpiones, fracturas, contusiones, herida, Cortes, lesiones en miembros	Orden y aseo inspección de áreas, almacenamiento adecuado, EPP	Todo el Personal SST	Botas de seguridad
Alistamiento e inspección de herramienta	Mecanico: manipulación de herramienta y material	Cortes, machucones, proyección de particulas, contusiones, lesiones en tejidos blandos.	uso de EPPS (Guantes) inspección de las herramientas y mantenimientos	Todo el Personal SST	Guantes
Demolicion de placa (Martillo D)	Fisico: Ruido.	Daño auditivo: estres, Cefalea, inflamacion, insomnio, mala comunicacion	uso de EPP (Protección auditivos descansos rotativo, Pausas activas, intercambio	Todo el Personal SST	Tapaoidos
	Biomecanico: Movimiento repetitivo y Prolongado	Transtornos musculares dolor lumbar, Lesiones, inflamación, fatigo	uso de EPP, descansos rotacion de actividades Pausas activos, intercambio de actividad	Todo el Personal SST	
	Fisico: Vibración	Transtornos vasculares, tendinitis, tunel del carpiano, nervios inflamacion, dolor	Descansos, Pausas activas rotacion de actividades uso de EPP, examenes medicos	Todo el Personal SST	Guantes
Demolición de placa Charro, porra	Mecanico: manipulacion de herramientas	Atrapamiento, contusion, fractura, golpes, heridas lesiones, Contusiones.	uso de EPP (Botas) inspección herramientas y mantenimientos, buena manipulación	Todo el Personal SST	Botas
Verificación acopio y Orden y aseo	Biomecanico: Manipulación de Cargas	Dolor, lumbar, lesiones Musculares, hernias, esguinces, lumbargos	Higien postural, ayuda manual, en equipo, Pausas activas, descansos.	Todo el Personal SST	

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 22 de diciembre AL: DE

N°	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Fernando N.	94.493.701					Fernando	Fernando	
2	FZE	1188630						FZE	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Fernando N.	NOMBRE Y APELLIDO	Ferney Moreno C.	NOMBRE Y APELLIDO	Angie Dahe Rivera
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
CARGO	Ayudante	CARGO	ING. CIVIL Licencia No. 25202-33957 LICN	CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU S.A.S. — F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22-12-2025	VIGENCIA DEL ATS: DESDE	22-12-25	HASTA	27-12-25
ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	Colegio CEO-Jose Acevedo y Gomez				
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Preparacion de muros de baños y resanes para pintura: se realiza desportillamiento y ligado de muros, se pañetan con cemento con h. manual				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Boquillero, Polustre, Pulidora, Martelo, Pantaca, nivel				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS	N/A	EXCAVACIONES	N/A	ELECTRICO	N/A	ESPACIOS CONFINADOS	N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS	N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)	N/A

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso y ATS en area de trabajo	Locativo: Zonas de trabajo Obstaculizadas	Caidas que pueden causar golpes, contusiones, heridas, hematomas, cortes, lesiones.	Inspeccion locativa, atencion a los tareas y desplazamientos. Orden y aseo, EPPS	Todo el Personal SST	Casco, Gafas, tapaodos, ropa de trabajo botas guantes
Alistamiento y inspección de herramienta	Mecanico: Manipulacion de herramienta y materiales	Cortes, magulladuras, Proyeccion de Particulas, contusiones, lesiones en Tejidos blandos.	uso de EPPS (Guantes) inspeccion de las herramientas y mantenimientos	Todo el Personal SST	Guantes
Desportillamiento y ligado de muros	Quimico: Material Particulado	Irritacion de ojos y Vias respiratorias, tos, intoxicacion	uso de EPP (Tapabocas) guantes, ropa de trabajo, ventilacion, natural en zona de trabajo	Todo el Personal SST	Guantes Tapabocas Ropa de trabajo
	Mecanico: uso de herramienta electrico y manual	Atrapamiento, golpes, fracturas lesiones, Proyeccion de Particulas,	uso de EPP (Guantes) atencion a la tarea, inspeccion mantenimientos de herramientas	Todo el Personal SST	Guantes
	Fisico: Ruido	Estres, Cefalea, insomnio mala comunicacion, perdida auditiva, trastornos del sueño	uso de EPP (Tapabocas) descansos, rotacion de actividades, Pausas activas, examenes medicos	Todo el Personal SST	Tapabocas
Pañete de muros y resanes	Biomecanico: Movimiento repetitivo y Prolongado. Manejo de Cargas	Trastornos musculares, (Dolor, inflamacion, fatiga) esguinces, lumbagos	Higiene Postural, Pausas activas, rotacion de actividades, buena manipulacion de cargas	Todo el Personal SST	
Verificacion actividad, orden y aseo	Manipulacion de Cargas	Dolor lumbar lesiones musculares, hernias, esguinces, lumbagos	Higiene Postural, empleo manual en equipo, Pausas activas, descansos	Todo el Personal SST	

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 22/12/2 AL DE 2025

N°	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Robert Jospeth	72347966							
2	JESUS PARRA	6493257		PARRA JESUS	PARRA JESUS		PARRA JESUS	PARRA JESUS	
3	Cristian perez	1013614893							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Cristian	NOMBRE Y APELLIDO	Ferney Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Angie Ortiz Rivera
FIRMA		FIRMA	ING.CIVIL Licencia No. 25202-33957	FIRMA	
CARGO	Obrero	CARGO		CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU SAS — GESTIÓN RURAL Y URBANA SAS

F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	01-12-205	VIGENCIA DEL ATS	DESDE	02-12-25	HASTA	06/12/25	ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	IED - Enrique Olaya Herrera Colegio			
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Demolición de Gabroplaca Con Martillo demolador y herramienta manual										
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Martillo demolador, herramienta manual, EPP										
PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS N/A	EXCAVACIONES N/A	ELECTRICO N/A	ESPACIOS CONFINADOS N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA) N/A					

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECÍFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso y registro del Personal y AST	Condiciones de Seguridad: Locativo	Golpes, Contusiones, hemorragias por caidas, lesiones, fracturas.	Usar EPP (botas de seguridad) caminar Por zonas señaladas no uso de Celular al caminar	Todo el Personal SST	Botas de seguridad
Alistamiento e inspeccion de herramienta	Mecanico: Manipulacion de herramienta y material	Cortes, golpes, contusiones, machucones, heridas, lesiones en tejidos blandos	Uso de EPP (guantes) inspeccion de los herramientas, y mantenimientos	Todo el Personal SST	Guantes
Demolicion de placa martillo D.	Fisico: Ruido	Daño auditivo, estres, Cefalea, Inflamación, insomnio, mala Comunicacion	Uso de EPP (Protección auditiva) descansos rotativos, Pausas activas, Intercambio	Todo el Personal SST	Tapaoidos
	Biomecanico: Movimiento repetitivo y Prolongados	trastornos musculares Calor, inflamación, fatiga	Higiene Postural, descansos, Pausas activas, rotacion de tareas, Uso de EPP	Todo el Personal SST	Ropa de trabajo, guantes, Casco, tapaoidos, botas
	Fisico: Vibraciones	Trastornos, Vasculares, fondinitis, dolor de espalda, nervios, fatiga del cordiano	Descanso, Pausas activas, rotacion de Personal, Uso de EPP	Todo el Personal SST	Guantes, tapaoidos
Movimiento de escombro y acopio	Biomecanico: Manipulacion de Cargas	Dolor lumbar, Lesiones musculares, hernias esguinces, lumbagias	Higiene Postural, ayuda manual en equipo Pausas activas Descansos	Todo el Personal SST	Ropa de Trabajo, casco guantes, gafas
	Quimico: Material Particulado	Irritacion en ojos, Vias respiratorias, Bronquitis, Problemas respiratorios, tos	uso de EPP (tapabocas guantes, ropa de trabajo) Ventilacion natural, en zonas de trabajo	Todo el Personal SST	Tapabocas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS									
DEL:		AL				DE			
Nº	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Ezequiel Mercaza	1188630 6							
2	Diego Cabezas	1070963289							
3	Arci Chirapou Chumpuro	1004030551							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES					
NOMBRE Y APELLIDO		NOMBRE Y APELLIDO	Ing. Yerney Moreno E. ING.CIVIL Licencia No. 25202-339571	NOMBRE Y APELLIDO	Angela Ortiz Ruiz
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
CARGO		CARGO		CARGO	Inspectora SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU SAS — F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	15/12/2025	VIGENCIA DEL ATS DESDE	15/12/25	HASTA	20/12/25	ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	Colegio SED - Enrique Olaya Herrera				
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Excavacion en recebo de Cunetas para instalacion de bordillos										
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Barra, Pala, metro, nivel, Carretilla										
PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS N/A	EXCAVACIONES SI	ELECTRICO N/A	ESPACIOS CONFINADOS N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA) N/A					

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso y Alto en el carga	Condiciones de seguridad: Locativo	Caidas que Pueden Causar golpes, Contusiones, Hematomas y lesiones Fracturas	Caminar no correr, Orden y Pase no uso de Celular al caminar, botas	Todo el Personal SST	Botas de seguridad
Alistamiento y inspeccion de herramie	Mecanico: Por manipulacion de herramientas y materia	Cortes, golpes Contusiones, lesiones en tegidos blandos	uso de EPP (guantes) Inspecciones las herramientas y mantenimientos.	Todo el Personal SST	Guantes
Excavacion de recebo	Quimico: Material Particulado	Irritacion de ojos y Vias respiratorias, tos	uso de EPP (mascarilla guantes, overol ventilacion natural en zona de trabajo	Todo el Personal SST	Mascarilla
Instalacion bordillos	Biomecanico: sobre esfuerzo y movimiento repetitivo	Trastornos, musculares dolor, inflamacion, fatiga engrimes, lumbargias	Higiene Postural, Pausa, activas, rotacion de tareas	Todo el Personal SST	
Acopio de material	Biomecanico: Manipulacion de Cargas	Dolor, lumbar lesiones musculo esqueleticas hernias, esgrimes lumbargias	Pausas activas trabajo en equipo descansos, rotacion	Todo el Personal SST	
Disposicion final de escombro	Fisico: Radiacion solar	Deshidratacion, fatiga marcos, desmayos quemaduras, solare insolacion, golpes de calor	Hidratacion, Constante, Pausas y descansos, uso de EPPs,	Todo el Personal SST	Ropa de trabajo gafas, guantes, tapabocas.
Orden y aseo	Locativo: Proyeccion de Particulas	lesiones en ojos, irritacion ocular, Conjuntivitis Laceraciones Infeccion	uso de EPP (Gafas) señalizacion y demarcacion, barrera manipulacion	Todo el Personal SST	Gafas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTATS

DEL: 15 de Diciembre AL DE 2025

Nº	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Fredy Ruiz	11886306	F	F	F	F	F	F	
2	Fernando N.	94443.701	/	/	Fernando	Fernando	/	/	
3	Antonio Ruiz	8189330	/	/	/	D	S	S	
4	Diego Cabezas	1070923084	/	/	/	/	D	D	
5	Rafael Sanchez	79471068	/	/	/	/	R	R	
6	Americo Cabeza	1024592843	/	/	/	/	/	A	
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Diego Cabezas	NOMBRE Y APELLIDO	Jerney Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Angie D.T.S
FIRMA	Diego Cabezas	FIRMA	ING. CIVIL Licencia No. 25202-33957 LICND	FIRMA	Angie D.
CARGO	Ayudante	CARGO		CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU — F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22-12-2025	VIGENCIA DEL ATS: DESDE 22/12/25 HASTA		ZONA O LUGAR DE TRABAJO:	Colegio SED - Enrique Olaya Herrera
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Instalacion de bordillos con herramienta manual				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Carretilla, Pala, barra, nivel				
PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS N/A	EXCAVACIONES Si	ELECTRICO N/A	ESPACIOS CONFINADOS N/A	SUSTANCIAS QUIMICAS N/A	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA) N/A

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUÉ PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUÉ PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
Ingreso y ATS en area de trabajo	Locativo: zonas de trabajo Con desniveles Superficies irregulares	fracturas, Contusiones, heridas, Cortes, golpes, lesiones, en miembros	Orden y aseo, inspeccion en areas, almacenamiento adecuado, uso de EPP.	Todo el Personal SST	Botas de seguridad
Alistamiento y inspeccion de herramientas	Mecanico: Manipulacion de herramienta y material	cortes, machucones, proyeccion de particulas, Contusiones, lesiones	uso de EPP (guantes) inspeccion de las herramientas y mantenimiento	Todo el Personal SST	Guantes
Traslado de bordillos	Biomecanico: Manipulacion de Cargas	Dolor lumbar, lesiones musculoesqueleticas, hernias, esguinces, lumbagias,	Higiene Postural. ayuda manual en equipo, carretilla, pausas y descansos	Todo el Personal SST	
Excavacion y retiro	Quimico: Material Particulado	Irritacion de ojos y vias respiratorias, tos,	uso de EPP (tapabocas, guantes, ropa de trabajo) Ventilacion natural	Todo el Personal SST	Mascarilla
Instalacion de bordillos	Biomecanico: Sobre esfuerzo y Posturas Prolongadas	Transtornos musculares, dolor, inflamacion, fatigo, esguinces, lumbagias	Higiene Postural. Pausas activas, rotacion de tareas trabajo en equipo	Todo el Personal SST	
Union de bordillos Con cemento	Fisico: Radiacion Solar	Deshidratacion, fatiga, quemaduras, golpes, marcos, desmayos,	Hidratacion constante Pausas activas, descansos, uso de EPP	Todo el Personal SST	Ropa de trabajo gafas, guantes, botas
Orden y aseo	Locativo: Proyeccion de particulas	Lesiones en ojos, Irritacion ocular, Conjuntivitis, laceraciones, infeccion	uso de EPP, Señalizacion, Eliminacion, barra manipulacion	Todo el Personal SST	Gafas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 22 de Diciembre AL: DE 2025

N°	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Antonio Ruiz	8189338							
2									
3	Fernando Negrete	94443701							
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Fernando N.	NOMBRE Y APELLIDO	Jerney Mar	NOMBRE Y APELLIDO	Angie Catalina Lopez
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
CARGO	Ayudante	CARGO	ING. CIVIL Licencia N 25202-3	CARGO	SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU

F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	01/12/25	VIGENCIA DEL ATS: DESDE 01/12/25	HASTA 06/12/25	ZONA O LUGAR DE TRABAJO	Colegio Olaya Herrera
DESCRIPCION DE LA TAREA	Demolicion de placa con taladro rotomartillo				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR	Herramienta electrica taladro Rotomartillo				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD: ALTURAS | EXCAVACIONES | ELECTRICO | ESPACIOS CONFINADOS | SUSTANCIAS QUIMICAS | TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA) | otro Demolicion

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUE PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
1. Inspeccion areas de Trabajo	Locativo - Superficies antideslizantes	Caidas	Orden y Aseo	Ayudantes SST	Casco Botas Guantes
2. Inspeccion de Herramienta electrica	Biomecanico - Esfuerzos	Dolor de Espalda	Pausas Activas	Ayudantes SST	Casco Botas Guantes
3. Demolicion de placa	Biomecanico Movimiento repetitivo Quimico Material Particulado	Afecciones respiratorias	Uso EPP	Ayudantes SST	Casco Botas Guantes Tapabocas
4. Recorrido SST	Locativo - superficies en desnivel	Golpes	Orden y Aseo	SST	Casco Guantes Botas Tapabocas
5. Orden y Aseo	Quimico Material particulado	Infecciones en el organismo	Uso EPP	Ayudantes SST	Casco Guantes Botas Tapabocas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 01/12/25 AL: 06/12/25 DE: Diciembre 2025

Nº	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Abraham Cabezon	1073697759	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Eleazar Mareza	1-1846306	abraham	abraham	abraham	abraham	abraham	abraham	
3	Diego Cabezon	1070963281	Diego	Diego	Diego				
4	Arci Chinque	1004030531	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Abraham Cabezon	NOMBRE Y APELLIDO		NOMBRE Y APELLIDO	Angelys Reyes
FIRMA	abraham	FIRMA	Jeimy Moreno S.	FIRMA	[illegible]
CARGO	Ay	CARGO	ING.CIVIL Licencia No. 25202-3395	CARGO	Inspector SST
EJECUTANTE	abraham	AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	[illegible]

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU

F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	09/12/25	VIGENCIA DEL ATS DESDE	09/12/25 HASTA 13/12/25	ZONA O LUGAR DE TRABAJO	colegio Alpes Sede B
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Excavación de orden con herramienta de mano Retiro de pintura de muros				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Herramienta de Mano y Menor				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD	ALTURAS		EXCAVACIONES	X	ELECTRICO		ESPACIOS CONFINADOS		SUSTANCIAS QUIMICAS		TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)	

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUE PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
1 Inspección Areas de Trabajo	Locativo: Superficies en mal estado, antideslizantes	Caidas Resbalones	Orden y Aseo	Ayudante oficial SST	Casco Botas Guantes Gafas
2 Inspección Herramienta Menor	Biomecanico: Esfuerzos, Lurxas	Cansancio Muscular	Pausas Activas	Ayudante oficial SST	Casco Botas Guantes Gafas
3. Excavación de orden	Ruido Exposicion a ruidos de impacto Biomecanico: movimiento repetitivo	Perdida de Audicion	Uso EPP	Ayudante oficial SST	Casco Botas Guantes Gafas
4 Retiro de Pintura de muros	Fisico: Exposicion a frio o calor Biomecanico: Postura prolongada	Agotamiento Quemaduras Solares	Hidratacion Pausas Activas	Ayudante oficial SST	Casco Botas Guantes Gafas
5. Remdo SST	Biomecanico: Posturas mantenidas Quimico: mytral pertiodo	Afecciones pulmonares	Uso EPP	Ayudante oficial SST	Casco Botas Guantes Gafas
6. Orden y Aseo	Biomecanico Postura prolongada	Fatiga Trastornos musculoesqueleticos	Pausas Activas	Ayudante oficial SST	Casco Botas Guantes Gafas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 09/12/25 AL 13/12/25 DE Diciembre

Nº	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	ANDI: 12874	1007561237		HUDIERSON	HUDIERSON	HUDIERSON	HUDIERSON	HUDERSON	
2	Rafael Sanchez	79471068							
3	Diomedez	1004561233		Diomedez	Diomedez	Diomedez	Diomedez		
4	Antonio Rojano	77008912							
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Antonio Rojano	NOMBRE Y APELLIDO	Torney Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Andres Rojas R
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
CARGO	OF	CARGO	ING.CIVIL Licencia No. 25202-33957LICND	CARGO	Inspector SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRU

F-SST-11-VER-05

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	04/12/25	VIGENCIA DEL ATS	DESDE	04/12/25	HASTA	13/12/25	ZONA O LUGAR DE TRABAJO	Colegio Jorge Herrera			
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Excavación de Zanjas										
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR:	Herramienta menor										
PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD:	ALTURAS		EXCAVACIONES	X	ELECTRICO		ESPACIOS CONFINADOS		SUSTANCIAS QUIMICAS		TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PULIDORA)

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUE PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDOS
1. Inspección area de trabajo	Locativo Zonas o pisos en desnivel	Golpes	Orden y Aseo	Ayudantes SST	Casco Botas Gafas Tapabocas
2. Inspeccion Herramienta	Biomecanico Esfuerzos	Hernias	Pausas Activas	Ayudante SST	Casco Gafas Botas Tapabocas
3. Excavación de zanja	Biomecanico Movimientos repetitivos	Fatiga Articular	Pausas Activas	Ayudante SST	Tapabocas Gafas Casco
4. Reunión SST	Biomecanico Posturas Sostenidas	Dolores musculares	Pausas Activas	SST	Casco Tapabocas Botas Gafas
5. Orden y Aseo	Locativo Pisos en desnivel	Caidas	Orden y Aseo	Ayudantes SST	Casco Botas Gafas

SEMANA DE VIGENCIA DE ESTE ATS

DEL: 9/12/25 AL: 13/12/25 DE 2025

N°	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Abraham Cabrera	1078057754			Abraham	Abraham	Abraham	Abra	
2	Ezequiel Moreno	11866306			Ezequiel	Ezequiel	Ezequiel	Ezequiel	
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	Abraham Cabrera	NOMBRE Y APELLIDO	Jeimy Moreno E.	NOMBRE Y APELLIDO	Andres Ibañez
FIRMA	Abraham	FIRMA		FIRMA	
CARGO	Ay	CARGO	ING.CIVIL Licencia No. 25202-339572	CARGO	Ingeniero SST
EJECUTANTE	Abraham	AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA		AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

GRUPO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	22/12/25	VIGENCIA DEL ATS: DESDE	22/12/25	HASTA	27/12/25
ZONA O LUGAR DE TRABAJO	Colegio Alpes				
DESCRIPCION DE LA TAREA	Excavacion de zanja, retiro de material RCD, fundido de zapatas				
HERRAMIENTAS O EQUIPOS A UTILIZAR	Herramienta de mano, manual				

PERMISOS DE TRABAJO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD	ALTURAS	EXCAVACIONES	ELECTRICO	ESPACIOS CONFINADOS	SUSTANCIAS QUIMICAS	TRABAJO EN CALIENTE (SOLDADURA - PUNTADAS)
		X				

DESCRIPCION DE LOS PASOS ESPECIFICOS DE LA TAREA	QUE PUEDE SALIR MAL O FALLAR (PELIGROS EXISTENTES O POTENCIALES)	QUE PUEDE PASAR (CONSECUENCIA)	QUE DEBEMOS HACER PARA EVITAR QUE ALGO SALGA MAL O FALLE (CONTROLES)	RESPONSABLE DEL CONTROL (CARGO)	EPP REQUERIDO
1. Inspeccion de Area de Trabajo	Locativo Superficies en desnivel	Caidas	Orden y Aseo	Colaboradores SST	Casco Botas Tapabocas
2. Inspeccion de Herramientas Manual	Biomecanico Esfuerzos	Fatiga Muscular	Pausas Activas	Colaboradores SST	Todos
3 Excavacion de zanja Pom Excavadora	Biomecanico Posturas prolongadas movimiento repetitivo	Desordenes Musculoesqueleticos	Pausas Activas	Colaboradores SST	Todos
4. Fundida de zapatas y viga	Quimico material Particulado	Afecciones Respiratorias	Uso EPP	Colaboradores SST	Todos
5. Recorrido SST	Fisico Ruido	Afectaciones en oidos	Uso EPP	SST	Todos
6. Orden y Aseo	Locativo Superficies de trabajo deslizantes	Golpes	Orden y Aseo	Colaboradores SST	Todos

SEMANA DE VIGENCIA DE EL ATS

DEL: 22/12/25 AL 27/12/25 DE 2025

N°	PERSONAL	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Anderson Hernandez	1007561237	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	
2	Diomedes Hernandez	1007561231	Diomedes	Diomedes	Diomedes		Diomedes	Diomedes	
3	Antonio Rojano	7700891 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	
4	wilson de angel	12 546626	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	
5									
6									
7									
8									
9									
10									

APROBACIONES

NOMBRE Y APELLIDO	[illegible] Rojano	NOMBRE Y APELLIDO	Yenny Moreno	NOMBRE Y APELLIDO	Ingrs Ojos
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
CARGO	O-F	CARGO	ING. CIVIL	CARGO	Inspector SST
EJECUTANTE		AUTORIDAD RESPONSABLE DE LA OBRA	Licencia No. 25202-33957 LIC	AUTORIDAD RESPONSABLE SST	

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO VERIFICACION ACTIVIDAD DE DEMOLICION

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS
F-SST-68 00

OBRA	DED- Colegio Atanas		
AREA A DEMOLER	Area externa - Cancha	FECHA	04-12-25

C: CUMPLE / NC: NO CUMPLE / NA: NO APLICA

No.	ITEM A VERIFICAR	C	NC	NA
1	Se cuenta con la supervision frecuente del ingeniero residente	X		
2	Se ha delimitado la zona de transito de público,las zonas de descarga, se ha señalizado o si fuera necesario, se han cerrado los puntos de descarga y de desmonte.	X		
3	Previo al trabajo de demolición el operador cumple con interrumpir el suministro de la electricidad, agua, gas, y vapor. En caso necesario obstruirse los conductores respectivos por medio de tapones, de otros dispositivos, a la entrada o fuera de la obra.			X
4	Se han identificado líneas eléctricas en el área y las precauciones a tener en cuenta	X		
5	Se han identificado tuberías en el área y las precauciones a tener en cuenta	X		
6	Si la actividad de demolición requiere trabajo en alturas, se diligenció el respectivo permiso de trabajo y se toman todas las precauciones del procedimiento de trabajo seguro en allturas			X
7	Si la actividad de demolición requiere trabajo en caliente (soldadura), se diligenció el respectivo permiso de trabajo y se toman todas las precauciones del procedimiento de trabajo seguro.			X
8	Para la actividad de demolición mecánica se diligenciaron los respectivos preoperacionales de los equipos a utilizar	X		
9	En la demolicion de muros a fin de que los muros no sustentados, se desplomen, son protegidos por medio de apuntalamiento u otro medio adecuado.			X
10	Se cuenta con plataformas de trabajo o pasarelas como medio de proteccion para los trabajos en la demolicion de pisos.			X
11	En la demolicion de pisos, el operador ha colocado vallas u otro resguardo adecuado en aperturas por donde podria caer o precipitar material.	X		
12	El operador ha instalado provisionalmente, barreras intermedias, rodapies, parrillas, tablones, redes de seguridad y acceso de tránsito seguro desde areas de trabajo hacia areas de trabajo desprotegidas.			X
13	El acceso a las áreas de trabajo se realizan por escaleras provisionales que cuentan con los elementos de seguridad adecuado (barandas, descansos)			X
14	Se han tomado todas las precauciones posibles para prevenir los riesgos de torsion, rebote o desborde repentino, cuando se proceda a desarmar o cortar una armadura metalica o un armazon de hormigon armado.			X
15	Se cuenta con los medios apropiados para descender los elementos desmontados, sin dejarlos caer desde lo alto.			X
16	Se cuenta con metodos para identificar presencia de asbesto en la estructura demolida.			X
17	Se cuenta con una adecuada disposición de residuos contaminantes (asbesto)			X
18	Se cuenta con área de disposicion temporal de residuos demolidos hasta su disposicion final.	X		
19	Se cuenta con canaletas cerradas (ductos) para la descarga y movilizacion de residuos generados en los niveles superiores de la estructura demolida.	X		
20	Con el objetivo de impedir la formacion de polvo, se ha regado con agua a intervalos convenientes las construcciones en curso de demolición.			X
21	Cuando se utiliza un aparejo provisto de cucharas bivalvas articuladas, se ha previsto una zona de seguridad de 8 metros de ancho a partir de la trayectoria de la cuchara.			X
22	Se cuenta con un cerramiento de 2.40 metros de alto en torno al area de demolicion, para proteger al personal externo.	X		
23	Los muros se demoleran piso por piso, de arriba hacia debajo de igual forma las construcciones metalicas se desmontaran piso por piso.			X

Scanned with CamScanner

24	En el área de trabajo disponen de un extintor, botiquin de primeros auxilios y una camilla rigida.	Y		

OBSERVACIONES: De realiza demolicion de sobreplaca de Concreto de 10 cm con ayuda de martillo demoledor y herramienta manual (barra)

SI NO SE CUMPLEN LOS ÍTEM QUE APLICAN, SE DEBEN TOMAR LAS ACCIONES PARA PODER REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE DEMOLICION DE FORMA SEGURA

Angie Ortiz Rivera - Angie O.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACION:

CARGO: Inspectora SST

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

GRU S.A.S. GESTIÓN RURAL Y URBANA S.A.S.

F-SST-08-VER-03

OBRA O PROYECTO: SED - Colegio Atenas

RESIDENTE DE OBRA O PROYECTO: Ferney Moreno

SUBCONTRATISTA: Carlos Rocha

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fernando Negrete

CARGO DEL TRABAJADOR: Ayudante

No.	FECHA	CUMPLE/NO CUMPLE										ESTADO	NO CUMPLE POR					MEDIDAS DE CONTROL					OBSERVACIONES	FIRMA
		U	C	GU	B	PR	PA	GS	V	E	H		NS	NP	NQ	NA	NT	1	2	3	4	5		
1	01/12/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A													Fernando
2	15/12/25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	N/A	N/A	N/A													Fernando
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								

DEBE USAR				NO CUMPLE POR	ESTADO	MEDIDAS DE CONTROL
U	Uniforme	C	Casco	NS: NO SABE NA: NO APLICA	1. Especifique según el elemento de protección personal de que parte del mismo tiene alguna observación, seleccionando el código de la lista.	1. INSTRUCCIÓN
GU	Guantes	B	Botas	NP: NO PUEDE	Por ejemplo, Lentes de las gafas rayados ⟶ (GS-7, OB-7)	2. MOTIVACIÓN
PR	Proteccion Resp.	V	Visor	NQ: NO QUIERE NT: NO TIENE	2. Especifique de la siguiente lista la observación:	3. CAMBIO DE E.P.P.
PA	Protectores auditivos		Cumple -C	Marque con X el EPP que no usa por alguno de estos motivos	OB-1 Oxidado OB-2 Roto OB-3 Rayado OB-4 Talla diferente	4. MEDIDAS PENDIENTES
GS	Gafas de seguridad		No cumple-NC			5. OTRAS:
E	Equipo impermeable					
H	Otro	Otro Cual?				

OBSERVACIONES

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA: Angel Ortiz

CARGO: SST

FIRMA: Angel O.

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA: Ferney Moreno E.

CARGO: ING. CIVIL Licencia No. 25202-33957 LICND

FIRMA:

INSPECCION DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL
CODIGOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROTECTORES AUDITIVOS

PA-1	Aditamento para el casco
PA-2	Banda
PA-3	Cojines
PA-4	Copas
PA-5	Sello protector

CASCOS

C-1	Banda frontal
C-2	Casquete de seguridad
C-3	Cuerda anticontusión
C-4	Tafilete

GS-6	Hebillas
GS-7	Lente
GS-8	Protectores laterales
GS-9	Puente

VISOR

V-1	Base ventilación
V-2	Cinta elástica
V-3	Lente filtrante
V-4	Lumbreras ventilación
V-5	Montura
V-6	Visor

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE HERRAMIENTA MANUAL Y MECANIZADA

GRU SAS
GESTIÓN RURAL Y URBANA SAS

F-SST-20-VER-01

FECHA: 19/12/2025 | OBRA: 350 | Colegio Afonso

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Angie Ortiz - Afonso Pinto | CARGO: 251 - Oficial

I. Herrramientas manuales y mecanizadas	SI	NO	OBSERVACIONES
1. Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		
2. Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		
2.1 Las herramientas manuales (alicates, martillos, cincel, macetas, punzones, palas, ceguetas, machetes,etc) tienen sus agarraderas/ sujetadores en buen estado de funcionamiento?	✓		
2.2 Las puntas de las herramientas (mazo, filos, etc) no presentan superficies que podrían desprenderse o romperse?	✓		
3. Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para su utilización y funcionamiento)?	✓		
4. El transporte de herramientas de un lugar a otro se realiza de forma adecuada? (utilización de portaherramientas, caja de harramientas o carros de transporte) según sea el caso y tipo de herramienta.	✓		
5. Las herramientas electricas presentan sus aislamientos/ coberturas libre de fallas o cortaduras y tienen puesta a tierra?	✓		Martillo demolador
5.1 Las herramientas eléctricas tiene sus cables y conexiones sin roturas o fallas evidentes.	✓		extensión
6. El uso de las herramientas electricas por parte del operario es la correcta? Cuenta con (Uso EPP, Aseguramiento del Area, Conocimiento de la herramienta a utilizar)	✓		
8. Se usan herramientas livianas como para no forzar el brazo y el hombro?.	✓		
9. Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas de la obra hasta que sean reparadas?.	✓		Herramientas en buen estado
10. Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados.	✓		
11. Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el dia cansando la mano.	✓		
12. Los trabajadores que usan herramientas siempre usan proteccion ocular (Gafas de seguridad).	✓		
13. Cuando el trabajo con herramientas presenta posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos y proteccion respiratoria. (guantes, tapa bocas).	✓		
14. Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o putiagudas son guardas en bolsas de herramientas o estuches?	✓		
15. Las herramientas no se deben dejar en las escaleras, andamios o areas de trabajo arriba de la cabeza. Esta usted pendiente de esto?	✓		
16. Toda herramienta/ mecanizada (equipo rotativo) dispone de su respectiva guarda de protección? (amoladoras, sierra circular, pulidora, mezcladora,etc).	✓		Martillo demolador
17. Las herramientas y equipos están libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlas y se encuentran almacenadas ubicadas en lugares accesibles y libre de cualquier afectación o daño?	✓		

OBSERVACIONES DE LA INSPECCION: Se realiza actividad con herramienta electrica (Martillo demolador) y herramienta manual (Barra, Pisto, Pala).
Se utilizan los elementos de Protección Personal necesarios para la actividad.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCION: Afonso Pinto

FIRMA DE QUIEN ACOMPAÑA LA INSPECCION: Angie Ortiz R.

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE OBRA

GRU S.A.S. GESTIÓN RURAL Y URBANA S.A.S

F-SST-07-VER-01

TIPO: GENERAL [X] ORDEN Y ASEO [ ] AREAS Y PARTES CRÍTICAS [ ] OTRA [ ]

PROYECTO: Colegio Altamira

FECHA INSPECCIÓN: 19/12/25 No. Visita: 2

ING. RESIDENTE: Fermy Moreno

1. SEGUIMIENTO A HALLAZGOS DE LA INSPECCIÓN ANTERIOR

ITEM	DESCRIPCIÓN	C	NC	N A	OBSERVACIONES
1	Se tomaron las acciones correctivas o preventivas derivadas de la inspección anterior?		X		

2. INSPECCION EN CAMPO

2.1. SEÑALIZACIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN	C	NC	N A	OBSERVACIÓN	SEGUIMIENTO
2	La obra cuenta con la señalización adecuada (EPP, primeros auxilios extintores, riesgo eléctrico, excavaciones y demás señales preventivas para los riesgos identificados; punto de encuentro, rutas de evacuación prohibido fumar, etc)		X			
3	Los senderos peatonales están debidamente señalizados.			X		
4	Tienen la cinta de seguridad bien instalada y organizada.			X		
5	La cinta de seguridad esta en buen estado.			X		
6	Existen avisos de restricción de acceso a personal no autorizado.		X			
7	La señalización es clara, contundente y de tamaño adecuado.		X			
8	Se encuentra en buen estado " condiciones, aseo".	X				
9	La ubicación es la adecuada, en cuanto a la altura, la facilidad de observarla.		X			

2.2. ORDEN Y ASEO EN OBRA

ITEM	DESCRIPCIÓN	C	NC	N A	OBSERVACIÓN	SEGUIMIENTO
10	El almacenamiento de los materiales es el adecuado.	X				
11	Las sustancias químicas están almacenadas adecuadamente			X		
12	La herramienta se encuentra en orden y aseo.	X				
13	El contenedor se encuentra aseado.			X		
14	Los trabajadores están dejando sus prendas y uniformes organizados.	X				
15	Los baños se encuentran aseados.			X		
16	El material sobrante o reciclado esta debidamente aglomerado.	X				
17	Hay clasificación adecuada de los residuos.		X			
18	El acopio de materiales es el adecuado y esta señalizado.	X				
19	Los equipos en obra cuentan con la seguridad necesaria.	X				
20	Los equipos en general están aseados.	X				

2.3. EMERGENCIAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	C	NC	N A	OBSERVACIÓN	SEGUIMIENTO
21	El punto de encuentro está bien ubicado y se orienta o encuentra con facilidad.	X				
22	Los trabajadores saben donde esta ubicado el punto de encuentro.	X				
23	Existe el listado de teléfonos de emergencia y la lista de teléfonos de emergencia esta actualizada y completa.	X				
24	Existe alarma en la obra.	X				
25	Los trabajadores tienen conocimiento del código de sonidos.	X				
26	El botiquín de la obra es el adecuado, cuenta con los elementos necesarios, está debidamente ubicado y fácil de localizar.	X				
27	La obra cuenta con equipos para extinción de incendios	X				
28	La obra cuenta con la camilla adecuada.	X				
29	Es de fácil manipulación y acceso la camilla.	X				

Powered by CamScanner

4. MEDIO AMBIENTE						
4.1 MEDIDAS PARA MINIMIZAR IMPACTO AL MEDIO AMBIENTE						SEGUIMIENTO
ITEM		C	NC	N A	OBSERVACIÓN	
67	Se tiene e implementa un Programa de Manejo Ambiental de la obra (planes de acción, Fichas, Instructivos)	X				
68	Se cuenta con punto ecológico señalizado y se acopia adecuadamente los residuos de acuerdo a lo establecido en el programa ambiental		X			
69	Disposición y tratamiento de residuos peligrosos		X			
70	Ahorro de agua y energia		X			
71	Licencias y Permisos (escombreras, canteras, vertimientos)		X			
72	Control de vectores			X		
73	Control de emisión de ruido			X		

OBSERVACIONES GENERALES:

Las acciones preventivas, correctivas y de mejora se deberán registrar en el formato FO 8.3-8.5.1-2-3 REPORTE DE NO CONFORMIDAD, PRODUCTO NO CONFORME, QUEJAS - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y DE MEJORA

INSPECCIONADO POR: Andres Rojas

NOMBRE: Andres Rojas CARGO: Inspector SST

FIRMA RESIDENTE OBRA/ RESPONSABLE OFICINA: Jerney Moreno E.

ING CIVIL

Lice... 25202-33... /LICND

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

Powered by CamScanner

INSPECCION DE ORDEN Y ASEO EN OBRA

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS
F-SST-19-VER-02

Fecha de realizacion:	23 - 12 - 2025
Obra o Proyecto:	SED - Colegio José Acevedo y Gomez

Un lugar está en orden cuando no hay cosas innecesarias y cuando todas las cosas necesarias se encuentran en su respectivo lugar	**Bueno / SI**	**A mejorar / No**	**No Aplica**
MAQUINARIA Y EQUIPOS			
Limpias y libres de todo material innecesario	X		
Libres de filtraciones de aceite y grasa	X		
Protecciones, guardas adecuadas y en buenas condiciones	X		
ALMACENAMIENTO DE MATERIALES			
Apilados y ordenados en forma adecuada	X		
Medios de transporte de carga almacenados en lugares adecuados de forma segura y ordenada			X
Maderas ubicadas en un solo punto y sin puntillas que generen riesgo de accidente para el personal	X		
HERRAMIENTAS			
Adecuadamente almacenadas	X		
Limpias de aceite y grasa al guardarlas	X		
Mangos seguros y en buen estado	X		
OFICINA			
Pasillos con ancho mayor a 1,2 metros			X
Pasillo claramente demarcados			X
Posee superficies seguras y aptas para el trabajo			X
manchas de aceite y grasa			X
Se dispone de un lugar para el papel de oficina a reciclar			X
DISPOSICIÓN DE RESIDUOS			
Señalización de las canecas de disposición de residuos		X	
Residuos dispuestos en la caneca correspondiente:		X	
Blanco (Residuos aprovechables): Vidrio, plastico, carton, papel y metales		X	
Verde (Residuos orgánicos aprovechables):Restos de comida, desechos agricolas.		X	
Negro (Residuos No aprovechables): Papel higienico, servilletas, papeles y cartones contaminados con comida, papeles metalizados.	X		
EDIFICACIONES			
Muros y ventanas limpias y libres de cosas innecesarias (contaminación visual)	X		X
Limpieza de las luminarias			X
Escaleras limpias, libres de materiales, bien iluminadas, con barandas apropiadas y escalones en buenas condiciones			X
TERRENOS A CAMPO ABIERTO, OBRA			
Se encuentran señalizados los peligros	X		
Se encuentra la zona de trabajo sin desperdicios y basuras en el piso	X		
Se encuentran las vias de transporte y tránsito de personal sin manchas, goteos y derrames de productos quimicos peligrosos.	X		
Se almacenan los combustibles en lugares adecuados y se tienen sus recipientes en buen estado de limpieza y orden.	X		
Baños portatiles y/o fijos se encuentran aseados y limpios.	X		

ACCIONES A TOMAR	**FECHA REALIZACIÓN**	**RESPONSABLE**
Disposicion de residuos	12/2025	Gru

Inspeccionó: Angie Ortiz Rivera
Nombre: Angie Ortiz Rivera
Cargo: Inspectora SST

Quien atiende la inspección:
Nombre: Cristian perez
Cargo: aprendiz

Scanned with CamScanner

INSPECCION DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

GRUL GESTIONES RURAL Y URBANA SAS

F-SST-08-VER-01

EMPRESA / CONSORCIO: Gestion Rural y Urbana SAS
RESIDENTE DE OBRA: Forney Moreno
INSPECCION REALIZADA POR: Andrés Reyes

OBRA: Colegios Hernando, Sumo, Abs FECHA:
SUBCONTRATISTA: Carlos Rocha
CARGO: Inspector SST

No.	CARGO	NOMBRE DEL EMPLEADO	DEBE USAR										ESTADO	USA		NO USA POR				MEDIDAS DE CONTROL					
			U	C	GU	B	PR	PA	GS	V	E	H		SI	NO	NS	NP	NQ	NT	1	2	3	4	5
1	Ayudante	Anderson Hernandez			X		X	X	X				3,7	X											
2	Ayudante	Diomedes Hernandez			X		X	X	X				3,7	X											
3	Ayudante	Rafael Sanchez			X		X	X	X				3,7	X											
4	oficial	Cesar Rojano			X		X	X	X				3	X											
5	oficial	Antonio Rojano			X		X	X	X				3	X											
6	oficial	Yulian de Arvel			X		X	X	X				3	X											
7	oficial	Rodrigo Peralta			X		X	X	X				3	X											
8																									
9																									
10																									
11																									

DEBE USAR

U Uniforme
C Casco
GU Guantes
B Botas
PR Proteccion Respiratoria
V Visor
PA Protectores auditivos
GS Gafas de seguridad
E Equipo impermeable
H Otro Cual?

NO USA POR:

NS: NO SABE
NP: NO PUEDE
NQ: NO QUIERE
NT: NO TIENE
Marque con XX el EPP que no usa por alguno de estos motivos

ESTADO:

1. Especifique según el elemento de protección, material de que parte del mismo tiene alguna observación, seleccionando el código de la lista.
Por ejemplo, Lentes de las gafas rayados ——> (GS-7, OB-7)

2. Especifique de la siguiente lista la observación:

OB-1 Abollado
OB-2 Desajustado
OB-3 Deteriorado
OB-4 Fisuras
OB-5 Oxidado
OB-6 Roto
OB-7 Rayado
OB-8 Talla diferente

MEDIDAS DE CONTROL

1. INSTRUCCIÓN
2. MOTIVACIÓN
3. CAMBIO DE E.P.P.
4. MEDIDAS PENDIENTES
5. OTRAS:

OBSERVACIONES

FIRMA: _____ ENCARGADO DE LA INSPECCION

FIRMA: _____ Forney Moreno E. ING.CIVIL ENCARGADO DE LA OBRA Licencia No.: 25202-33957 [illegible]

INSPECCION DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL
CODIGOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

PROTECTORES AUDITIVOS
PA-1 Aditamento para el casco
PA-2 Banda
PA-3 Cojines
PA-4 Copas
PA-5 Sello protector

CASCOS
C-1 Banda frontal
C-2 Casquete de seguridad
C-3 Cuerda anticontusión
C-4 Taflete

GAFAS DE SEGURIDAD
GS-1 Aros
GS-2 Bisagras
GS-3 Brazos
GS-4 Cinta elástica
GS-5 Copas
GS-6 Hebillas
GS-7 Lente
GS-8 Protectores laterales
GS-9 Puente

VISOR
V-1 Base ventilación
V-2 Cinta elástica
V-3 Lente filtrante
V-4 Lumbreras ventilación
V-5 Montura
V-6 Visor

Powered by CamScanner

INSPECCION ESCALERAS DE MANO

GRU SAS
GESTION RURAL Y URBANA SAS

F-SST-16-VER-02

Fecha de inspección: 22 - 12 - 2025 **Ubicación de la escalera de mano:** SED - Colegio Jose Acevedo y Gomez

Inspeccionada por: Angie Ortiz **Tipo de escalera:** Escalera de tijera ☒ Escalera extensible ☐ Otra trabajo: _____

No.	ASPECTO A VERIFICAR	SI	NO	NA
1	Están los largueros de la escalera en buen estado? (Sin bordes afilados, rajados o doblados)	☒	☐	☐
2	Están los travesaños o escalones en buen estado?	☒	☐	☐
3	El tope superior está en buen estado?	☒	☐	☐
4	Están las zapatas en buen estado?	☒	☐	☐
5	Si es una escalera de extensión está en buen estado la: Polea	☐	☐	☒
	Cuerda	☐	☐	☒
6	Las extensiones de escaleras ruedan correctamente dentro de las guías de la escalera principal?	☐	☐	☒
7	Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera principal?	☐	☐	☒
8	El ángulo de la escalera está correcto? (Si no puede calcular, párese frente a la escalera, estire los brazos, formando un ángulo de 90 grados hasta alcanzar el peldaño).	☒	☐	☐
9	La escalera está libre de materiales grasosos, aceitosos o resbaladizos?	☒	☐	☐
10	La escalera está libre de partes oxidadas, corroidas, rajadas, sueltas o flotantes?	☒	☐	☐
11	La escalera tiene etiqueta y es legible?	☒	☐	☐
12	Si la escalera tiene entre 4 y 8 metros de longitud, debe ser izada por mínimo dos personas	☐	☐	☒
13	La tarea a realizar está relacionada con sistemas eléctricos? (no debe permitirse el uso de escaleras metálicas para estas actividades)	☐	☐	☒
14	Cada uno de los ejecutantes cuenta con arnés de seguridad y eslinga?	☐	☐	☒
15	Escalera extensible o de mano, quedan mínimo 1 metro de escalera por encima del punto final de apoyo superior?	☒	☐	☐
16	La escalera está amarrada a una estructura de soporte fijo y seguro?	☒	☐	☐

OBSERVACIONES:

* Coloque la escalera de mano fuera de servicio si una o más respuestas son negativas (NO), **la condición debe ser corregida antes de autorizar su uso.**

* Si la escalera no se puede usar etiquétela como "Dañada - no usar"

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Nombre: Angie Ortiz

Cargo: SST

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA

Nombre: Jerney Moreno E.

Cargo: ING.CIVIL Licencia No. 25202-33997 LICN

Scanned with CamScanner