



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES DE LA MUNICIPALIDAD DE BOGOTÁ

SG-SST/INF-006

Fecha febrero de 2022

Versión: 01

10.12 PREOPERACIONALES DE VEHICULOS- MAQUINARIA.



**CONSORCIO SECTORIAL
SISTEMA DE GESTIÓN DE ESPIRITUALIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHICULOS MAQUINARIA**

Fecha: _____
Hora: _____
Lugar: _____

NOMBRE DEL OPERADOR:
NOMBRES DE LA
ECCOY:
DE VEHICULO O
MAQUINARIA:

NO	ORDEN Y ASPECTO	CUMPLIMIENTO	LUBRIFICACION		PRESION		TEMPERATURA		NIVEL		OTROS	
			OK	NO OK	OK	NO OK	OK	NO OK	OK	NO OK	OK	NO OK
1	LA CASCARA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO LIMPIA Y ORDENADA	Se debe verificar ausencia de manchas, rasguños, golpes, corrosión, pintura, etc.	X									
2	EL ESTADO DE LA CASCARA SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO	Verificar estado de los neumáticos, verificar su estado, profundidad del labrado y presión	X									
3	EL ESTADO DE LAS LAMPARAS ES LA ADECUADA	Verificar, controlar de manera visual y operativa	X									
4	EL ESTADO DE LOS FRENCOS	Funcionamiento de los cables, cables en buen estado, no fríos.	X									
5	EL ESTADO DE LAS LAMPARAS BAJAS Y ALTAS	Funcionamiento de los cables, cables en buen estado, no fríos.	X									
6	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
7	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
8	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
9	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
10	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
11	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
12	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
13	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
14	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
15	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
16	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
17	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
18	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
19	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									
20	EL ESTADO DE LA DIRECCIONALIDAD	Funcionamiento adecuado, no hay problemas de dirección, debe responder de manera adecuada.	X									



CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS MACHONILLA

Fecha: 25/04/2017

Nombre del Operador:
Responsable de la Inspección:
Tipo de Vehículo:
Especificación:

No.	ORDEN Y ASPECTO	Criterio	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES	FIRMAS	FECHA
			SI	NO			
1	LA PLANTA DE INSTALACIÓN DE LA CESTA DE TRABAJO CONSERVA	Se debe estar libre de interferencias físicas, obstrucciones, multas de inspección, daños en cables y otros.					
2	SALIDA SEGURATIVA Y MEDIO AMBIENTAL	GRATIS					
3	LAS PLANTAS DE PROTECCIÓN DEBEN QUEDAR ESTRECHAS	Debe estar libre de interferencias físicas. Verificar en estado.					
4	LA FRECUENCIA DE LAS PLANTAS DE LA REDUCIDA	Profundidad de 100-150 mm.					
5	EL ESTADO DE LOS TIENE	Verificar siempre en estado bueno y seguro.					
6	LAS LUCES DE INSTALACIÓN DE LA CESTA DE TRABAJO Y	Funcionamiento de todas las luces de posición, freno y marcha.					
7	LAS CARRANQUERAS DEBEN	Funcionamiento de todas las partes mecánicas.					
8	LOS CILINDROS DEBEN	Funcionamiento de todos los cilindros de escape.					
9	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
10	EL ESTADO DE LA DIRECCIÓN DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la dirección.					
11	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
12	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
13	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
14	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
15	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
16	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
17	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
18	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
19	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					
20	EL ESTADO DE LA MARCHA DEBEN	Funcionamiento de todos los componentes de la marcha.					

COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA NACIONAL
SISTEMA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES
REGISTRO DE RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES

FECHA: _____
 LUGAR: _____

REGIÓN: _____
 SUBREGIÓN: _____
 COMANDO: _____

Nº	DESCRIPCIÓN DEL RECURSO	UNIDAD	ESTADO	FECHA	OTROS
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30



SECRETARÍA DE
SALUD Y CUIDADO
ORAL DEL MUNICIPIO DE
MEDIANE

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No8 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

SG-SST/INF-006
Fecha febrero de
2022

Versión 01

10.9 PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA.

FORMULARIO DE REGISTRO DE PERSONAL Y SEGURIDAD

PROYECTO: [Handwritten]

FECHA: [Handwritten]

Nombre: Guillermo Pantoja

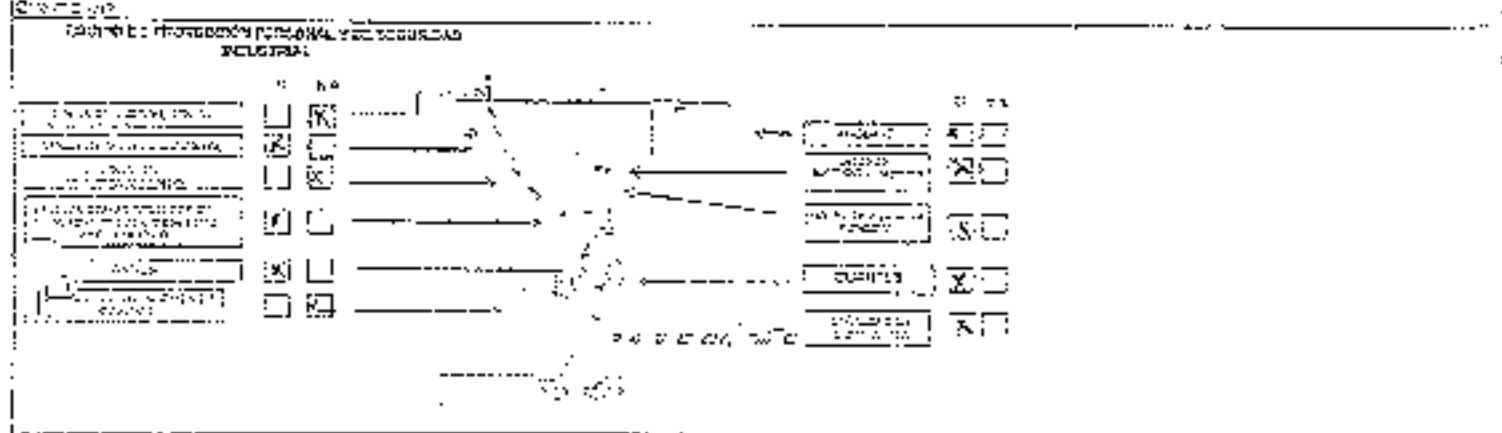
[Handwritten initials]

1. NOMBRE	[Handwritten]	2. APELLIDOS	[Handwritten]
3. NOMBRE COMPLETO	[Handwritten]	4. NOMBRE COMPLETO	[Handwritten]
5. NOMBRE COMPLETO	[Handwritten]	6. NOMBRE COMPLETO	[Handwritten]
7. NOMBRE COMPLETO	[Handwritten]	8. NOMBRE COMPLETO	[Handwritten]

Identificación: Paula martinez

SECCION DE LA ACTIVO-MAQUINARIA: Instalacion de tuberia de concreto

INDICADOR DE RIESGO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Uso de herramientas manuales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Uso de herramientas eléctricas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Uso de herramientas neumáticas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Uso de maquinaria pesada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Uso de maquinaria ligera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Uso de maquinaria de transporte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Uso de maquinaria de elevación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Uso de maquinaria de perforación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Uso de maquinaria de corte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Uso de maquinaria de soldadura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Se requiere de: [Handwritten]	Trabaja en horas de noche: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en horas de riesgo: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en altura: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Trabaja en terreno: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en frío: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en calor: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en humedad: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Trabaja en ruido: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en vibración: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en polvo: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en gases: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Trabaja en líquidos: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en sólidos: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en fibras: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Trabaja en radiación: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Nombre: Jaime Rojas
 Apellido: Correa
 Teléfono: 65707015

[Handwritten signature]

ESTADO DE GUATEMALA INSTITUTO GUATEMALTECO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA Población

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE LA SALUD Y EL BIENESTAR DE LA Población

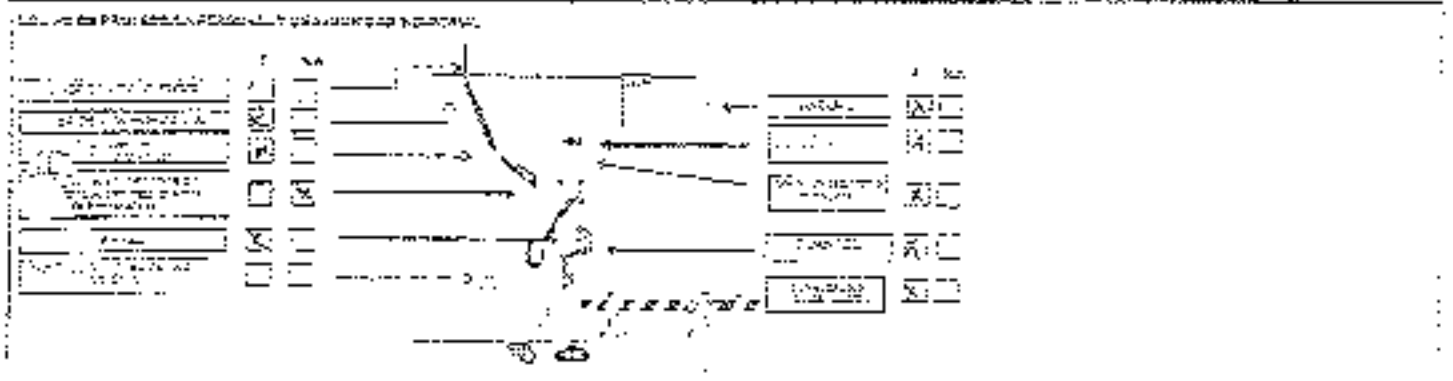
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS

¿Está usted casado/a? Sí No
 ¿Tiene hijos? Sí No
 ¿Tiene algún hijo menor de 15 años? Sí No
 ¿Tiene algún hijo con discapacidad? Sí No

¿Tiene algún hijo con discapacidad? Sí No
 ¿Tiene algún hijo con discapacidad? Sí No

¿Tiene algún hijo con discapacidad? Sí No
 ¿Tiene algún hijo con discapacidad? Sí No

ESTADO DE SALUD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Tiene usted alguna enfermedad crónica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad aguda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad infecciosa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad parasitaria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad autoinmune?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad neurológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad cardiovascular?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad respiratoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad renal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad hepática?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad endocrina?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad hematológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad inmunológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad oncológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad de otro tipo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



¿Tiene usted alguna enfermedad? Sí No

ESTADO DE SALUD	SI	NO	NA	ACTIVIDADES	SI	NO	NA
¿Tiene usted alguna enfermedad crónica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad física	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad aguda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad mental	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad infecciosa?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad social	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad parasitaria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad económica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad autoinmune?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad cultural	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad neurológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad deportiva	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad cardiovascular?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad religiosa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad respiratoria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad política	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad renal?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad artística	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad hepática?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad científica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad endocrina?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad académica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad hematológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad profesional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad inmunológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad voluntaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad oncológica?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad comunitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene usted alguna enfermedad de otro tipo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Actividad cívica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESTADO DE GUATEMALA INSTITUTO GUATEMALTECO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS
 INSTITUTO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERIODO DE TRABAJO EN ALTURAS

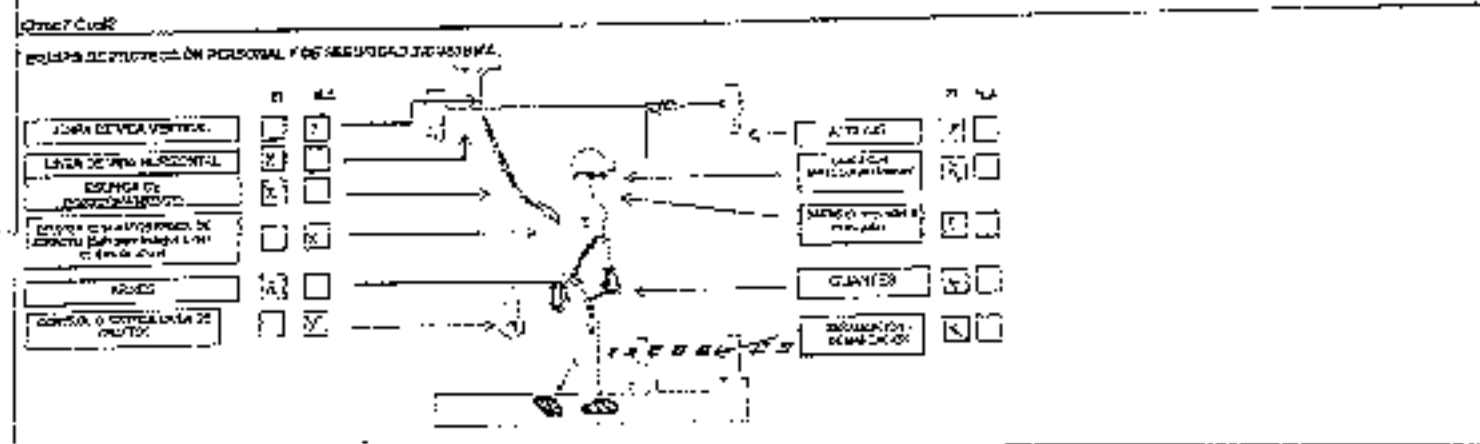
PROYECTO - AREA: Manejo de cables de alta tensión
 FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/07/2022
 VALIDO HASTA: 15/07/2023

N°	NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO
	PRIMA VEZ	SEGUNDA VEZ		PRIMA VEZ	SEGUNDA VEZ	
1	JUAN SANCHEZ	AN	JEFE DE EQUIPO	JUAN SANCHEZ	AN	JEFE DE EQUIPO
2	Diego Rodriguez	AN	OPERARIO	Diego Rodriguez	AN	OPERARIO
3	YURI PARRA	AN	OPERARIO	YURI PARRA	AN	OPERARIO
4	Diego Lopez	AN	OPERARIO	Diego Lopez	AN	OPERARIO
5	Diego Lopez	AN	OPERARIO	Diego Lopez	AN	OPERARIO

COPASST/VOCA: SI NO
 Nombre del Vigilante: Diego Martinez
 Firma del Vigilante: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Exoneración de inspección de seguridad

ENTRADA DE SALUD	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		
	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	M	NO	
¿Ha de ser evaluado el nivel de actividad física del trabajador?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Existen patologías que puedan afectar el desempeño laboral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha realizado la capacitación en el uso de los equipos de protección personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha realizado la capacitación en el uso de los equipos de protección personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se ha realizado la capacitación en el uso de los equipos de protección personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SE REALIZAN TRABAJOS EN ALTURAS: SI NO

¿Se requiere de permisos adicionales? SI NO
 Trabajo en espacios confinados: SI NO
 Trabajo en caliente: SI NO

CONDICIÓN DE ACCESO	SI	NO	NA	ANÁLISIS	SI	NO	NA
Escalera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andamios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de seguridad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trípodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de equipos de protección personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montacargas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de equipos de protección personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajos en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de equipos de protección personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajos en caliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de equipos de protección personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajos en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de equipos de protección personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajos en caliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de equipos de protección personal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajos en espacios confinados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONSIDERACIONES GENERALES:

FECHA: 15/07/2022
 CARGO: COORD. SST.
 FIRMA: [Firma]
 INICIAL: GS707015

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PROYECTO: AUSA
 FECHA DE EMISIÓN: 14-02-2022
 VALIDO HASTA: 14-02-2022
 LOCALIZACIÓN: DISTRITO DE SAN JUAN DE LOS RIOS - PUNO

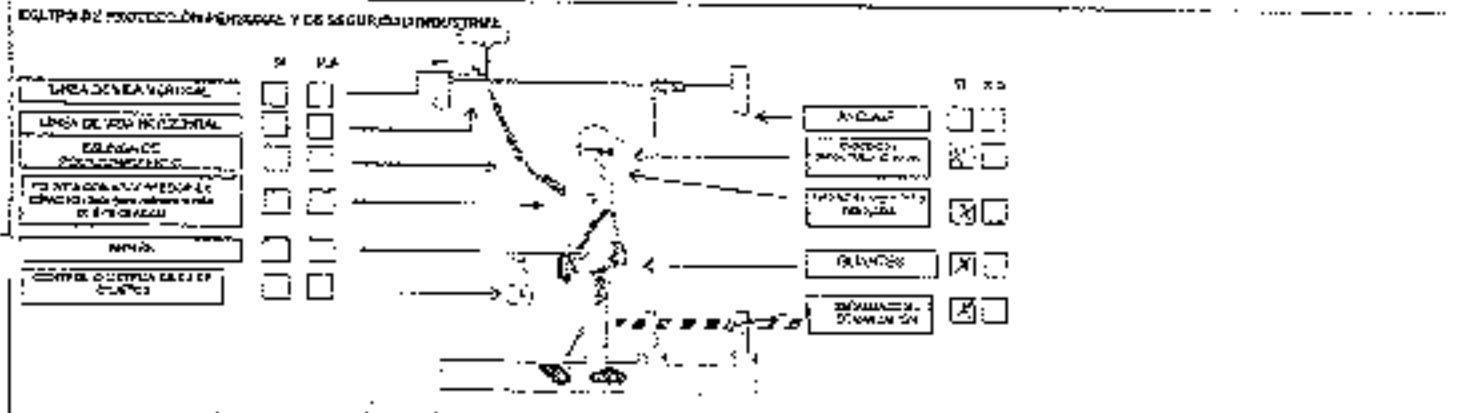
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DEL TRABAJO	
		OTRO TRABAJADOR	RESPONSABLE
1	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA
2	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA
3	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA
4	JUAN ALONSO	JUAN ALONSO	JUAN ALONSO
5	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA	YOSHIOKAU MALINA

CONJUNTO VIGIA: SI NO
 Nombre del Vigia: PABLO MALINA
 Firma del Vigia: *[Firma]*

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Se realiza excavación para instalación de tubería de acueducto y abastecimiento.

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Hay en condiciones de trabajar en esta actividad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Actualmente está experimentando síntomas de fatiga, náuseas, mareos, etc.?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Sufre de alguna enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Ha recibido capacitación en trabajo en altura?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



HEMORRIAS O TERCER GRADO: NO

Se requiere de personas adicionales? SI NO
 Trabajo en terreno confinado? SI NO
 Trabajo en altura? SI NO

SISTEMA DE ASCENSO:

	SI	NO	N.A.	SI	NO	N.A.
¿Se realizó el mantenimiento preventivo y correctivo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se realizó el mantenimiento de los cables?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se realizó el mantenimiento de los seguros?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se realizó el mantenimiento de los dispositivos de seguridad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES:

EMISOR: PABLO MALINA
 CARGO: COORDINADOR DE SEGURIDAD
 FIRMA: *[Firma]*
 FECHA: 14/02/2022

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for transparency and accountability, particularly in the context of public administration and financial management.

2. The second part of the document outlines the various methods and tools used to collect, analyze, and report data. This includes the use of spreadsheets, databases, and specialized software to ensure that information is organized and accessible. It also discusses the importance of data security and privacy, highlighting the need for robust protocols to protect sensitive information.

3. The third part of the document focuses on the role of technology in modernizing record-keeping processes. It explores how digital tools can streamline workflows, reduce errors, and improve the efficiency of data management. This section also addresses the challenges of integrating legacy systems with new technologies and the importance of staff training to ensure successful implementation.

4. The fourth part of the document discusses the importance of regular audits and reviews to ensure the accuracy and integrity of the records. It outlines the procedures for conducting these audits, including the selection of independent auditors and the use of standardized criteria. The document also emphasizes the need for a culture of continuous improvement, where feedback from audits is used to refine processes and prevent future issues.

5. The fifth part of the document provides a summary of the key findings and recommendations. It reiterates the importance of a strong record-keeping system and offers practical advice for organizations looking to enhance their data management practices. The document concludes by expressing confidence in the ability of the organization to meet its goals through diligent record-keeping and effective data management.

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS

PROCESAMIENTO DE TRAZADO DE SUELO Y PLANTAS

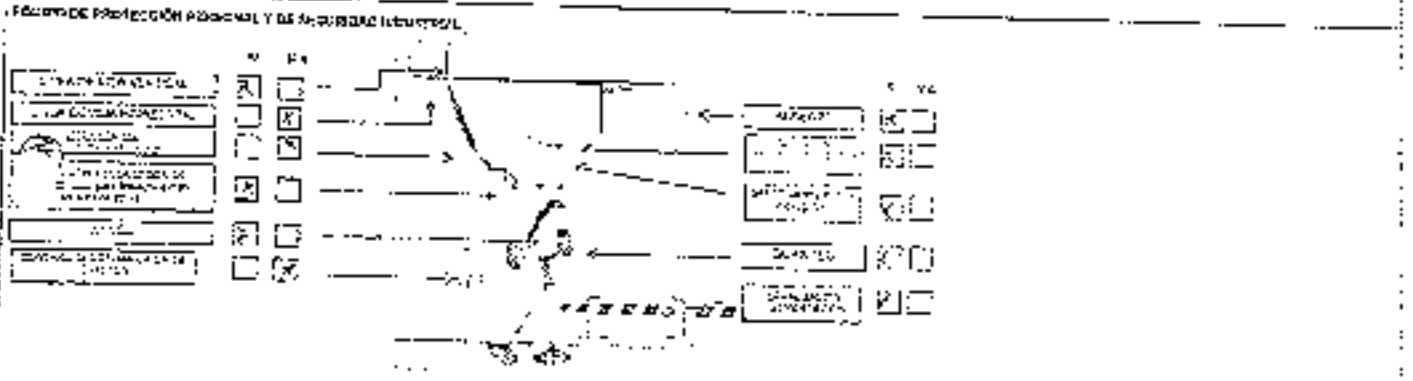
PROYECTO: ANÁLISIS
 PERÍODO DE FORTALECIMIENTO: 23-02-2007
 VALUO MUESTRA: 23-02-2007
 PERÍODO DE TRABAJO: 23-02-2007
 VALUO MUESTRA: 23-02-2007

NO. IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	IDENTIFICACION
1	<u>Legajo 2</u>	<u>Legajo 6</u>	<u>Carlos Torres</u>
2	<u>Royal osorio</u>	<u>Royal</u>	<u>Royal</u>
3	<u>Wendy Cecilia Castro</u>	<u>Wendy</u>	<u>Wendy</u>
4	<u>Simon Coronado</u>	<u>Simon</u>	<u>Simon</u>
5	<u>Diego Costumery</u>	<u>Diego</u>	<u>Diego</u>

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

ESTADO DE SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
¿Se siente cansado o fatigado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente mareado o con náuseas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el pecho?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en las articulaciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el abdomen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en la cabeza?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en los músculos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en la espalda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en las manos o pies?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en los ojos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en la garganta?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el estómago?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el corazón?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>




SEÑALES DE PELIGRO: Partes para PETA

Se requiere de permisos especiales? SI NO
 Tienen de los equipos? SI NO

ESTADO DE SALUD

	SI	NO	N.A.
¿Se siente cansado o fatigado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente mareado o con náuseas?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el pecho?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en las articulaciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el abdomen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en la cabeza?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en los músculos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en la espalda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en las manos o pies?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en los ojos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en la garganta?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el estómago?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se siente dolor en el corazón?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FECHA: 23-02-2007
 LUGAR: Partes para PETA
 ACTIVIDAD: Partes para PETA
 OBSERVACIONES: Partes para PETA

 <p>MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO HUMANO</p>	<p>"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"</p> <p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>SG-SS7/INF-008 Fecha febrero de 2022</p> <hr/> <p>Versión: 01</p>
--	--	--

10.10 INSPECCIÓN DE KIT DE EMERGENCIA.

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: *Glennys del Bago*

UBICACIÓN DEL BOTIQUÍN: *Finca de Pesca y Turismo*

ELEMENTOS DEL BOTIQUÍN	ENERO		FEBRERO		MARZO	
	UNID	OBSERVACIÓN	UNID	OBSERVACIÓN	UNID	OBSERVACIÓN
BAJALENGUAS (PAQUETE)	10		10	Envas Estériles		
ALGODÓN	1		1	Envas Estériles		
CURITAS	70		70	Envas Estériles		
ESPARADERO DE TELA	2		2	Envas Estériles		
GASA ESTERIL X 40 trozos	7		7	Envas Estériles		
VENDAS DE GASA	7		7	Envas Estériles		
GUANTES MÉDICOS (PAR)	7		7	Envas Estériles		
APÓSITO OCULAR	7		7	Envas Estériles		
ALCOHOL ANT-SEPTICO	7		7	Envas Estériles		
MICROFONO	7		7	Envas Estériles		
APÓSITOS ESTÉRILES	7		7	Envas Estériles		
SUERO FISIOLÓGICO	1		1	Envas Estériles		
SUERO ORAL (FRASCOS)	5		5	Envas Estériles		
AGUA OXIGINADA	7		7	Envas Estériles		
TERMOMETRO	1		1	Envas Estériles		
TIJERAS PUNTA ROMA	2		2	Envas Estériles		
VENDA ELASTICA (5 yardas)	2		2	Envas Estériles		
CUELLO CRIOPEDICO	7		7	Envas Estériles		

PLAN DE ACCIÓN

FECHA DE CORRECCIÓN: *Medio Marzo 2027*

Glennys del Bago

Auxiliar SST: *Beltrán P. Rojas*

Nº	TIPO	MES															
		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE				
1	DEMARCACIÓN																
2	SEÑALIZADO																
3	INSTALADO EN SITIO																
4	ASIGNADO																
5	PESO																
6	ULTIMA CARGA																
7	MANGUERA																
8	BOQUILLA																
9	MANIJA DE TRANSPORTE																
10	MANIJA DE DESCARGA																
11	PASADIZO																
12	SELLO SEGURIDAD																
13	ROTULO																
14	ASEO																

Referencia: S. No. N/A (No aplica)

VBO:

FIRMA: *[Firma]*
 NOMBRE: *Beltrán P. Rojas*



Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS MUNICIPALES
TRUJILLO

SG-SST/INF-006

Fecha febrero de 2022

Versión. 01

10.11 ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

1. The first part of the document is a list of names and addresses.

2. The second part is a list of dates and times.

3. The third part is a list of names and addresses.

4. The fourth part is a list of dates and times.

5. The fifth part is a list of names and addresses.

6. The sixth part is a list of dates and times.

7. The seventh part is a list of names and addresses.

8. The eighth part is a list of dates and times.

9. The ninth part is a list of names and addresses.

10. The tenth part is a list of dates and times.

11. The eleventh part is a list of names and addresses.

12. The twelfth part is a list of dates and times.

13. The thirteenth part is a list of names and addresses.

14. The fourteenth part is a list of dates and times.

15. The fifteenth part is a list of names and addresses.

16. The sixteenth part is a list of dates and times.

17. The seventeenth part is a list of names and addresses.

18. The eighteenth part is a list of dates and times.

19. The nineteenth part is a list of names and addresses.

20. The twentieth part is a list of dates and times.



No.	Date	Particulars	Debit	Credit	Balance	
1	1/1/20	By Balance b/d		1000	1000	
2	1/15/20	To Cash	500		500	
3	1/20/20	By Cash		300	800	
4	1/25/20	To Cash	200		600	
5	2/1/20	By Cash		400	1000	
6	2/10/20	To Cash	100		900	
7	2/15/20	By Cash		100	1000	
8	2/20/20	To Cash	500		500	
9	2/25/20	By Cash		500	1000	
10	3/1/20	To Cash	1000		0	
Total						1000

No. de Cuenta	Descripción	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta	Cuenta
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

No. de la Cédula	Nombre del Titular	Categoría	Observaciones
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

ESTADO DE GUAYAMA, P.R.

MUNICIPIO DE GUAYAMA

COMISION DE PLANIFICACION

PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

ANEXO 1

REGLAMENTO

ARTICULO 1

OBJETIVO

El presente Reglamento tiene por objeto

establecer las normas que rigen el

funcionamiento de la Comision de

Planificacion del Municipio de

Guayama, P.R.

El presente Reglamento se aplicara

desde el momento de su promulgacion

hasta el momento de su derogacion

o hasta el momento de su

revisacion o de su sustitucion

por otro Reglamento de la

Comision de Planificacion del

Municipio de Guayama, P.R.

27	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
28	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
29	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
30	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
31	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
32	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
33	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
34	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
35	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
36	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	
37	GENERAL INFORMATION	GENERAL INFORMATION	

ASPA DA CINCORSA
VSO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CLASSIFICATION SECTION

PROPERTY OF DISTRICT OF COLUMBIA POLICE DEPARTMENT

INVESTIGATION REPORT

REPORT NO. 100-100000
 DATE 10/10/68
 BY [illegible]

No.	DESCRIPTION	CLASSIFICATION	REMARKS
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]
34	[illegible]	[illegible]	[illegible]
35	[illegible]	[illegible]	[illegible]
36	[illegible]	[illegible]	[illegible]
37	[illegible]	[illegible]	[illegible]
38	[illegible]	[illegible]	[illegible]
39	[illegible]	[illegible]	[illegible]
40	[illegible]	[illegible]	[illegible]
41	[illegible]	[illegible]	[illegible]
42	[illegible]	[illegible]	[illegible]
43	[illegible]	[illegible]	[illegible]
44	[illegible]	[illegible]	[illegible]
45	[illegible]	[illegible]	[illegible]
46	[illegible]	[illegible]	[illegible]
47	[illegible]	[illegible]	[illegible]
48	[illegible]	[illegible]	[illegible]
49	[illegible]	[illegible]	[illegible]
50	[illegible]	[illegible]	[illegible]

1	1.1	1.1.1	1.1.1.1	1.1.1.1.1
2	1.2	1.2.1	1.2.1.1	1.2.1.1.1
3	1.3	1.3.1	1.3.1.1	1.3.1.1.1
4	1.4	1.4.1	1.4.1.1	1.4.1.1.1
5	1.5	1.5.1	1.5.1.1	1.5.1.1.1
6	1.6	1.6.1	1.6.1.1	1.6.1.1.1
7	1.7	1.7.1	1.7.1.1	1.7.1.1.1
8	1.8	1.8.1	1.8.1.1	1.8.1.1.1
9	1.9	1.9.1	1.9.1.1	1.9.1.1.1
10	1.10	1.10.1	1.10.1.1	1.10.1.1.1
11	1.11	1.11.1	1.11.1.1	1.11.1.1.1
12	1.12	1.12.1	1.12.1.1	1.12.1.1.1
13	1.13	1.13.1	1.13.1.1	1.13.1.1.1
14	1.14	1.14.1	1.14.1.1	1.14.1.1.1
15	1.15	1.15.1	1.15.1.1	1.15.1.1.1
16	1.16	1.16.1	1.16.1.1	1.16.1.1.1
17	1.17	1.17.1	1.17.1.1	1.17.1.1.1
18	1.18	1.18.1	1.18.1.1	1.18.1.1.1
19	1.19	1.19.1	1.19.1.1	1.19.1.1.1
20	1.20	1.20.1	1.20.1.1	1.20.1.1.1
21	1.21	1.21.1	1.21.1.1	1.21.1.1.1
22	1.22	1.22.1	1.22.1.1	1.22.1.1.1
23	1.23	1.23.1	1.23.1.1	1.23.1.1.1
24	1.24	1.24.1	1.24.1.1	1.24.1.1.1
25	1.25	1.25.1	1.25.1.1	1.25.1.1.1
26	1.26	1.26.1	1.26.1.1	1.26.1.1.1
27	1.27	1.27.1	1.27.1.1	1.27.1.1.1
28	1.28	1.28.1	1.28.1.1	1.28.1.1.1
29	1.29	1.29.1	1.29.1.1	1.29.1.1.1
30	1.30	1.30.1	1.30.1.1	1.30.1.1.1
31	1.31	1.31.1	1.31.1.1	1.31.1.1.1
32	1.32	1.32.1	1.32.1.1	1.32.1.1.1
33	1.33	1.33.1	1.33.1.1	1.33.1.1.1
34	1.34	1.34.1	1.34.1.1	1.34.1.1.1
35	1.35	1.35.1	1.35.1.1	1.35.1.1.1
36	1.36	1.36.1	1.36.1.1	1.36.1.1.1
37	1.37	1.37.1	1.37.1.1	1.37.1.1.1
38	1.38	1.38.1	1.38.1.1	1.38.1.1.1
39	1.39	1.39.1	1.39.1.1	1.39.1.1.1
40	1.40	1.40.1	1.40.1.1	1.40.1.1.1
41	1.41	1.41.1	1.41.1.1	1.41.1.1.1
42	1.42	1.42.1	1.42.1.1	1.42.1.1.1
43	1.43	1.43.1	1.43.1.1	1.43.1.1.1
44	1.44	1.44.1	1.44.1.1	1.44.1.1.1
45	1.45	1.45.1	1.45.1.1	1.45.1.1.1
46	1.46	1.46.1	1.46.1.1	1.46.1.1.1
47	1.47	1.47.1	1.47.1.1	1.47.1.1.1
48	1.48	1.48.1	1.48.1.1	1.48.1.1.1
49	1.49	1.49.1	1.49.1.1	1.49.1.1.1
50	1.50	1.50.1	1.50.1.1	1.50.1.1.1

(to be read right)
 1.1.1.1.1
 1.1.1.1.2
 1.1.1.1.3
 1.1.1.1.4
 1.1.1.1.5
 1.1.1.1.6
 1.1.1.1.7
 1.1.1.1.8
 1.1.1.1.9
 1.1.1.1.10
 1.1.1.1.11
 1.1.1.1.12
 1.1.1.1.13
 1.1.1.1.14
 1.1.1.1.15
 1.1.1.1.16
 1.1.1.1.17
 1.1.1.1.18
 1.1.1.1.19
 1.1.1.1.20
 1.1.1.1.21
 1.1.1.1.22
 1.1.1.1.23
 1.1.1.1.24
 1.1.1.1.25
 1.1.1.1.26
 1.1.1.1.27
 1.1.1.1.28
 1.1.1.1.29
 1.1.1.1.30
 1.1.1.1.31
 1.1.1.1.32
 1.1.1.1.33
 1.1.1.1.34
 1.1.1.1.35
 1.1.1.1.36
 1.1.1.1.37
 1.1.1.1.38
 1.1.1.1.39
 1.1.1.1.40
 1.1.1.1.41
 1.1.1.1.42
 1.1.1.1.43
 1.1.1.1.44
 1.1.1.1.45
 1.1.1.1.46
 1.1.1.1.47
 1.1.1.1.48
 1.1.1.1.49
 1.1.1.1.50

NO.	DESCRIPTION	AMOUNT	DATE
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Date	Description	Debit	Credit	Balance
1900	Jan 1			
	Jan 2			
	Jan 3			
	Jan 4			
	Jan 5			
	Jan 6			
	Jan 7			
	Jan 8			
	Jan 9			
	Jan 10			
	Jan 11			
	Jan 12			
	Jan 13			
	Jan 14			
	Jan 15			
	Jan 16			
	Jan 17			
	Jan 18			
	Jan 19			
	Jan 20			
	Jan 21			
	Jan 22			
	Jan 23			
	Jan 24			
	Jan 25			
	Jan 26			
	Jan 27			
	Jan 28			
	Jan 29			
	Jan 30			
	Jan 31			
	Feb 1			
	Feb 2			
	Feb 3			
	Feb 4			
	Feb 5			
	Feb 6			
	Feb 7			
	Feb 8			
	Feb 9			
	Feb 10			
	Feb 11			
	Feb 12			
	Feb 13			
	Feb 14			
	Feb 15			
	Feb 16			
	Feb 17			
	Feb 18			
	Feb 19			
	Feb 20			
	Feb 21			
	Feb 22			
	Feb 23			
	Feb 24			
	Feb 25			
	Feb 26			
	Feb 27			
	Feb 28			
	Feb 29			
	Feb 30			
	Feb 31			



CONSORCIO EDUCATIVO

CENTRO DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHÍCULOS MECANIZADOS

FORMULARIO
N.º 1
Fecha: 15/05/2018

NOMBRE DEL OPERADOR:
RESPONSABLE DE LA
OPERACIÓN:
CÓDIGO DE VEHÍCULO:
MATRÍCULA:

D.º 15/05/2018

VEHICULO 012

No.	INDICADOR	CONTENIDO	UNIDAD	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR	INDICADOR
1	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
2	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
3	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
4	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
5	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
6	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
7	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
8	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
9	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
10	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
11	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
12	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
13	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
14	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
15	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
16	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
17	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
18	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
19	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							
20	PRESENCIA DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD PERSONAL	El operador debe estar correctamente capacitado y autorizado para conducir el vehículo.							

1	SECRET				
2	SECRET				
3	SECRET				
4	SECRET				
5	SECRET				
6	SECRET				
7	SECRET				
8	SECRET				
9	SECRET				
10	SECRET				
11	SECRET				
12	SECRET				
13	SECRET				
14	SECRET				
15	SECRET				

SECRET

NUMBER OF OPERATIONS

SECRET	SECRET	SECRET	SECRET
SECRET	SECRET	SECRET	SECRET



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, TECNOLÓGICA
E INSTITUCIÓN PROFESIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

BOGOTÁ, D.C.
 2014

SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, TECNOLÓGICA E INSTITUCIÓN PROFESIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

No.	OBJETIVO	CONTENIDO	UNIDADES	SEMESTRE	SEMESTRE	SEMESTRE	SEMESTRE	SEMESTRE	SEMESTRE
1	ESTRATEGIA DE INVESTIGACIÓN EN EDUCACIÓN SUPERIOR	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
2	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
3	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
4	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
5	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
6	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
7	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
8	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
9	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
10	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
11	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
12	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
13	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
14	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
15	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
16	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
17	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
18	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
19	DESARROLLO DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1
20	ANÁLISIS DE POLÍTICAS EDUCATIVAS	Elaboración de planes de investigación	1	1	1	1	1	1	1



CONSORCIO SECTOR 6

SISTEMA DE GERENCIA DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO

INSPECCION PREOPERACIONAL DE UNIDADES MAQUINARIAS

TICARPE DEL OPERADOR
RESPONSABLE DE LA
INSPECCION

TIPO DE UNIDAD O
MAQUINARIA

data

SEMAFORO

NO.	ORDEN Y ASOC.	CRITERIO	UNIDAD	PARTE	INDICADOR	PARTE	INDICADOR	INDICADOR
1	LA CUBIERTA DE PROTECCION EN LA BARRERA DE LA UNIDAD ORDENADA	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
11	EL CILINDRO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	CRITERIO						
2	LAS PLANTAS DE BOMBEO DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
3	LA PRESION DE LAS PLANTAS DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
4	EL ESTADO DE LOS CILINDROS	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
5	EL ESTADO DE LAS VALVULAS DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
6	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
7	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
8	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
9	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
10	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
11	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
12	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
13	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
14	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
15	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
16	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
17	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
18	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
19	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						
20	EL ESTADO DE LA BOMBA DE ALIMENTACION DE LA UNIDAD	Se debe de tener en cuenta que el motor debe estar protegido por la cubierta de la barra de la unidad.						

21	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO GENERAL	Se refiere a los trabajos de mantenimiento general que se realizan en el inmueble.							
22	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y MAQUINARIA	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de los equipos y maquinaria que se encuentran en el inmueble.							
23	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA ELÉCTRICA	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta eléctrica que se encuentra en el inmueble.							
24	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE AGUAS CALIENTES	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de aguas calientes que se encuentra en el inmueble.							
25	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE AGUAS FRÍAS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de aguas frías que se encuentra en el inmueble.							
26	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE VENTILACIÓN	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de ventilación que se encuentra en el inmueble.							
27	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE CALENTAMIENTO	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de calentamiento que se encuentra en el inmueble.							
28	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE REFRIGERACIÓN	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de refrigeración que se encuentra en el inmueble.							
29	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de aguas que se encuentra en el inmueble.							
30	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de residuos que se encuentra en el inmueble.							
31	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE GASES	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de gases que se encuentra en el inmueble.							
32	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE SUELOS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de suelos que se encuentra en el inmueble.							
33	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de aguas residuales que se encuentra en el inmueble.							
34	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de residuos sólidos que se encuentra en el inmueble.							
35	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS LÍQUIDOS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de residuos líquidos que se encuentra en el inmueble.							
36	SEVICIOS DE MANTENIMIENTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS GASEOSOS	Se refiere a los trabajos de mantenimiento de la planta de tratamiento de residuos gaseosos que se encuentra en el inmueble.							

DESCRIPCIÓN

VERO

RESIDENTS OF CAROLINA

PLANT

PLANT



CONCORDIO VERBALE

PROGRAMA LAS VENTAS DE EQUIPOS Y PARTES DEL EL TRACTADO

INSPECCION TECNOLÓGICA DE VEHICULOS AUTOMÓVILES

Fecha de Inspección: _____
Lugar de Inspección: _____

NOMBRE DEL OPERADOR
RESPONSABLE DE LA
INSPECCIÓN

NOMBRE DEL DUEÑO DEL
VEHICULO

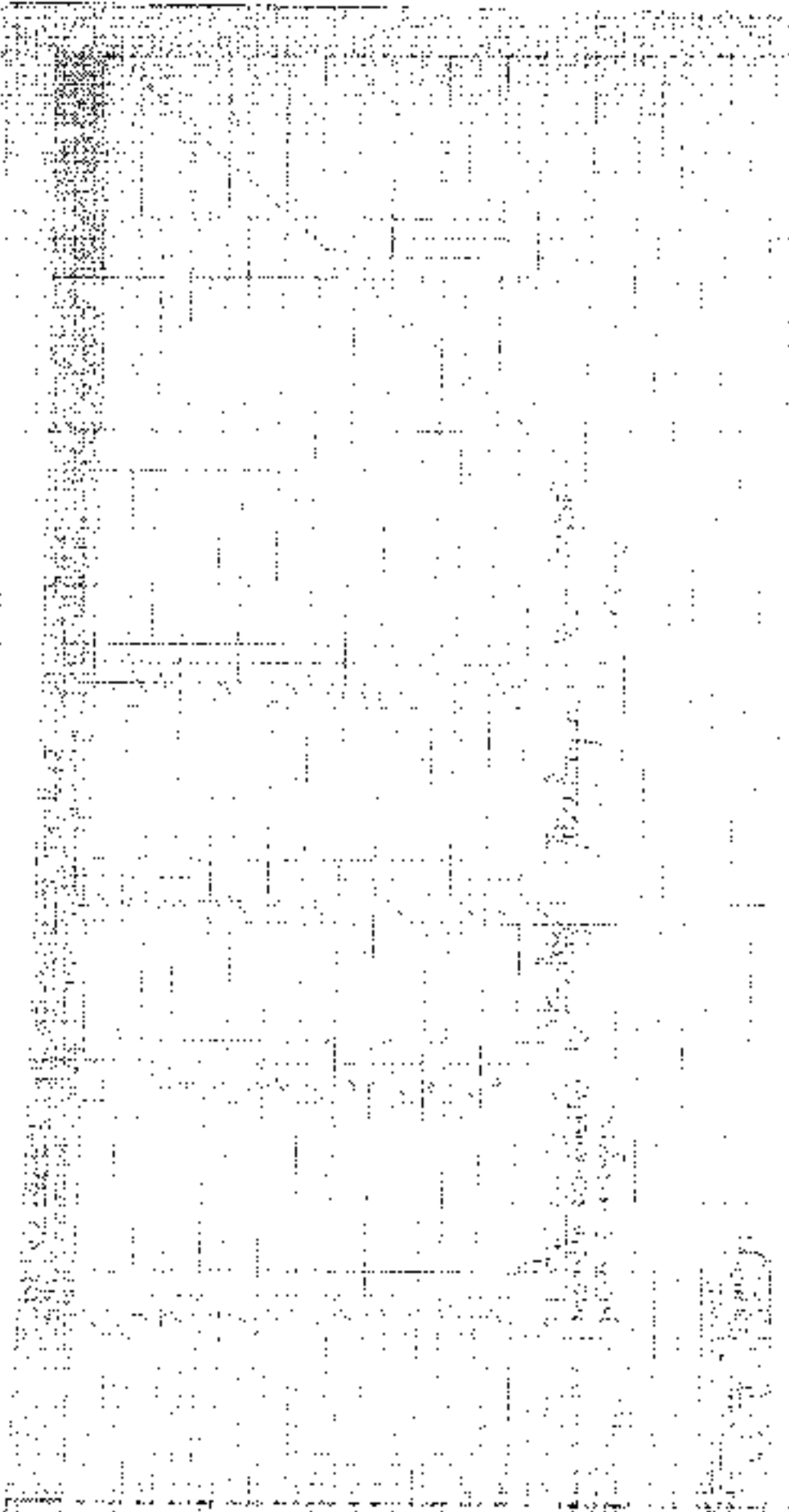
No.	INDICADOR	CRITERIO	APROBADO	REPROBADO	REVISADO	OTRO	COMENTARIOS
1	ESTADO DE EQUIPAMIENTO DEL VEHICULO	Verificar que el vehículo esté equipado con los dispositivos de seguridad obligatorios.					
2	ESTADO DE LA SALUD, SEGURIDAD Y BIENESTAR DEL CONDUCENTE	Verificar que el conductor esté en condiciones de conducir.					
3	ESTADO DE LA PLACA DE IDENTIFICACION	Verificar que la placa de identificación esté correctamente colocada.					
4	ESTADO DE LAS LUCES DE FRENOS	Verificar que las luces de freno estén correctamente instaladas y operativas.					
5	ESTADO DE LAS LUCES DE ESTACIONAMIENTO	Verificar que las luces de estacionamiento estén correctamente instaladas y operativas.					
6	ESTADO DE LAS LUCES DE DIRECCIONALES	Verificar que las luces de direccionales estén correctamente instaladas y operativas.					
7	ESTADO DE LA DIRECCION	Verificar que el vehículo esté correctamente dirigido.					
8	ESTADO DE LA VELOCIDAD	Verificar que el vehículo esté correctamente conducido a la velocidad permitida.					
9	ESTADO DE LA MANEJA	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo.					
10	ESTADO DE LA MANEJA EN CURVAS	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en curvas.					
11	ESTADO DE LA MANEJA EN RECTAS	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en rectas.					
12	ESTADO DE LA MANEJA EN SUBIDAS	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en subidas.					
13	ESTADO DE LA MANEJA EN BAJADAS	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en bajadas.					
14	ESTADO DE LA MANEJA EN CRUCE	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en cruce.					
15	ESTADO DE LA MANEJA EN INTERSECCIONES	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en intersecciones.					
16	ESTADO DE LA MANEJA EN CARRETERAS	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en carreteras.					
17	ESTADO DE LA MANEJA EN URBES	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en zonas urbanas.					
18	ESTADO DE LA MANEJA EN ZONAS RURALES	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en zonas rurales.					
19	ESTADO DE LA MANEJA EN ZONAS DE TRAFICO DENSO	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en zonas de tráfico denso.					
20	ESTADO DE LA MANEJA EN ZONAS DE TRAFICO ESCASO	Verificar que el conductor maneje correctamente el vehículo en zonas de tráfico escaso.					

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author details the various methods used to collect and analyze the data. This includes both manual data entry and the use of specialized software tools. The goal is to ensure that the data is both accurate and easy to interpret.

The third section provides a comprehensive overview of the results obtained from the analysis. It highlights key trends and patterns that have emerged from the data. These findings are crucial for understanding the underlying factors that influence the outcomes.

Finally, the document concludes with a series of recommendations based on the findings. These suggestions are designed to help improve the efficiency and accuracy of the data collection process in the future.





NATIONAL BUREAU OF STANDARDS
Gaithersburg, MD 20899

Form No. 100-104

STANDARD REFERENCE MATERIALS
CERTIFICATE OF ANALYSIS

Standard Reference Material 1547
Copper

Product of the National Institute of Standards and Technology

1. Name of the material: Copper
2. Chemical formula: Cu
3. CAS number: 7440-50-9

4. Purity: 99.999%

5. Lot number: 1547-100-104

6. Date of issue: 1984

7. Certificate number: 1547-100-104

8. Issued by: National Institute of Standards and Technology

9. Date of expiration: Indefinite

10. Remarks: None

11. Storage conditions: Store in a dry, clean container.

12. Safety precautions: None

13. Handling instructions: None

14. Packaging: None

15. Distribution: None

16. Other information: None

17. Certificate of analysis: None

18. Certificate of purity: None

19. Certificate of composition: None

20. Certificate of identity: None

21. Certificate of analysis: None

22. Certificate of purity: None

23. Certificate of composition: None

24. Certificate of identity: None

25. Certificate of analysis: None

26. Certificate of purity: None

27. Certificate of composition: None

28. Certificate of identity: None

29. Certificate of analysis: None

30. Certificate of purity: None

31. Certificate of composition: None

32. Certificate of identity: None

33. Certificate of analysis: None

34. Certificate of purity: None

35. Certificate of composition: None

36. Certificate of identity: None

37. Certificate of analysis: None

38. Certificate of purity: None

39. Certificate of composition: None

40. Certificate of identity: None

41. Certificate of analysis: None

42. Certificate of purity: None

43. Certificate of composition: None



SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROOP-RACIONAL DE TALADRO Y PULIDORA

Verificación: 02 Fecha: Julio de 2021 Paginas: 1-1 Permiso: 565551-01-18

Quiéren flexibilizar la Inspección: [Firma] Fecha: 28-02-2022

Marca	Modelo	Serial	Fecha	Observaciones
Clutch (M - Proyeccional)	B - M - R	B - M - R	B - M - R	D - M - R
Cable sin corriente	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Chavilla tipo patas	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Arandales guía de profundidad	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Margen lateral	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
moneda	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
parta brocas	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
llave para paños de brocas	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
protector de cable con sigla llaves	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
selector de modalidad	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
mando lateral	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
interruptor	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
cursor	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R

Marca	Modelo	Serial	Fecha	Observaciones
Clutch (M - Proyeccional)	B - M - R	B - M - R	B - M - R	D - M - R
Cable sin corriente	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Chavilla tipo patas	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Arandales guía de profundidad	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
Margen lateral	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
moneda	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
parta brocas	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
llave para paños de brocas	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
protector de cable con sigla llaves	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
selector de modalidad	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
mando lateral	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
interruptor	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R
cursor	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R

FIRMAS:

[Firma] [Firma] [Firma]

28-02-2022



Versión: 01

Fecha: Julio de 2021

Página: 1-1

Fuente: SG-SST-ECH

Quién Realizó la Inspección

Hessolva Molina

Fecha:

21-02-2022

FAUDDIO

Ítems	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Verificación del Equipo
Check List -Preoperacional	D - M - R	B - M - H	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observada 101
Cable de continente						
clavija de tres patas						
manguito guía de profundidad						
malillo lateral						
pin, pinel						
porta brujas						
llave para portar brujas						
pinchetes de cable con sugata llaves						
selector de modalidad						
margó lateral						
Interruptor						
carcasa						

PULIDORA

Marca	Modelo	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Verificación del Equipo
OSAKI	R - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	B - M - R	Observada 101
Check List -Preoperacional							
Carcasa							
luerro de sugata de disco							
botón de profundidad							
ma. tipo lateral							
guarda de seguridad del disco							
llave para sugata de fuerza del disco							
cable de corriente							
disco							
FIRMA:							

24-02-2022

Item No.	Description	Quantity	Unit	Price	Total
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1

2

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

INSPECCION DE EQUIPO
VIBROCOMPACTADOR - RAMA GAMBUREO

PROYECTO: CONCRETO
Barahona p.p.

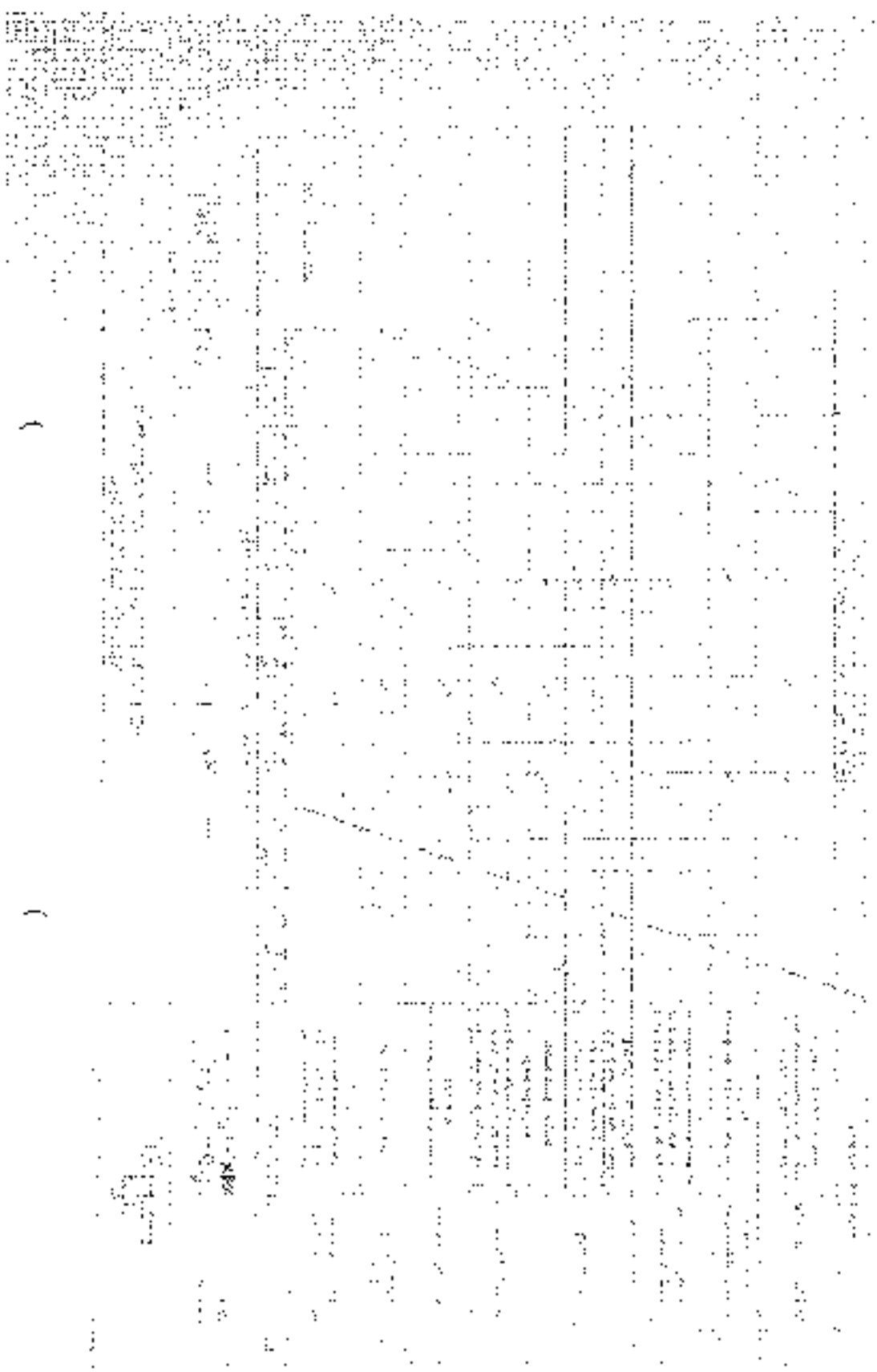
Nombre: LIBRO NEGRO **Fecha:** 15/05/2019

ITEM	DESCRIPCION	CATEGORIAS										COMPLETADO			
		C	T	P	R	A	C	INC	INC	INC	INC		INC		
1	UNIDAD DE ACERO HUELTERES Verifica el estado de cada componente de la unidad verifica el estado de cada pieza					X									
2	Y VULCA COMPLETOS					X									
3	BASE DE LA UNID					X									
4	FLUJOS DE ACEROS El tipo de acero de cada una de las unidades verificar el estado de cada una de las unidades					X									
5	PROBANDO					X									
6	RESERVORIOS ANILLOS DE					X									
7	PROBANDO EN UN AREA					X									
8	CANT. Y ABALAZA 15000 LITROS					X									

Libro Negro
15/05/2019
Libro Negro

ESTADO DE CUENTAS DE LA EMPRESA EN EL EJERCICIO DE 1914

1914	1913	1912	1911	1910	1909	1908	1907	1906	1905	1904	1903	1902	1901	1900	1899	1898	1897	1896	1895	1894	1893	1892	1891	1890	1889	1888	1887	1886
<p data-bbox="828 1564 933 1774"><i>[Handwritten signature]</i></p> <p data-bbox="828 1312 933 1459">DIRECTOR GENERAL</p> <p data-bbox="933 1459 982 1648">1914</p> <p data-bbox="933 1123 982 1186">1913</p> <p data-bbox="933 703 982 997">1914</p>																												



1

1

No.	Date	Particulars	Debit	Credit	Balance
1	1/1/20	Balance b/d			
2	1/2/20	...			
3	1/3/20	...			
4	1/4/20	...			
5	1/5/20	...			
6	1/6/20	...			
7	1/7/20	...			
8	1/8/20	...			
9	1/9/20	...			
10	1/10/20	...			
11	1/11/20	...			
12	1/12/20	...			
13	1/13/20	...			
14	1/14/20	...			
15	1/15/20	...			
16	1/16/20	...			
17	1/17/20	...			
18	1/18/20	...			
19	1/19/20	...			
20	1/20/20	...			
21	1/21/20	...			
22	1/22/20	...			
23	1/23/20	...			
24	1/24/20	...			
25	1/25/20	...			
26	1/26/20	...			
27	1/27/20	...			
28	1/28/20	...			
29	1/29/20	...			
30	1/30/20	...			
31	1/31/20	...			


No. of the particulars	Description of particulars	Debit	Credit	Balance
	By Balance b/d			
	To Balance b/d			
	By Cash			
	To Cash			
	By Bank			
	To Bank			
	By Debtors			
	To Debtors			
	By Creditors			
	To Creditors			
	By Profit and Loss			
	To Profit and Loss			
	By Reserve			
	To Reserve			
	By Dividend			
	To Dividend			
	By Share Capital			
	To Share Capital			
	By Reserve			
	To Reserve			
	By Profit and Loss			
	To Profit and Loss			
	By Balance c/d			
	To Balance c/d			
	By Cash			
	To Cash			
	By Bank			
	To Bank			
	By Debtors			
	To Debtors			
	By Creditors			
	To Creditors			
	By Profit and Loss			
	To Profit and Loss			
	By Reserve			
	To Reserve			
	By Dividend			
	To Dividend			
	By Share Capital			
	To Share Capital			
	By Reserve			
	To Reserve			
	By Profit and Loss			
	To Profit and Loss			
	By Balance c/d			
	To Balance c/d			

No.	Description	Quantity	Unit	Rate	Amount	Remarks
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



INFORMES SST

MARZO/2022

 <p>CONSORCIO SECTOR 6 C.S. 6 N.º 2014972004</p>	<p>“Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA”</p>	<p>SG-SST/INF:506</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Fecha Marzo de 2022</p>
		<p>Versión: 01</p>



PERIODO DE INFORME
DE 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2021

PROYECTO: Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidrosanitario del IBAL SA

CONTRATANTE: IBAL

CONTRATISTA: CONSORCIO SECTOR 6

INTERVENTORIA: CONSORCIO INTERVENTORIA EXTERNA IBAL 2021

<p>ELABORO:</p>	<p>RÉVISO:</p>
	
<p>CRISTHINE JENNIFER ROJAS</p>	<p>JHON JAIRO PEÑA SERRATO.</p>
<p>PROFESIONAL DEL SG-SST</p>	<p>REPRESENTANTE LEGAL</p>



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las
redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la
continuidad del servicio en los sectores comprendido
para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del
perimetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

SG-SST/INF-006

Fecha Marzo de
2022

Versión: 01

CONTENIDO

1.0 INTRODUCCION.....	4
2.0 CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	5
3.0 INTERVENCIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL.....	6
3.1 SOCIALIZACION DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.....	9
3.2 CAPACITACION DEL COPASST, RESOLUCION 2013 DE 1986	9
3.3 CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN RIESGOS SEGÚN LA LABOR, PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO	9
3.4 CAPACITACION EN USO E IMPORTANCIA DE LOS EPP.....	9
3.5 MANEJO ADECUADO DE SUSTANCIAS QUIMICAS (HOJAS DE SEGURIDAD).....	10
3.6 JORNADA DE LAS 5S.....	10
3.7 RUIDO CONTINUO O INTERMITENTE (PERDIDA DE LA AUDICION).....	10
3.8 TEMPERATURAS EXTREMAS.....	10
3.9 SOCIALIZACION DE POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, POLÍTICA NO ALCOHOL, NO TABACO.....	10
3.10 INSPECCION PREOPERACIONALES DE HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO	11
3.11 PREVENCION, LESIONES OSTEOMUSCULARES	11
3.12 EL BUEN USO DE LOS EPP	11
3.13 SOCIALIZACION DE LA RESOLUCION 1401 DE 2007	11
3.14 SOCIALIZACION DE ACTOS INSEGUROS (USO OBLIGATORIO EPP-TAR)	12
3.15 PELIGROS ASOCIADOS A RIESGOS BIOLÓGICOS.....	12
3.16 ORDEN Y ASEO	12
3.17 EL USO DEL TAPA BOCAS ES IMPORTANTE PARA EL BUEN CUIDADO DE NUESTROS PULMONES.....	12
3.18 IMPORANCIA DEL USO Y CUIDADO DE LA DOTACION.....	12
3.19 COMO MEJORAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO.....	12
3.20 CUMPLIMIENTO NORMAS DE SEGURIDAD	13



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/NF-006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

3.21 TRABAJO EN EQUIPO.....	13
3.22 IMPORTANCIA DE LA SEÑALIZACION Y DEMARCACION.....	13
3.23 ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS.....	14
3.24 QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE.....	14
3.25 SOCIALIZACION MATRIZ DE RIESGOS.....	14
4.0 OTRAS ACTIVIDADES.....	15
4.1 MEDIDAS PREVENTIVAS-RUTINARIAS.....	16
5.0 INGRESOS DE PERSONAL MES MARZO.....	16
6.0 EGRESOS DEL PERSONAL MES MARZO.....	16
7.0 CASOS COVID 19.....	16
8.0 INCAPACIDADES POR ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD GENERAL.....	16
9.0 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD.....	17
10.0 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.....	18
10.1 PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.....	24
10.2 ACTA COMITÉ PARTITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	25
10.3 CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	26
10.4 INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....	27
10.5 AUTODECLARACIÓN PROTOCOLO COVID 19.....	28
10.6 CENSO DE CONDICIONES DE SALUD.....	29
10.7 ATS ANALISIS DE TRABAJO SEGURO.....	30
10.8 PERMISOS DE TRABAJO SEGURO EN ALTURA.....	31
10.9 INSPECCIÓN DE KIT DE EMERGENCIA.....	32
10.10 ENTREGA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.....	33
10.11 INSPECCIÓN DE VEHICULOS- MAQUINARIA.....	34



CONSORCIO
SECTOR 6
Nit. 901493724-2

Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las
redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la
continuidad del servicio en los sectores comprendido
para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del
perímetro hidro sanitario del IBAL SA

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO


SG-SST/INF:006

Fecha Marzo de
2022

Versión: 01

1.0 INTRODUCCION

El sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo ofrece por medio de la implementación de normas, procedimientos y estrategias, preservar la integridad mental y física de los trabajadores que hacen parte de la ejecución del proyecto de **Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA**. Es por eso que en el presente informe se da a conocer las diferentes evidencias que demuestran la trazabilidad en cada una de las actividades que dan cumplimiento a la normatividad legal vigente en materia de riesgos laborales en donde se manejan acciones preventivas, de mejoras cuyo objetivo es evitar lesiones y enfermedades causadas por la exposición ocupacional, garantizar condiciones favorables, un ambiente de trabajo seguro y la disminución de los índices de accidentalidad en obra.

 <p>CONSORCIO SECTOR 6 N.Y. 301490124-4</p>	<p>"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"</p> <p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>SG-SST/INF-006 Fecha Marzo de 2022.</p> <p>Versión: 01</p>
---	---	---


2.0 CONTROL Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

En el transcurso del desarrollo constructivo del proyecto **Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA**, el departamento de seguridad y salud en el trabajo; busca involucrar a todos los trabajadores en el desarrollo de las actividades programadas a fin de mejorar las condiciones laborales medio de charlas pre operacionales, inspecciones, acciones preventivas, entre otras con el fin de ser implementadas en obra para mantener un ambiente de trabajo responsable y seguro.

En las supervisiones realizadas en seguridad y salud en el trabajo se puede evidenciar:

- Técnica en los diferentes proceso.
- Motivar mejores hábitos de trabajo.
- Baja de lesiones, enfermedades y accidentes de trabajo.
- Identificar factores de riesgo a los que se ven enfrentados los trabajadores de en los diferentes actividades desarrolladas.
- Alternativas de control y prevención de los diferentes factores de riesgo.
- Mejorar, controlar el rendimiento y productividad del personal.
- Acondicionamiento de circulación y trabajo seguro.

En la implementación de los objetivos de seguridad y salud en el trabajo; se llevarán a cabo realizar el trabajo en equipo, contando con la participación de los empleadores y los trabajadores, mostrando compromiso en asistir y aportar a cada una de las actividades programadas, con esto se logra cumplir con la normatividad legal vigente en materia de prevención de riesgos laborales.

 <p>CONSORCIO SECTOR 6 N.º: 907490124 4</p>	<p>"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"</p>	<p>SG-SST/INF:006 Fecha Marzo de 2022</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Versión: 01</p>

3.0 INTERVENCIÓN DE SEGURIDAD INDUSTRIAL CAPACITACION

Se realizó capacitación en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo, dirigida por la profesional en seguridad y salud en el trabajo, el cual se encarga de la ejecución del SG-SST, en donde deben participar todos los integrantes del proyecto los cuales están conformados por:

PERSONAL ADMINISTRATIVO.

- Coordinador de obra.
- Residente de obra.
- Coordinador del SG-SST.
- Auxiliar del SG-SST.
- Ingeniero Ambiental.
- Auxiliar Ambiental.
- Almacenerista de obra.
- Vigilante.

PERSONAL OPERATIVO.

- Topógrafo.
- Cadenero.
- Maestro general de obra.
- Oficiales de la construcción.
- Ayudantes de construcción.
- Operador de maquinaria.

Adicionalmente se informa que el programa de formación, capacitación entrenamiento durante el período comprendido se realizó en las siguientes fechas:



Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO


SG-SST/INF:006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

FECHA	CAPACITACION	ASISTENCIA
01/03/2022	socialización del reglamento de higiene y seguridad industrial	14
02/03/2022	capacitación del copasst, resolución 2013 de 1986	15
03/03/2022	capacitación y entrenamiento en riesgos según la labor, procedimientos de trabajo seguro.	16
04/03/2022	capacitación en uso e importancia de los epp	18
05/03/2022	manejo adecuado de sustancias químicas (hojas de seguridad)	17
07/03/2022	jornada de las 5s	17
08/03/2022	ruido continuo o intermitente (pérdida de la audición)	18
09/03/2022	temperaturas extremas	19
10/03/2022	socialización de política de seguridad y salud en el trabajo, política NO alcohol, NO tabaco	18
11/03/2022	inspección preoperacionales de herramienta, maquinaria y equipo	18
12/03/2022	capacitación uso de los equipos contra caídas	17
14/03/2022	prevención, lesiones osteomusculares	18
15/03/2022	el buen uso de epp	18
16/03/2022	socialización de la resolución 1401 de 2007	17
17/03/2022	socialización de actos inseguros (uso obligatorio de EPP-TAR)	17

18/03/2022	peligros asociados a riesgos biológicos	19
19/03/2022	orden y aseo	19
22/03/2022	el uso del tapa bocas es importante para el buen cuidado de nuestros pulmones	17
23/03/2022	importancia del uso y cuidado de la dotación	18
24/03/2022	Como Mejorar Las Condiciones De Trabajo	18
25/03/2022	Cumplimiento De Las Normas De Seguridad	18
26/03/2022	Trabajo en Equipo	18
28/03/2022	Importancia De La Señalización Y Demarcación	17
29/03/2022	Actos Y Condiciones Inseguras	20
30/03/2022	Que Hacer En Caso De Accidente	16
31/03/2022	Peligro y Riesgos	19

 <p>CONSORCIO SECTOR 6 Nº: 901490134-4</p>	<p>"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"</p>	<p>SG-SS7/INF:006 Fecha Marzo de 2022</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Versión: 01</p>

3.1 SOCIALIZACION DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Se socializo nuevamente a todos los trabajadores del consorcio el Reglamento de seguridad industrial, los factores de riesgos presentes en las diferentes actividades que se desarrollan en los frentes de obra; la importancia de conocer las funciones que desarrollan y los riesgos presentes en su actividad; a fin de prevenir lesiones que puedan generar accidentes de trabajo y/o enfermedad laboral.

3.2 CAPACITACION DEL COPASST, RESOLUCION 2013 DE 1986


Se capacito a todos los trabajadores del consorcio sobre quien es el comité de seguridad y salud en el trabajo y cuáles son sus funciones; por lo anterior, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo constituye un medio importante para **promocionar la Salud Ocupacional** en todos los niveles del consorcio, busca acuerdos con las directivas y responsables del Programa de Salud Ocupacional en función del logro de metas y objetivos concretos, divulga y sustenta prácticas saludables y motiva la adquisición de hábitos seguros.

3.3. CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN RIESGOS SEGÚN LA LABOR, PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO

Se capacita a los trabajadores sobre la importancia de cumplir los procedimientos y el ATS cuando se realizan las actividades en cada uno de los frentes de obra; los trabajadores conocen el ATS y antes de realizar tareas de alto riesgo se socializa su procedimiento y las medidas de prevención y control a aplicar según su exposición y riesgo frente a la tarea; para lo cual se realizan los formatos de permisos de trabajo diario, ATS según actividad a ritmo programado y se socializa su procedimiento con el personal a cargo de la tarea.

3.4 CAPACITACION EN USO E IMPORTANCIA DE LOS EPP

Se hace retroalimentación del uso e importancia de los elementos de protección personal en el cual se informa que estos sirven como barrera de seguridad para minimizar la consecuencia de la lesión, adicionalmente se reitera tener en cuenta solicitar su reposición una vez haya cumplido su tiempo de vida útil

 <p>CONSORCIO SECTOR 6 N.º 301490724-4</p>	<p>"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"</p>	<p>SG-SST/IN-006</p> <p>Fecha Marzo de 2022</p>
	<p>DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Versión: 01</p>

3.5 MANEJO ADECUADO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS (HOJAS DE SEGURIDAD)

Se socializa con todos los trabajadores del consorcio que dentro de la obra se manejan algunas sustancias químicas, las cuales se encuentran en un lugar debidamente señalizado y demarcado y con su hoja de seguridad, la cual ya fue socializada con los trabajadores para en caso de emergencia saber cómo actuar.

3.6 JORNADA DE LAS 5S

Se explica la importancia de mantener las áreas en excelentes limpias, ya que esto contribuye a mantener una buena productividad, protección al medioambiente y disminución de probabilidad de ocurrencia de algún tipo de accidente generado por deficiencias en el aseo y organización de materiales, herramientas, equipos y/o maquinaria.

3.7 RUIDO CONTINUO O INTERMITENTE, PÉRDIDA DE LA AUDICIÓN.

Se capacita al personal sobre el factor de riesgo presente por equipos, maquinarias y herramientas, el ruido producido por estos procesos en las diferentes actividades diarias programadas para el desarrollo del proyecto y sobre la importancia del uso de protector auditivo encada uno de los procesos.

3.8 TEMPERATURAS EXTREMAS.

Se capacita al personal sobre las temperaturas extremas las cuales tienen una **especificidad propia en el campo de la Higiene Industrial**, debido a una serie de factores entre los cuales cabe destacar, la asociación del calor y del frío como agentes potenciales de generar riesgos profesionales y/o con problemas de confort térmico; lo que lleva en algunas ocasiones a que los trabajadores presenten choque térmico por calor, de los cuales ya se le s ha capacitado frente al riesgo.

3.9 SOCIALIZACION DE POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, POLITICA NO ALCOHOL, NO TABACO

Nuevamente se capacita a todo el personal del consorcio de las normas en seguridad y salud en el trabajo que deben cumplir, teniendo en cuenta el compromiso que tiene la política SST para con los trabajadores y el cumplimiento de la política de alcohol, tabaco y farmacodependientes.



CONSORCIO
SECTOR 6
N.º 00490124-4

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF:006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

3.10 INSPECCION PREOPERACIONALES DE HERRAMIENTA, MAQUINARIA Y EQUIPO

se socializo nuevamente con los trabajadores que operan máquina, equipo y herramienta los formatos preoperacionales que deben cumplir siempre que vayan a operar algún equipo, la importancia de hacerlo y de reportar las novedades del mismo, teniendo consciencia de los riesgos que estos pueden tener si no se cumple con las normas establecidas y no se operan adecuadamente.

3.11 PREVENCIÓN, LESIONES OSTEOMUSCULARES

Se hace charla preoperacional en donde se hablan de los riesgos biomecánicos los cuales se caracterizan por los desórdenes músculo esqueléticos que hacen referencia a los dolores en espalda, hombros, codos, muñecas manos y dedos los cuales son ocasionados por factores físicos, psicológicos e individuales, se invita a realizar pausas activas durante la jornada laboral.

3.12 EL BUEN USO DE EPP

Se realiza una charla del uso adecuado de los elementos de protección personal de acuerdo a la actividad a ejecutar, así mismo realizando entrega y reposición de los EPP. De esta forma generando concientización en cuanto a la importancia de realizar el uso correcto de cada elemento de protección.

3.13 SOCIALIZACION DE LA RESOLUCION 1401 DE 2007

Se socializa con los trabajadores la Res.1401 de 2007, la cual establece la importancia de las investigaciones de los accidente graves y mortales, de los tiempos establecidos para su investigación y de la importancia del autocuidado en todos los procesos que se desarrollan al interior de los frentes de trabajo en pro del desarrollo del proyecto.

3.14 SOCIALIZACION DE ACTOS INSEGUROS (USO OBLIGATORIO DE EPTSA)

Se dicta charla preoperacional en donde da a conocer que es la vulnerabilidad, la cual corresponde a la amenaza latente que existe al materializarse los peligros y



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF.006
Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

generarse un riesgo, además de identificar cuáles son las medidas (herramientas, equipos, elementos, capacitación, personal) con las que se cuenta para poder enfrentar la situación presentada. Se explica el tema con ejemplos como Los accidentes de trabajo por falta de autocuidado y generar actos inseguros en las tareas diarias.

3.15 PELIGROS ASOCIADOS A RIESGOS BIOLÓGICOS

Se hace charla preoperacional en donde se informa los peligros asociados con la tarea que realizan en el momento que ingresan a los pozos y en el cambio de la tubería del alcantarillado por la contaminación presente del riesgo biológico y la importancia del autocuidado y el uso de los EPP en estos procesos.

3.16 ORDEN Y ASEO

Se explica la importancia de mantener las áreas en excelentes limpias, ya que esto contribuye a mantener una buena productividad, protección al medioambiente y disminución de probabilidad de ocurrencia de algún tipo de accidente generado por deficiencias en el aseo y organización de materiales, herramientas, equipos y/o maquinaria.

3.17 EL USO DEL TAPA BOCAS ES IMPORTANTE PARA EL BUENCUIDADO DE NUESTROS PULMONES

Se hace charla preoperacional en donde se ratifica la importancia del uso del protector respiratorio en pro prevención COVID 19 y dando cumplimiento a las normas en seguridad y salud en el trabajo del consorcio.

3.18 IMPORTANCIA DEL USO Y CUIDADO DE LA DOTACION

Se reitera al personal la importancia de portar la dotación entregada, el uso de esta permite que el personal sea identificado con los procesos y tareas que se adelantan como representación del consorcio en desarrollo del contrato con el IBAL.

3.19 COMO MEJORAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO

En esta capacitación se socializó a los trabajadores como mejorar las condiciones de trabajo en el aspecto ergonómico y psicosocial.



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG SST/INF:006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

Ergonomía: se refiere a todo lo que tiene que ver con la temperatura, la iluminación, la humedad y en general toda la adecuación que demanda el procurar las mejores condiciones físicas y mentales para la ejecución de las distintas tareas. Aquí se incluye las dimensiones apropiadas de las herramientas, máquinas y equipos que se utilizan en la tarea para que este no signifique riesgos.

• Psicología laboral: se contempla aspectos tales como la existencia de los ritmos adecuados de trabajo, el cumplimiento de las respectivas pausas, las relaciones entre compañeros, la consolidación de horarios justos y la carga de trabajo que debe asumir cada empleado, por tanto cuida de que se respete el equilibrio básico para que las personas no se expongan y terminen alterando la productividad de la empresa.

Los riesgos psicosociales plantean serios problemas, ya que afectan notoriamente la salud de las personas, de las organizaciones y de las economías nacionales

3.20 CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

Se lo reitero a todos los trabajadores de la importancia en el cumplimiento de las normas de seguridad el cual debe ser obligatorio para para todo el personal, ya que estas las normas están implementada para regular la conducta y el comportamiento de los trabajadores al interior del consorcio en busca que los ambientes de trabajo sean cada vez mejores.

3.21 TRABAJO EN EQUIPO

Se capacita al personal las condiciones necesarias para generar un ambiente de trabajo que genere automotivación. Sólo así, se motivará al equipo a expensas de recompensas que reciben por lo que hacen: satisfacción de necesidades, sinergia de equipos, libertad y autoridad para poner en prácticas sus decisiones, compromiso de la organización. Por eso el trabajo en equipo es de vital importancia.

3.22 IMPORTANCIA DE LA SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN

Se reitera nuevamente la importancia de la señalización y demarcación a todos los trabajadores del consorcio; generando en ellos el compromiso y responsabilidad en cada uno de sus áreas de trabajo y aplicando la seguridad para evitar accidente de trabajo y/o accidentes a la comunidad; se resalta que nos encontramos interviniendo los frente de obra HPP de la 52 y frente de obra en Jardín; lo anterior con el fin de generar condiciones seguras en obra y evitar que sucedan eventos no deseados



CONSORCIO
SECTOR 6
Nit. 901499124-7

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SC-SS/INF:006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

3.23 ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS

Se realiza socialización acerca de las causas de accidentes y lesiones por el procedimiento inadecuado, Así mismo indicándoles las medidas preventivas que deberán tener en cuenta al momento de ejecutar sus actividades. De igual forma se brinda conocimiento acerca de los riesgos que generan los malos procedimientos de trabajo, como: actos y condiciones inseguras

3.24 QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE

Se capacito al personal sobre la importancia de reportar inmediatamente los accidentes laborales; ya que podemos identificar y controlar factores de riesgos existentes, como también se evitan la ausencia de colaboradores por incapacidades laborales, también es de gran ayuda porque se evitan o minimizan las posibilidades de reincidencia del suceso, también con ellos

3.25 PELIGROS Y RIESGOS.

Se dicta charla preoperacional en donde da a conocer que es la vulnerabilidad, la cual corresponde a la amenaza latente que existe al materializarse los peligros y generarse un riesgo. además de identificar cuáles son las medidas (herramientas, equipos, elementos, capacitación, personal) con las que se cuenta para poder enfrentar la situación presentada.



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SS7/INF.006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

4.0 OTRAS ACTIVIDADES

4.1 MEDIDAS PREVENTIVAS-RUTINARIAS

- ✓ Verificación de afiliación y coberturas al sistema de seguridad social en Colombia (ARL, EPS, AFP, CCF) a personal.
- ✓ Se realiza inducciones en temas de seguridad, salud en el trabajo y protocolo Covid 19 a personal nuevo en obra.
- ✓ Se hace entrega por primera vez y reposición de los elementos de protección personal (Casco de seguridad, Protector auditivo de inserción, protección auditivo de copa, guantes de vaqueta, guante de camaza, guantes de caucho calibre 35, gafas de seguridad con protección UV) y ropa de trabajo: Pantalón Jeans, camisa manga larga, botas de seguridad con puntera y botas de cucho con puntera
- ✓ Inspección mensual de kit de emergencia: Camilla, extintor de PQS, botiquín.
- ✓ Se continúan las jornadas de orden y aseo en obra.
- ✓ Se hace seguimiento de sintomatología COVID 19 por medio del censo de condiciones de salud (0 casos positivos).
- ✓ Se informa que durante el periodo de tiempo de 01 de marzo al 31 de marzo de 2022; no se presentó casos de aislamientos por contagio COVID 19.
- ✓ Se continúa dando cumplimiento a la resolución 777 de 2021: Se realiza con frecuencia diaria en condiciones de salud de los funcionarios.



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF:006

Fecha Marzo de 2022

Versión 01

5.0 INGRESOS DE PERSONAL MES MARZO

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	FECHA INGRESO
JHON JAIRO CARVAJAL	10487870	Operaco Mecuinano	Saludtotal	Axa Colpatria	Porvenir	14 marzo 22
BRYAM ESTIBEN ROJAS	193546737	Auxiliar Obra	Famisana	Axa Colpatria	Porvenir	14 marzo 22

6.0 EGRESOS DEL PERSONAL MES DE MARZO

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EPS	ARL	AFP	FECHA INGRESO
REYNOL OSCRIO	0111818	Auxiliar Obra	Nueva EPS	Axa Colpatria	Porvenir	3 MARZO 22
CARLOS TOVAR	111054281 2	Auxiliar Obra	Medima s	Axa Colpatria	Porvenir	3 MARZO 22
DIEGO CASTAÑEDA	123464279 5	Auxiliar Obra	famisana r	Axa Colpatria	Porvenir	14 MARZO 22
ANDERSON SAKMIENTO	100793181 8	Auxiliar Obra	famisana r	Axa Colpatria	Porvenir	30 MARZO 22

7.0 CASOS COVID 19

Durante el periodo 01 de Marzo al 31 de Marzo de 2022. No se presentaron casos covid19, confirmados.

8.0 INCAPACIDADES POR ACCIDENTE DE TRABAJO Y ENFERMEDAD GENERAL.

Durante este periodo: 01 de marzo de 2022 al 31 de marzo de 2022: No se presentaron incapacidades por accidentes de trabajo y 0 por enfermedad común.



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF.006

Fecha Marzo de 2022

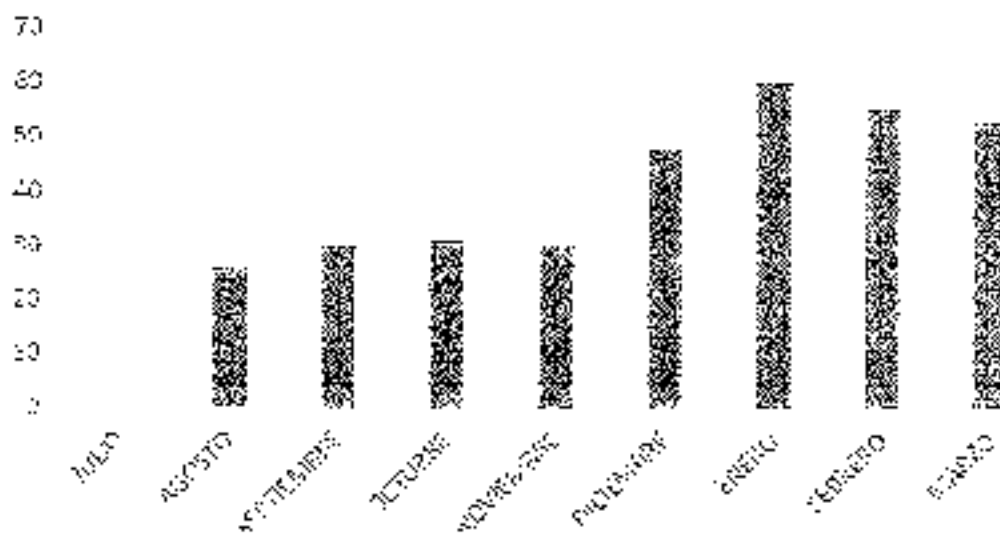
Versión: 01


9.0 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD MES DE MARZO DE 2022

En el mes de marzo de 2022 no se presentaron Accidentes Laborales

RESOLUCIÓN 0312 DE 2019		
INDICADOR	FORMULA	INTERPREACION
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	N° de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / ar el numero de trabajadores en el mes * 100	Por cada 18 trabajadores que trabajaron en el mes de Marzo, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	N° de días de incapacidad por accidentes de trabajo en el mes + numero de días cargados en el mes/numero de trabajadores en el mes * 100	Por cada 18 trabajadores que trabajaron en el mes de Marzo se perdieron 24 días por accidente de trabajo.
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	N° de días de ausencia por incapacidad laboral o cultura en el mes / numero de días de trabajo programados en el mes * 100	En el mes de Marzo se perdió 0,92% de días de trabajo programados por incapacidad medica

DIAS DE AUSENTISMO POR INCAPACIDAD DIAS



 <p> CONSORCIO SECTOR 6 <small>Nº 50149024</small> </p>	<p> Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA" </p>	<p> SG-SST/INF-006 Fecha Marzo de 2022 </p>
	<p> DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO </p>	<p> Versión: 01 </p>

10.0 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



CONSORCIO
SECTOR 6
NIT: 901490724-4

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF:006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

PROTOCOLO COVID 19



Desinfección manos



Desinfección manos



Suministro Tapabocas



Suministro Tapabocas



CONSORCIO
SECTOR 6
NIT. 90149324-4

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF-006

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

CHARLAS PREOPERACIONALES



CHARLA PREOPERACIONAL



CHARLA PREOPERACIONAL



CHARLA PREOPERACIONAL



CHARLA PREOPERACIONAL

PREOPERACIONALES



EQUIPO

EQUIPO



MAQUINA

MAQUINA



CONSORCIO
SECTOR 6
No. 3049029-6

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las
redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la
continuidad del servicio en los sectores comprendido
para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del
perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

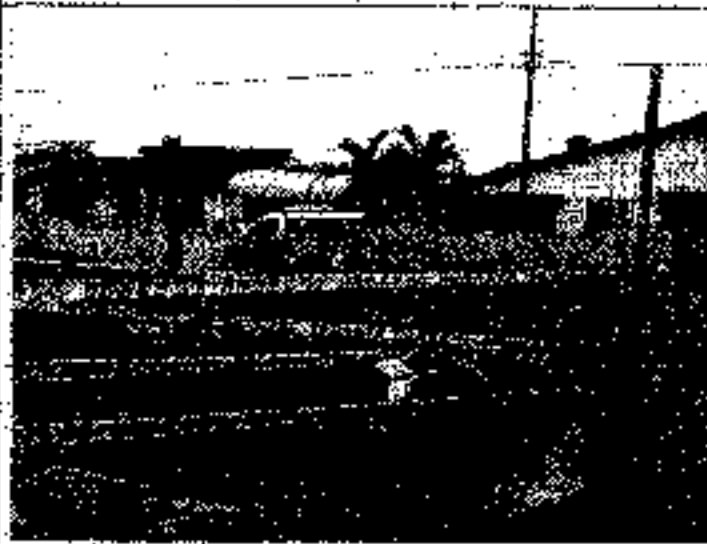
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO

SG-SST/INF-006

Fecha Marzo de
2022

Versión: 01

SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACION



SEÑALIZACION



SEÑALIZACION



SEÑALIZACION



SEÑALIZACION



CONSORCIO
SECTOR 6
Nº: 901490744-4

"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF-006

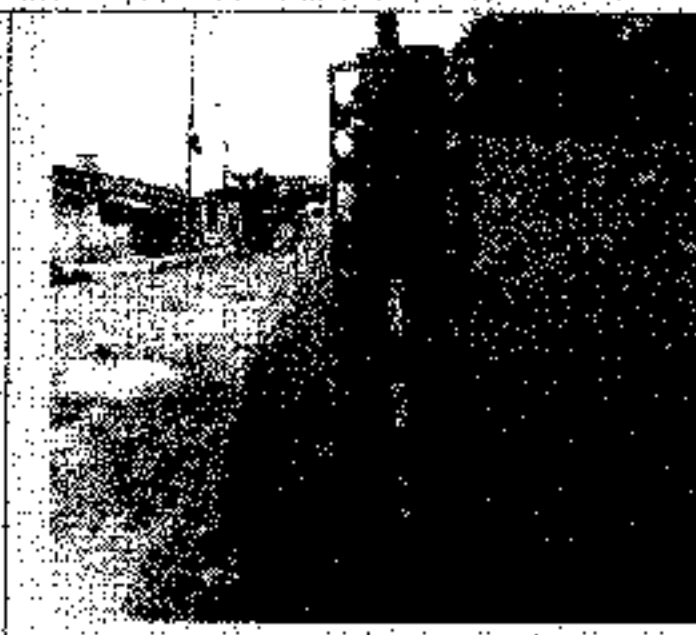
Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

KIT EMERGENCIA



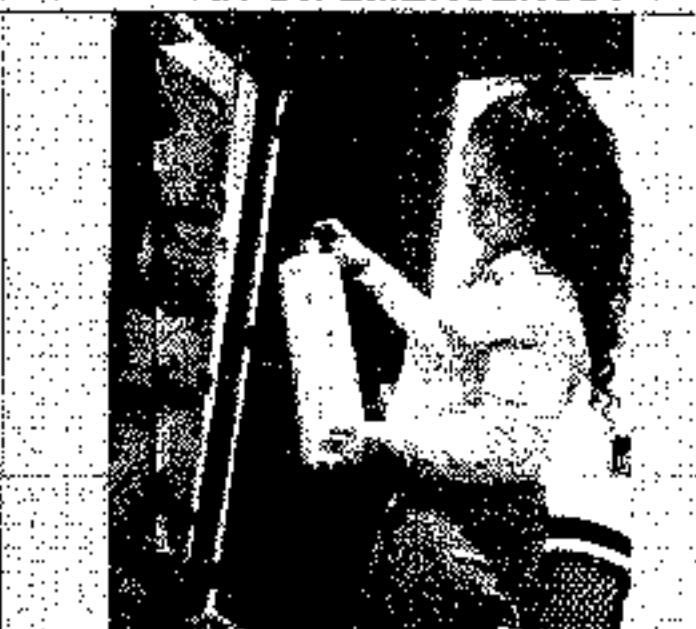
INSP CAMILLA



KIT DE EMERGENCIA



INSP BOTIQUIN



INSP EXTINTOR



"Rehabilitación y/o Recuperación y/o Reposición de las redes de acueducto y alcantarillado para garantizar la continuidad del servicio en los sectores comprendido para el distrito hidráulico No6 ubicado dentro del perímetro hidro sanitario del IBAL SA"

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG-SST/INF:008

Fecha Marzo de 2022

Versión: 01

10.1 PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 22605264
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-02-15

DATOS DEL APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SECTOR	TIPO DE PERSONA	JURÍDICA
NRO. DE IDENTIFICACION	5 901490124	D. V.	4
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 5 MED 11 24 OF 401 TELEEMPRESARIAS	DEPARTAMENTO	TOLIMA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CORREO ELECTRÓNICO	CONSORCIOSECTORE SEGMIA.COM
FAX	0	CULTURAL	03
TIPO DE ENTIDAD	Private	ABL	SEGUROS COLEPATRIA
TIPO DE DOCUMENTO			
NRO. DE IDENTIFICACION		TIPO DE APORTANTE	
79674136	B menor a 200 empleados		
PRIMER NOMBRE	MUNICIPIO		IBAGUE
JHON	TELÉFONO		2617960
	NOMBRE SOCIAL		antonio
	TIPO DE APORTANTE		Empleado
REPRESENTANTE LEGAL			
NRO. DE IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SERRATO
	JHON	PENA	
PERÍODO COTIZACIÓN PENSION	PERÍODO COTIZACIÓN SALTO	FORMA DE PRESENTACIÓN	
Ago: 2022 Mes: 01	AGO: 2022 Mes: 02	SUCUYSA1	
NRO. DE TRABAJADORES	VLR. TOTAL MÍNIMA	NRO. DE REDIMACIÓN	
32	\$22.596.907	22605264	

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Identificación	Uso de la UIC	Tip	Sexo	Religión	Estado Civil	Edad	Mun	Grado de Instrucción	Nombre	Salario
CC-11022196	01	Mo	Mc	No	No	72	1	72	AGUIRRE SALAZAR OSCAR	\$1.000.000
CC-2235486	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	ALARCÓN CRUZ CARLOS ANDRÉS	\$1.000.000
CC-1102584270	01	Mo	Mc	No	No	72	1	72	ARABEH DIÁZ JUAN ERNESTO	\$1.000.000
CC-110252348	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	ARMENHOTT PEY KRISTOF ALVARO	\$1.000.000
CC-87416253	01	Mo	Mc	No	No	75	1	75	BARAJAL APARIZ FANTO ALEJANDRO	\$1.000.000
CC-121042795	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	CASAPARRA HERRERA DIEGO ALEJANDRO	\$1.000.000
CC-5829411	01	Mo	Mc	No	No	74	1	74	CASTIBLANCO CASAVILA GUY SANTIAGO	\$1.000.000
CC-1110292162	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	CABRERO CEBALDO JUAN PABLO	\$1.000.000
CC-1029273425	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	CRAMON RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO	\$1.000.000
CC-1101022358	01	Mo	Mc	No	No	72	1	72	CORTES VALENZUELA OMAR	\$1.000.000
CC-93386205	01	Mo	Mc	No	No	74	1	74	CHAZ AGUIRRE FERNANDEZ	\$1.000.000
CC-1110468105	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	DELA BECERRIL GUSTAVO	\$1.000.000
CC-110474552	01	Mo	Mc	No	No	72	1	72	HERNANDEZ RODRIGUEZ RIGOBERTO	\$1.000.000
CC-1026120327	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	HERNANDEZ TRUJILLO YELSON EDUARDO	\$1.000.000
CC-1012138389	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	LEDO GARCERAN YEFERSON ERNESTO	\$1.000.000
CC-1105238083	01	Mo	Mc	No	No	72	1	72	LOPEZ GARCIA JUAN CARLOS ANDRÉS	\$1.000.000
CC-83207762	01	Mo	Mc	No	No	75	1	75	MOLINA MONTES JONATHAN ANDRÉS	\$1.000.000
CC-93293781	01	Mo	Mc	No	No	75	1	75	MORNOY PACHAROVIC EMANUEL	\$1.000.000
CC-10111818	01	Mo	Mc	No	No	75	1	75	MORENO HECTOR	\$1.000.000
CC-5578012	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	OSORIO SON RENE	\$1.000.000
CC-99129832	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	PEREZ ALVARO OSCAR FERNANDO	\$1.000.000
CC-110402212	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	PEREZ ALVARO GILBERTO ANTONIO	\$1.000.000
CC-1072238104	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	PERA SANCHEZ WALTER ERNESTO	\$1.000.000
CC-110255887	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	PITA LOPEZ MELISSA FERNANDA	\$1.000.000
CC-23481473	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	QUINONES SILVA JUAN BERENSON	\$1.000.000
CC-10390692	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	RAMOS GARCIA CARLOS ANDRÉS	\$1.000.000
CC-1007428234	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	RODRIGUEZ OTAVIO ANTONIO FABIAN	\$1.000.000
CC-1007631818	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	SALINAS MOLINA WILFARDO SANTIAGO	\$1.000.000
CC-1085819156	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	SOMERENDO PEREZ ANDERSON SANTIAGO	\$1.000.000
CC-111042823	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	TORRES PINEDA HECTOR ALEJANDRO	\$1.000.000
CC-93121212	01	Mo	Mc	No	No	73	1	73	TORRES GUINEREO CARLOS ANDRÉS	\$1.000.000
									VALDIVIA PEDRO ANTONIO	\$1.000.000

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	APP	Días Cobijados	REC Permiso	Varia	Cont Urb	Cont Uol AII	% de Vol Aparat	Unidad Cont	Unidad fin	Fondo Subsistancia	VLE de ZAC
CC - 13002750	PROTECCION	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	30	50	\$160.000	50	50	50
CC - 2235480	COLPENSIONES	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 120938470	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 111052293	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 97646552	COLPENSIONES	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 1774142793	FORAFERIA	10	\$633.334	0.1500000	\$101.400	50	50	\$101.400	50	50	50
CC - 5424217	FORAFERIA	13	\$633.334	0.1500000	\$101.400	50	50	\$101.400	50	50	50
CC - 1110589162	PROTECCION	1	\$33.334	0.1500000	\$5.400	50	50	\$5.400	50	50	50
CC - 105957305	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 17616764	COLPENSIONES	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 1010192374	FORAFERIA	13	\$633.334	0.1500000	\$101.400	50	50	\$101.400	50	50	50
CC - 23045225	PROTECCION	6	\$200.000	0.1500000	\$31.700	50	50	\$31.700	50	50	50
CC - 110468385	PROTECCION	6	\$200.000	0.1500000	\$31.700	50	50	\$31.700	50	50	50
CC - 110474552	FORAFERIA	29	\$890.000	0.1500000	\$129.000	50	50	\$129.000	50	50	50
CC - 1026130327	COLPENSIONES	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 1022330380	FORAFERIA	15	\$530.000	0.1500000	\$80.000	50	50	\$80.000	50	50	50
CC - 1102788993	FORAFERIA	12	\$430.000	0.1500000	\$64.000	50	50	\$64.000	50	50	50
CC - 93367762	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 33293781	COLPENSIONES	1	\$33.334	0.1500000	\$5.400	50	50	\$5.400	50	50	50
CC - 10111318	PROTECCION	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 9728117	COLPENSIONES	20	\$266.667	0.1500000	\$154.700	50	50	\$154.700	50	50	50
CC - 91320802	PROTECCION	25	\$833.334	0.1500000	\$133.400	50	50	\$133.400	50	50	50
CC - 110483013	FORAFERIA	1	\$33.334	0.1500000	\$5.400	50	50	\$5.400	50	50	50
CC - 1272338101	FORAFERIA	0	\$266.667	0.1500000	\$43.700	50	50	\$43.700	50	50	50
CC - 1110595327	PROTECCION	13	\$633.334	0.1500000	\$101.400	50	50	\$101.400	50	50	50
CC - 93431478	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 14340493	PROTECCION	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 1007428210	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 107931819	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 1025121916	FORAFERIA	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 110862812	PROTECCION	30	\$1.020.000	0.1500000	\$160.000	50	50	\$160.000	50	50	50
CC - 91211370	COLPENSIONES	11	\$366.667	0.1500000	\$54.700	50	50	\$54.700	50	50	50

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RIZOSOS PROTECTORIALES

Identificación	KPS	No. Co	Tarifa	Cot Obl	UVC Adm.	Min Aut. EG	Valor EG	Min Aut. Lio	Valor Lio	Co	IBC Aluegas	Tarifa	Cot Obl
CC - 11992750	MEDICINA EPB	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 2235480	MEDICINA EPB SUBSIDIADA	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 1169384270	MEDICINA EPB SUBSIDIADA	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 1130552148	MEDICINA EPB SUBSIDIADA	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 07406852	MEDICINA EPB	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 1234642795	MEDICINA EPB	13	\$633.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$633.334	0.069600	\$69.600
CC - 5824217	SALUD TOTAL	13	\$633.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$633.334	0.069600	\$69.600
CC - 1110089104	SALUD TOTAL	13	\$633.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$633.334	0.069600	\$69.600
CC - 1060087325	MEDICINA EPB	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 1761674	SALUD TOTAL	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 102024238	MEDICINA EPB	13	\$633.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$633.334	0.069600	\$69.600
CC - 03385205	MEDICINA EPB	13	\$633.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$633.334	0.069600	\$69.600
CC - 110458385	MEDICINA EPB	13	\$633.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	13	\$633.334	0.069600	\$69.600
CC - 1110470252	SALUD TOTAL	24	\$900.000	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	24	\$900.000	0.069600	\$69.600
CC - 100610027	SALUD TOTAL	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 107238282	MEDICINA EPB	15	\$500.000	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	15	\$500.000	0.069600	\$69.600
CC - 1105788983	MEDICINA EPB	12	\$400.000	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	12	\$400.000	0.069600	\$69.600
CC - 5316762	MEDICINA EPB	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 9229781	MEDICINA EPB	1	\$21.234	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	1	\$21.234	0.069600	\$69.600
CC - 1011814	MEDICINA EPB	30	\$1.000.00	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.00	0.069600	\$69.600
CC - 5071012	MEDICINA EPB	29	\$966.667	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	29	\$966.667	0.069600	\$69.600
CC - 9438802	MEDICINA EPB	25	\$832.334	0.040000	\$0	0	\$0	0	\$0	25	\$832.334	0.069600	\$69.600

SISTEMA GENERAL DE RENDIDOS PROFESIONALES

SISTEMA GENERAL DE RENDIDOS

Identificación	EPS	D1 Mo Co	IBC Salud	Tarifa	Cot. Obi	OPC Adic	Rend. Aut EC	Valor IC	Mora Aut LAC	Agente ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Co d CT	Tarifa	Cot. Obi
CC - 1110403912	MORVA S.P.A.	1	\$33.334	0.040000	\$1.400	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$2.030
CC - 107239107	SALUD TOTAL	0	\$286.567	0.040000	\$16.700	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$19.602
CC - 111059527	SALUD TOTAL	19	\$633.334	0.040000	\$29.400	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$44.100
CC - 03481978	HEALTHAS 200	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$69.600
CC - 10096802	MORVA S.P.A.	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$69.600
CC - 100742234	SALUD TOTAL	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$69.600
CC - 1007431818	SALUD TOTAL	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$69.600
CC - 1085181916	HEALTHAS 200	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$69.600
CC - 110542212	HEALTHAS 200	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$69.600
CC - 9312370	MORVA S.P.A.	11	\$366.667	0.040000	\$14.700	\$0	0	\$0	0	\$0	0.000000	\$0	1	0.069600	\$25.600

MOVIMIENTOS PARAFISCALES

Identificación	COY	Días Cot A DCE	IBC Orjas	Tarifa CCP	Agente CCP	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Verifica ICBF	Agente ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Agente M.L. Edu
CC-13992750	COMFATOLIMA	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-2235880	COMFATOLIMA	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-1108384370	COMFATOLIMA	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-1110532818	COMFATOLIMA	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-07446552	COMFATOLIMA	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-1214511795	COMFATOLIMA	19	\$633.334	0.040000	\$25.300	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-5324217	COMFATOLIMA	13	\$431.334	0.040000	\$17.300	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-1110589163	COMFATOLIMA	1	\$33.334	0.040000	\$1.300	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0
CC-109473905	COMFATOLIMA	30	\$1.000.00	0.040000	\$40.000	0.000000	\$0	0.000000	\$0	0.000000	\$0	\$0

APORTES PARAFISCIALES

Identificación	CUF	Días Cot a CB	IBC Cajas	Tarifa CUF	Aporte CUF	Tarifa SMA	Aporte SMA	Tarifa ICBP	Aporte ICBP	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa SMA Edu	Aporte SMA Edu
CC-17616764	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-1010-02338	COMFATOLIMA	13	4032,234	0,000000	\$17,400	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-93385205	COMFATOLIMA	1	332,334	0,000000	\$3,400	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-111046005	COMFATOLIMA	5	4200,000	0,000000	\$0,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-111041452	COMFATOLIMA	24	5800,000	0,000000	\$22,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-106813037	COMFATOLIMA	10	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-072328389	COMFATOLIMA	15	\$500,000	0,000000	\$20,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-103734893	COMFATOLIMA	22	\$400,000	0,000000	\$16,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-03167762	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-9329378-	COMFATOLIMA	1	\$23,334	0,000000	\$1,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-0111610	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-5075912	COMFATOLIMA	29	2166,661	0,000000	\$28,700	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-94228502	COMFATOLIMA	25	\$833,334	0,000000	\$33,400	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-1110403912	COMFATOLIMA	1	\$33,334	0,000000	\$1,400	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-1372338-01	COMFATOLIMA	3	\$766,667	0,000000	\$10,700	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-111059537	COMFATOLIMA	16	\$533,334	0,000000	\$23,400	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-93481879	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-14396892	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-1037428214	COMFATOLIMA	30	\$3.000,00	0,000000	\$120,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-100791818	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-128531916	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-1110542812	COMFATOLIMA	30	\$1.000,00	0,000000	\$40,000	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0
CC-03123370	COMFATOLIMA	31	\$356,667	0,000000	\$14,400	0,000000	\$0,000000	0,000000	\$0	0,000000	\$0	0,000000	\$0

TOTALES PARA EL PERIODO 2022 - 01
 TOTAL APORTES DEL PERIODO A FERIA POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL DOL DOL	VLR COTIZACIÓN SOL APTIL	VLR COTIZACIÓN VOL APTIL	VLR APORTE FONDO PENSION 90MS	VLR APORTE FONDO PENSION 90MS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	VLR TOTAL PAGAR
ERINACION	5	497.200	80	80	80	80	0	80	80	80	812.200
CONSEJOS	6	568.800	80	80	80	80	0	80	80	80	698.800
PARANIR	18	8.340.300	80	80	80	80	0	80	80	80	8.940.300
GRANAD	1	80	80	80	80	80	0	80	80	80	80
GRANAD	1	810.000	80	80	80	80	0	80	80	80	810.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SERVIDOR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL DOL DOL	VLR AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES 90MS COT	VLR INCERE DES COT CBL	VLR INCERE DES COT DFC	VLR APORTES AL FONDO 5 COT	SUBTOT AL APORTES 5 COT	BRONCE CION APTIL 2 INICIAL 08 COT DEL	SALDO FAVOR FONDO 08 COT	SALDO FAVOR FONDO 08 COT	TOTAL PAGAR COT CBL	TOTAL PAGAR FONDO DE SOLID	TOTAL PAGAR FONDO DE SOLID
ERINACION	5	497.200	0	80	80	80	80	80	80	0	80	80	81.400	80	81.400
CONSEJOS	6	568.800	0	80	80	80	80	80	80	0	80	80	5246.9	80	5246.9
TOTAL	11	1.066.000	0	160	160	160	160	160	160	0	160	160	83.800	160	83.800
GRANAD	1	80	0	80	80	80	80	80	80	0	80	80	80	80	80
GRANAD	1	810.000	0	160	160	160	160	160	160	0	160	160	83.800	160	83.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SERVIDORES PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL DOL DOL	VLR INCERTE PAGOS A OTROS APTILES	VLR NETO APORTES COTIFICACION	DÍAS MORA	2MS MORA COT CBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM APTIL AUTOLICUO APTIL INICIAL	SALDO A FAVOR FONDO DE SOLID ANTERIOR	SALDO A FAVOR FONDO DE SOLID	TOTAL PAGAR
ERINACION	5	497.200	80	80	80	80	80	80	80	80	812.200
CONSEJOS	6	568.800	80	80	80	80	80	80	80	80	698.800
PARANIR	18	8.340.300	80	80	80	80	80	80	80	80	8.940.300
GRANAD	1	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
GRANAD	1	810.000	80	80	80	80	80	80	80	80	810.000

NOMBRE ENTIDAD		TOTAL APORTES FORMALIZADOS		IMPENDES MORA		TOTAL A PAGAR	
MON. DE AVAL		VIA MONI. APORTES		MORA MORA			
CONTRATACION		SUB. SUB					
SENA	0	50	0	0	50	50	50
ICDF	0	50	0	0	50	50	50
ESAP	0	50	0	0	50	50	50
MICESU	0	50	0	0	50	50	50
CONCEPTO		TOTAL ENCARGOS		VALORES			
SALDO		7		4000.000			
PENSIONES		1		33.611.300			
RIESGOS PROFESIONALES		1		31.580.700			
CARGA DE COMPENSACION		1		2908.300			
SENA		1		50			
ICDF		1		50			
ESAP		1		50			
MINISTERIO DE EDUCACION		1		50			
GRAN TOTAL		1		07.009.000			



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 22532045
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-02-14

RAZÓN SOCIAL		CONSORCIO SECTOR		TIPO DE PERSUMA		Jurídica		TIPO DE DOCUMENTO		NIT	
NIT DE IDENTIFICACIÓN		921490124		D.V.		4		TIPO DE APORTANTE		B menor a 200 Empleados	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		CRA 5 NDO 11 24		DEPARTAMENTO		TOLIMA		MUNICIPIO		IBAGUE	
ACTIVIDAD ECONOMICA		4220		CORREO ELECTRONICO		CONSORCIOSECTORS6@gmail.com		TELAFONO		2617960	
FAX		3		SECUNARIAL		0		NOMBRE SUCONYAL		0	
TIPO DE ENTIDAD		Privada		ARL		SEGUROS COLPATRIA		Tipo de aportante		Empleador	
----- DATOS DEL APORTANTE -----											
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		79474136		PRIMER APELLIDO		PENA		SEGUNDO APELLIDO		SERRATO	
PRIMER NOMBRE		JHON		SEGUNDO NOMBRE		JAIRO					
----- REPRESENTANTE LEGAL -----											
PERIODO COTIZACIÓN VERSIÓN				PERIODO COTIZACIÓN SALD				FORMA DE PRESENTACION			
Año: 2022		Mes: 01		Año: 2022		Mes: 02		Orago			
Nro. DE TRABAJADORES		6		Vlr. TOTAL NÓMINA		610.332.734		Nro. DE RADICACION			
								22532045			

IDENTIFICACION DEL REFERIDO

Identificación	Sub tipo de línea	Ret. en obl. del	Calendario	Dpto.	Mun.	Tipo de salario	Nombres	Salario
CC-1110457348	01	NO	NO	72	1	FIJO	AYALA SANTOS BACQUE	\$1.500.000
CC-87665492	01	NO	NO	73	1	FIJO	CARRERA ALZATE JOSE ALFREDO	\$1.000.000
CC-63770004	01	NO	NO	73	1	FIJO	FLOREDO CABAREGUENAS GUGA LIZIANA	\$1.000.000
CC-1110509907	01	NO	NO	73	1	FIJO	JARA OLIVEROS PIEDRA PRUDENCIA	\$1.500.000
CC-65774113	01	NO	NO	73	1	FIJO	MOLINA SUAREZ LUIS ANDRÉS	\$1.500.000
CC-79474136	01	NO	NO	73	1	FIJO	PERA SUAREZ JIMEN JAIMO	\$2.000.000

BOLETADES

Identificación	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Inicial	Fecha Final
CC-1110457348												
CC-87665492												
CC-63770004												
CC-1110509907												
CC-65774113												
CC-79474136												

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	APP	Días Cotizadas	Inc pension	Varia	Cost Obl.	Cost Mill	Cost Val Apart	Total Cost	Fondo Bo.	Substenci	Var no ret
CC-1110457348	BOVENIR	30	\$1.700.000	0.150000	\$208.000	\$0	\$0	\$208.000	90	90	\$0
CC-87665492	COLFORJOS	30	\$3.000.000	0.139020	\$417.060	\$0	\$0	\$417.060	90	90	\$0
CC-63770004	FORVERIF	1	\$8.334	0.160000	\$5.400	\$0	\$0	\$5.400	90	90	\$0
CC-1110509907	FORVERIF	30	\$1.500.000	0.150000	\$225.000	\$0	\$0	\$225.000	90	90	\$0
CC-65774113	FORVERIF	30	\$1.500.000	0.150000	\$225.000	\$0	\$0	\$225.000	90	90	\$0
CC-79474136	COLFORJOS	30	\$2.000.000	0.160000	\$320.000	\$0	\$0	\$320.000	90	90	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES						
Identificación	BPS	Días Cot A. CCT	IBC Salud	Tarifa	Cot. OBL.	OPC Adic.	Mun. Aut. EC	Valor EC	Tarifa FJDP	Aporte CMP	Valor Lic	Val. Lic Cr.	ICB Riempia Cr.	Co d Cr.	Tarifa	Dot. Obl.
CC - 1118457348	SALUD TOTAL	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0	0	\$0	0	0	\$0	0	\$0.0000000	1	0.0032200	\$6.800
CC - 91008442	SANIDAD	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	0	0	\$0	0	0	\$0	0	\$0.0000000	2	0.0096000	\$208.800
CC - 8570004	SALUD TOTAL	30	\$33.334	0.0460000	\$1.400	0	0	\$0	0	0	\$0	0	\$0.0000000	1	0.0052200	\$7.900
CC - 1110233507	SALUD TOTAL	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0	0	\$0	0	0	\$0	0	\$0.0000000	1	0.0052200	\$7.900
CC - 8577813	SALUD TOTAL	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0	0	\$0	0	0	\$0	0	\$0.0000000	1	0.0052200	\$7.900
CC - 79078136	SALUD TOTAL	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	0	0	\$0	0	0	\$0	0	\$0.0000000	2	0.0096000	\$208.800

APORTES PARAFISCALES															
Identificación	COS	Días Cot A. CCT	IBC Salud	Tarifa CCT	Aporte CCT	Tarifa SEMA	Aporte SEMA	Tarifa FJDP	Aporte CMP	Valor Lic	Val. Lic Cr.	ICB Riempia Cr.	Co d Cr.	Tarifa	Dot. Obl.
CC-1110457340	COMERCIALIZA	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	0.0000000	0	0.0000000	0	0	0	0	0	0.0000000	0
CC-91008442	COMERCIALIZA	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	0.0000000	0	0.0000000	0	0	0	0	0	0.0000000	0
CC-85778004	COMERCIALIZA	30	\$33.334	0.0400000	\$1.400	0.0000000	0	0.0000000	0	0	0	0	0	0.0000000	0
CC-1110233507	COMERCIALIZA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	0	0.0000000	0	0	0	0	0	0.0000000	0
CC-85778113	COMERCIALIZA	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	0.0000000	0	0.0000000	0	0	0	0	0	0.0000000	0
CC-79078114	COMERCIALIZA	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	0.0000000	0	0.0000000	0	0	0	0	0	0.0000000	0

TOTALES PARA EL PERIODO 2022 - C1									
TOTAL APORTES DEL PERIODO Y PENSION POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADO SA	MUN AFIL	VLR TOTAL COST OBL	VLR COTIZACION VOL AFIL	VLR COTIZACION VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSION SUBS	DIAT MORA	VLR INTERESES SUBSISTENCIA	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL DAJAA
INSTRUCION	1	\$240.200	\$2	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$200.000
CO-FONDO	1	\$180.200	\$2	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$180.000
VERIFICAR	3	\$453.000	\$3	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$453.000
COMPENSACIONES	1	\$480.000	\$3	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$480.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALIR POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NOM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR VTC	VLR ICE	VLR DISEC LMA	VLR LMA	VLR APORTES DE COI	VLR NETO APORTES DE COI	VLR NETO APORTES DE COI	VLR INTERES DE COI OBL	VLR INTERES DE COI OBL	SUBTOT AL APORTES DE COI	SUBTOT AL APORTES DE COI	BADICA CION AUTOLIT Q INICIA L	SALDO PAUCR PERIODO O APTER: OR COI OBL	SALDO PAUCR PERIODO O APTER: OR COI OBL	TOTAL PAGAR COI OBL	TOTAL PAGAR COI OBL	PASADO PERIODO APTER: OR COI OBL	TOTAL PASADO PERIODO APTER: OR COI OBL
		9293.400	50	0	0	50	0	9293.400	0	50	50	9293.400	0	0	0	0	9293.400	0	0	9293.400
		9120.000	50	0	0	50	0	9120.000	0	50	50	9120.000	0	0	0	0	9120.000	0	0	9120.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RINGUE PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NOM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR VTC	VLR ICE	VLR DISEC LMA	VLR LMA	VLR APORTES DE COI	VLR NETO APORTES DE COI	VLR NETO APORTES DE COI	VLR INTERES DE COI OBL	VLR INTERES DE COI OBL	SUBTOT AL APORTES DE COI	SUBTOT AL APORTES DE COI	BADICA CION AUTOLIT Q INICIA L	SALDO PAUCR PERIODO O APTER: OR COI OBL	SALDO PAUCR PERIODO O APTER: OR COI OBL	TOTAL PAGAR COI OBL	TOTAL PAGAR COI OBL	PASADO PERIODO APTER: OR COI OBL	TOTAL PASADO PERIODO APTER: OR COI OBL
		9480.400	50	0	0	50	0	9480.400	0	50	50	9480.400	0	0	0	0	9480.400	0	0	9480.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	MON DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DIAS MORA	INTERES MORA	TOTAL A PAGAR
EMPRESA	6	9480.400	0	0	9480.400
SENA	2	50	0	0	50
ICBF	2	50	0	0	50
SENA	2	50	0	0	50

TOTAL A DEDUCIR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A DEDUCIR
SALUD	2	9293.400	9293.400
RENTAS PROFESIONALES	4	9120.000	9120.000
CANON DE CONSUMACION	1	50	50
SENA	1	50	50
ICBF	1	50	50
SENA	1	50	50

TOTAL A PAGAR		VALOR
CONCEPTO	VALOR ENCARGOS	
GRAN TOTAL		\$2,820,500



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 22533857
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha pago Planilla: 2022-02-14

DATOS DEL APORTANTE			
RAZÓN SOCIAL	CONSORCIO SECTOR	TIPO DE PERSONA	Jurídica
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901490124	D.V.	4
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 5 NRO 11 24 OF 401 EMPRESARIAL	DEPARTAMENTO	TOLIMA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4220	CONSORCIO/LECTORES SCORPACOH	TELÉFONO
FAX	0	SUCURSAL	NOMBRE SUCURSAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA
			Tipo de aportante
			Empleado
			NIT
			B menos a 200 aportados
			1847960

REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	79474136
PRIMER NOMBRE	JHON
PRIMER APELLIDO	FERRA
SEGUNDO NOMBRE	JAIRO
SEGUNDO APELLIDO	SERRATO

PERIODO COTIZACIÓN PENSIÓN	
Año: 2022	Mes: 01
Año: 2022	Mes: 02
Nro. DE TRAMITACIONES	10
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 02
Vlr. TOTAL CÁMERA	Nro. DE RADICACIÓN
919.400.000	22533857

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

Identificación	Sub tipo vinculación	Ext no ext	Colombi no ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Membres	Salario Hécton
CC-93381972	01	No	No	72	1	Fijo	BEBUQUE MORALES SHON CARLO	\$3.000.000
CC-110482017	18	No	No	72	1	Salario	CABALLERO REYES JESUS BLADIE	\$1.000.000
CC-1424169	01	No	No	72	1	Fijo	CITRANES FRANCO JOSE ORLANDO	\$1.300.000
CC-110541574	01	No	No	72	1	Fijo	MARTINEZ ESPINOSA PAULA MELINA	\$1.100.000
CC-7485836	01	No	No	72	1	Fijo	OLIVEROS RAMIREZ JOSEFEL	\$3.000.000
CC-110570440	01	No	No	72	1	Fijo	RAMIREZ MENDOZA DANIEL ESTIBE	\$1.200.000
CC-79771128	01	No	No	72	1	Fijo	BEJINA OCHOA JOSE GILBERTO	\$1.200.000
CC-65707015	01	No	No	72	1	Fijo	RODRIGUEZ MORENO CRISTINA JENNIFER	\$1.000.000
CC-1105742880	01	No	No	72	1	Fijo	RAMIREZ VALLEJO FABIAN CAMILO	\$1.300.000
CC-110481449	01	No	No	72	1	Fijo	PEREZ RAMONICO LEZAR RAMONES	\$1.000.000

MUJERES

Identificación	I Fecha Inf	R Fecha base	T Fecha E.D.P.	V Fecha Vig	Fecha Inicial	Fecha Fin	Fecha Inicial	Fecha Fin	Fecha Inicial	Fecha Fin	Fecha Inicial	Fecha Fin	Fecha Inicial	Fecha Fin	Fecha Inicial	Fecha Fin	Fecha Inicial	Fecha Fin	
CC-93381972																			
CC-110482017																			
CC-1424169																			
CC-110541574																			
CC-7485836																			
CC-110570440																			
CC-79771128																			
CC-65707015																			
CC-1105742880																			
CC-110481449																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AIP	Días Cobrados	IBC pensión	Tarifa	Cost CBI	Cost Vol Ap.1	Cost Vol Report	Total Cost	Pagos Bol	Subsidios	VLR no Ret
CC-93381972	PROTECCION	30	\$3.000.000	0.1600000	480.000	90	90	900.000	90	0	90
CC-110482017	PROTECCION	0	0	0.2000000	90	90	90	90	90	0	90
CC-1424169	PROTECCION	30	\$1.300.000	0.1600000	320.000	80	80	320.000	80	0	80
CC-110541574	PROTECCION	30	\$1.100.000	0.1600000	316.000	80	80	316.000	80	0	80
CC-7485836	PROTECCION	30	\$3.000.000	0.1600000	480.000	90	90	900.000	90	0	90

SISTEMA GENERAL DE TRANSACCIONES

Identificación	APP	Días Cotización	TSU: pmoned	Tarifa	Cot Obi	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Epi	Fondo	Subjtema:	Vlr en zel
CC - 1110570413	FORMATOR	25	\$1.000.000	0.1500000	\$150.000	\$0	\$150.000	\$0	\$0	2	\$0
CC - 79771128	PAUTACION	30	\$1.200.000	0.1500000	\$180.000	\$0	\$180.000	\$0	\$0		\$0
CC - 85707015	GOBIERNO	30	\$1.000.000	0.1500000	\$150.000	\$0	\$150.000	\$0	\$0		\$0
CC - 1110552882	COMPENSACIONES	30	\$1.500.000	0.1500000	\$225.000	\$0	\$225.000	\$0	\$0		\$0
CC - 1110421849	CONFORTOS	30	\$1.200.000	0.1500000	\$180.000	\$0	\$180.000	\$0	\$0		\$0

SISTEMA GENERAL DE BAIND

Identificación	APP	DI	IBC salud	Tarifa	Cot Obi	OPC Adic	Pm Rut	Valor MS	Món Apt Lic	Valor Ibc	Dx	IBC	Cot	Cot Obi	PROFESIONALES	
															Co	Co
CC - 93221078	SANITAS	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$3.000.000	1	0.0696000	\$208.800	
CC - 1110482077	SANITAS	30	\$1.000.000	0.1200000	\$120.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.000	1	0.0696000	\$69.600	
CC - 1424109	SANITAS	30	\$1.300.000	0.0400000	\$52.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.000	1	0.0696000	\$90.500	
CC - 1110541570	PANISAR	30	\$7.100.000	0.0400000	\$284.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$7.100.000	1	0.0696000	\$49.000	
CC - 7652832	SANITAS	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	\$0	0	\$0	0	\$0	25	\$1.000.000	1	0.0696000	\$69.600	
CC - 1110570810	SALUD TOTAL	25	\$1.000.000	0.0400000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.200.000	1	0.0696000	\$83.600	
CC - 1917120	SALUD TOTAL	10	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.000	1	0.0696000	\$104.400	
CC - 65707115	SANITAS	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.000	1	0.0696000	\$104.400	
CC - 1110552980	SALUD TOTAL	30	\$1.500.000	0.0400000	\$60.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.500.000	1	0.0696000	\$104.400	
CC - 1110481849	PANISAR	30	\$1.000.000	0.0400000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.000.000	1	0.0696000	\$69.600	

REPORTER PANATISAR

Identificación	CCP	Días Cot	IBC Salud	Tarifa	Cot Obi	OPC Adic	Pm Rut	Valor MS	Món Apt Lic	Valor Ibc	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte
CC - 93221078	CONSORCIOS	30	\$3.000.000	0.0400000	\$120.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC - 1110481849	CONSORCIOS	30	\$1.000.000	0.0400000	\$40.000	\$0	0	\$0	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

Identificación	COP	Días Cot. a Cot.	IBG Cobro	Tarifa V.P.	Aporte CIE	Tarifa SUMA	Aporte RENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Man. Edif.	Aporte Man. Edif.	Aporte M.P. S.S.
CC-14241601	COMBATOLINA	30	\$1.300.00	0.3400000	\$52.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-1110511574	COMBATOLINA	30	\$1.130.00	0.3400000	\$72.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-7669030	COMBATOLINA	30	\$3.000.00	0.3400000	\$120.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-1110570410	COMBATOLINA	23	\$1.000.00	0.3400000	\$40.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-79771129	COMBATOLINA	30	\$1.200.00	0.3400000	\$48.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-65707015	COMBATOLINA	30	\$1.000.00	0.3400000	\$40.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-1110552820	COMBATOLINA	30	\$1.500.00	0.3400000	\$60.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0
CC-1110481469	COMBATOLINA	30	\$1.000.00	0.3400000	\$40.000	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	\$0

TOTALES PARA EL PERIODO 2021 - 21

TOTAL APORTE DEL PERIODO A PENSION POR AGUINOTRABAJA

ADMINISTRADO	DIV. AFIL	VALR TOTAL COT CUL	VALR COTIZACION VOL AFIL	VALR CUANTIA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	DIAS BONA	VALR INTERESES	VALR INTERESES FONDO DE SOLICITANDO PENSION	VALR INTERESES FONDO DE SOLICITANDO PENSION	VALR INTERESES FONDO DE SOLICITANDO PENSION	TOTAL BASES
MULTI-ECON	3	\$800.020	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$800.000
COLENSIONES	1	\$240.020	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$240.000
COLPENSOS	1	\$160.020	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$160.000
CONVENIEN	1	\$976.020	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$976.000
GRUPO	1	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTE DEL PERIODO A SALDO POR AGUINOTRABAJA

ADMINISTRADO	DIV. AFIL	VALR TOTAL COT CUL	VALR COTIZACION CUL	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS	VALR APORTA FONDO PENSION SUBS
ADMINISTRADO	4	\$200.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL		\$200.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

TOTAL REPORTES DEL PERIODO A SALIR POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. TFR	VLR TFR	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR ANORTE S DE COT	VALI NOTA	VLR INTERES RES COT OBL	VLR INTERES SBT COT	VLR ANORTE S COT	SUBTOT AL ANORTE S	PARTEJA LIÓN ANOTOLI TITULA	SALDO PERIODO ANTES DE OBL	TOTAL PAGAR PERIODO COT OBL	TOTAL FONDO PAGAR DE SOL PERIODO	TOTAL PAGAR
PALISAR	2	\$84.00	0	\$0	0	\$0	\$84.00	0	\$0	\$84.00	\$0	\$84.00	1	\$0	\$84.00	\$0	\$84.00
SAN-VA	4	\$405.00	0	\$0	0	\$0	\$405.00	0	\$0	\$405.00	\$0	\$405.00	0	\$0	\$405.00	\$0	\$405.00

TOTAL REPORTES DEL PERIODO A REINGRESO PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. TFR	VLR TFR	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT	VLR ANORTE S DE COT
SEGURON COMPATRA	20	\$1,051,100	0	\$0	\$1,051,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	1	\$0	\$1,051,100	\$0	\$1,051,100	

CONCEPTO	VALOR
SALDO	\$682,000
RENTAS PROFESIONALES	\$2,256,000
CAJAS DE COMPENSACION	\$1,051,100
RENTAS DE EDUCACION	\$564,000
TOTAL A PAGAR	\$5,553,100

CONCEPTO	VALOR
SALDO	\$682,000
RENTAS PROFESIONALES	\$2,256,000
CAJAS DE COMPENSACION	\$1,051,100
RENTAS DE EDUCACION	\$564,000
TOTAL A PAGAR	\$5,553,100

COMMENTS	TOTAL A. DAGES	VALUE
GRAN TOTAL	TOTAL PERIODS	89,500,200