INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 24 de Diciembre de 2021

TIPO DE CONTRATACION	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA - 191-2021-HOMIL	CONTRATO No.	306-2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	SELECCIÓN MINIMA CUANTIA

CONTRATO No.		**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**
		Fecha de suscripción: 04de Octubre de 2021
		Valor inicial $ 57.415.207,13 M/CTE
		Valor Total $ 57.415.207,13 M/CTE
	OBJETO:	**Registro Presupuestal SIIF No. 324821** **Fecha: 13-10-2021** **CDP No. 99421**
306-2021	**MANTENIMIENTO DE LOS ALEROS DE LA FACHADA OCCIDENTAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV.**	**Garantía No.:** CUMPLIMIENTO No. 39-44-101130364 RESPONSABILIDAD CIVIL No. 39-40101034752
		Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA
		Fecha de aprobación de la Garantía: 14-10-2021
		Fecha de la notificación del Supervisor: 21-10-2021
		Fecha del Acta de Inicio: 25 DE OCTUBRE DE 2021
		Plazo de ejecución del Contrato: 25 de Diciembre de 2021.
		Vigencia del contrato: La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		**NIT/C.C.: 900165937-9**
		Dirección: Cra. 19 no. 53 – 19 oficina301 Bogotá
VERTICES INGENIERIA S.A.S (VING S.A.S)		**Teléfono: 8033739- 300 6161247/300 2973678**
		Cuenta Bancaria No. 24099853604 **Banco: BANCO CAJA SOCIAL** **Clase de Cuenta Ahorros X Corriente**

Forma de pago:

El valor del contrato que llegare a suscribirse se cancelará mediante El valor del contrato se realizará Dos (2) pagos de la siguiente manera: Primer pago por un 50% del valor del contrato al 50% de la ejecución de obra. Segundo pago por el 50% del valor del contrato al 100% de ejecución de obra y recibo a satisfacción por el supervisor, dentro de los SESENTA (60) días siguientes al recibo a satisfacción de los servicios objeto del contrato y recibo a satisfacción por parte del supervisor, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de los siguientes documentos: 1. Factura electrónica validada por la DIAN, de acuerdo con la Resolución No. 00042 del 5 de mayo de 2020 y que contenga lo estipulado en el Artículo 617, modificado por los

Artículos 40 de la Ley 223 de 1995 y Artículo 64 Ley 788 de 2002 del Estatuto Tributario. 2. Certificado y planilla de pago a los sistemas de seguridad social integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y aportes parafiscales (Caja de compensación familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) de conformidad con la normatividad vigente. 3. Informe de supervisión de cumplimiento del Objeto contractual, debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato. 4. Comprobante de entrada al Almacén de Insumos Hospitalarios. PARÁGRAFO PRIMERO. Los pagos a los que hace referencia esta cláusula se efectuarán mediante consignación en la Cuenta Bancaria aportada por el Contratista y Validada por el Hospital Militar Central. CLÁUSULA vigente 3. Acta de Recibo de supervisor del Objeto Contractual, debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato. 4. Certificado de ingreso a Bodega de Activos Fijos.

Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
De acuerdo a las obligaciones contractuales del contrato No. 306-2021, se verifico la pintura y mantenimiento de los aleros de las fachadas occidental y sur del HOMIL. El contratista debe realizar resanes de aleros en la fachada de urgencias, limpieza de pintura en paredes anexas a los aleros. Se debe hacer aseo en la terraza y entrega del campamento donde se almacenaron los materiales y equipos utilizados.	VIS 32	17-12-2021	Certificación de pago parafiscales Planilla de pago Certificación Bancaria Rut Autorización de numeración de Facturación Informe de supervisión.	$ 57.415.207,00
Saldo del contrato				**$ 0.13**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 57.415.207.00) CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROSCIENTOS QUINCE MIL DOS CIENTOS SIETE PESOS M/CTE.

Información que debe trascribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de noviembre de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Observaciones:

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: SARGENTO SEGUNDO REYNEL STIVEN MORA ALFONSO
NUMERO DE CÉDULA: 1106395065
FIRMA:

Bogota, 23 de diciembre de 2021

ARQUITECTO
YAMID ORLANDO COCUNUBO COCUNUBO
Especialista en Gerencia Integral de Obras
Unidad de Apoyo Logístico - Área de Infraestructura
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Bogota

Asunto: Contrato No. 306-2021. Entrega factura, informe final y anexos,

Cordial Saludo

A continuación, se relaciona los documentos a radicar:

- Factura VIS-32
- Planillas de Seguridad Social
- Certificación de parafiscales
- Documentos del Revisor fiscal y contadora
- Rut
- certificación Bancaria
- Informe obra con los siguientes anexos: Formatos SST, registro fotográfico, programa HOMIL Aleros, ficha técnica tipo coraza.

Agradecemos la atención prestada

Atentamente,

Nicholas

NICOLÁS GIRALDO BEDOYA
Representante Legal

1 COPIA ORIGINAL
2 COPIAS DE LA ORIGINAL

Carrera 19 No 53-19 Of. 301 Bogotá- Colombia
Tel. 8033739 Cel. 310.2565533
proyectos@verticesingenieria.com
licitaciones@verticesingenieria.com
www.verticesingenieria.com

CINCUENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

IVA	283.176
TOTAL DE LA OPERACIÓN	57.415.207
RETEFUENTE	1.142.641
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	56.272.566

Notas : #$15-19-00;Contrato306/2021;jchavez@homil.gov.co#$

CONSIGNAR CTA AHORROS BANCO CAJA SOCIAL N° 24099853604 A NOMBRE DE VERTICES INGENIERIA SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/12/2021 16:49:32

Nicholas
cc 4414647

CR 19 53 19 AP 301 BOGOTA DC Teléfono 8033739
Correo Electrónico asistentecontabilidad@verticesingenieria.com

la presente factura constituye un titulo valor de conformidad con la ley 1231 de 2,008 y el art 774 del CC- Se autoriza el manejo de datos en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 9a6e2672d904bfebbc14074c556e587e185c3cdc8e04f322be7db9af0a97ff916cc625d2d9a92b49008b157da97ed893 --Fecha y Hora de Expedición : 17/12/2021 18:25:03

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
NIT 900165937	9	VERTICES INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				
Periodo		Clave		Tipo
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2021-11	2021-12	1257584690	9428583853	E

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vi
SUCURSAL: VERTICES (1 Afiliados)			
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			
1	CC	1014194065 LABRADOR JORGE	X
Total	**Afiliados(1)**		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportar
NIT 900165937	9	VERTICES INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZAN

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				
Periodo		Clave		Tipo
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2021-11	2021-12	1257584690	9428583853	E

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			
PORVENIR	230301	800,224,808	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			
ARL SURA	14-11	890,903,790	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)			
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	
TOTAL			

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900165937	9	VERTICES INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VERTICES	CRA 19 # 53-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8033739	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-12	1257577049	9428582999	E	2021/12/10	2021/12/23	BANCO CAJA SOCIAL	13	$302,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: HOSPITAL MILITAR (5 Afiliados)						$972,819	$155,900			$972,819	$39,100			$972,819	$39,100			$972,819	$67,900		$0	$0		$302,000
Centro de Trabajo: HOSPITAL MILITAR (5 Afiliados)						$972,819	$155,900			$972,819	$39,100			$972,819	$39,100			$972,819	$67,900		$0	$0		$302,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)						$972,819	$155,900			$972,819	$39,100			$972,819	$39,100			$972,819	$67,900		$0	$0		$302,000
1	CC	1081411110	ANDRADE MIGUEL X	230301	6	$189,038	$30,300	EPS005	6	$189,038	$7,600	CCF24	6	$189,038	$7,600	14-11	6	$189,038	$13,200	6	$0	$0	Si	$58,700
2	CC	1049632127	BERMUDEZ RAFAEL X	230301	5	$216,667	$34,700	EPS005	5	$216,667	$8,700	CCF24	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$15,100	5	$0	$0	Si	$67,200
3	CC	1081415441	JEREZ JOHN X	230201	6	$189,038	$30,300	EPS005	6	$189,038	$7,600	CCF24	6	$189,038	$7,600	14-11	6	$189,038	$13,200	6	$0	$0	Si	$58,700
4	CC	1081418274	LISCANO JOSE X	230301	6	$189,038	$30,300	EPS017	6	$189,038	$7,600	CCF24	6	$189,038	$7,600	14-11	6	$189,038	$13,200	6	$0	$0	Si	$58,700
5	CC	1061220444	OIDOR JESUS X	230301	6	$189,038	$30,300	EPS016	6	$189,038	$7,600	CCF24	6	$189,038	$7,600	14-11	6	$189,038	$13,200	6	$0	$0	Si	$58,700
Total	**Afiliados(5)**					$972,819	$155,900			$972,819	$39,100			$972,819	$39,100			$972,819	$67,900		$0	$0		$302,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900165937	9	VERTICES INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VERTICES	CRA 19 # 53-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8033739	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-12	1257577049	9428582999	E	2021/12/10	2021/12/23	BANCO CAJA SOCIAL	13	$302,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$155,900	$0	$0	$155,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$125,600	$0	$0	$125,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$30,300	$0	$0	$30,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$67,900	$0	$0	$67,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$67,900	$0	$0	$67,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$39,100	$0	$0	$39,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$39,100	$0	$0	$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$39,100	$0	$0	$39,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$7,600	$0	$0	$7,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$23,900	$0	$0	$23,900
TOTAL				5	$302,000	$0	$0	$302,000

2021/12/22 07:09 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900165937	9	VERTICES INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VERTICES	CRA 19 # 53-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8033739	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-12	1242750278	9428290918	E	2021/12/10	2021/12/13	BANCOLOMBIA	3	$1,949,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VERTICES (5 Afiliados)																							$6,608,270	$1,057,400			$6,608,270	$264,400			$6,608,270	$264,400			$6,608,270	$362,800		$0	$0		$1,949,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$1,514,724	$242,400			$1,514,724	$60,600			$1,514,724	$60,600			$1,514,724	$8,000		$0	$0		$371,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,514,724	$242,400			$1,514,724	$60,600			$1,514,724	$60,600			$1,514,724	$8,000		$0	$0		$371,600
1	CC	1012354740	TIRANO DIANA																		230301	30	$1,514,724	$242,400	EPS002	30	$1,514,724	$60,600	CCF24	30	$1,514,724	$60,600	14-11	30	$1,514,724	$8,000	30	$0	$0	SI	$371,600
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (4 Afiliados)																							$5,093,546	$815,000			$5,093,546	$203,800			$5,093,546	$203,800			$5,093,546	$354,800		$0	$0		$1,577,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$5,093,546	$815,000			$5,093,546	$203,800			$5,093,546	$203,800			$5,093,546	$354,800		$0	$0		$1,577,400
2	CC	52352148	BERMEO DIANA																		25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS008	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	SI	$371,600
3	CC	79945220	CASTRO JAVIER																		25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS008	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	SI	$371,600
4	CC	4414647	GIRALDO NICOLAS																		230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	SI	$371,600
5	CC	1026570298	LUGO ZULLY																		25-14	30	$1,493,546	$239,000	EPS008	30	$1,493,546	$59,800	CCF24	30	$1,493,546	$59,800	14-11	30	$1,493,546	$104,000	30	$0	$0	SI	$462,600
Total			**Afiliados(5)**																				$6,608,270	$1,057,400			$6,608,270	$264,400			$6,608,270	$264,400			$6,608,270	$362,800		$0	$0		$1,949,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900165937	9	VERTICES INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VERTICES	CRA 19 # 53-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8033739	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-12	1242750278	9428290918	E	2021/12/10	2021/12/13	BANCOLOMBIA	3	$1,949,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,057,400	$0	$0	$1,057,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$623,000	$0	$0	$623,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$242,400	$0	$0	$242,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$362,800	$0	$0	$362,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$362,800	$0	$0	$362,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$264,400	$0	$0	$264,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$264,400	$0	$0	$264,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$264,400	$0	$0	$264,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$155,800	$0	$0	$155,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,600	$0	$0	$60,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$48,000	$0	$0	$48,000
TOTAL				**5**	**$1,949,000**	**$0**	**$0**	**$1,949,000**

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EN EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES – CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 23 LEY 1150 DE 2007- PERSONAS JURÍDICAS

El suscrito Representante Legal del VERTICES INGENIERIA SAS y su Revisor fiscal, certifican que se ha dado cumplimiento integral y oportuno hasta la fecha con todas las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar, contribución al ICBF y SENA; a través del impuesto de auto renta; lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**. Adicionalmente, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, se han revisado detalladamente y se certifica el pago de los aportes realizados por la Empresa, durante los últimos seis meses calendario, legalmente exigibles, a la fecha de presentación de este documento.

Nombre de la Empresa:	VERTICES INGENIERIA SAS.
Número del NIT de la Empresa:	900.165.937-9
Fecha de Diligenciamiento de esta certificación:	13 de diciembre de 2021

NICOLAS GIRALDO BEDOYA
Representante Legal
C.C. 4.414.647

FRANCISCO JAVIER DURÁN
Revisor Fiscal
C.C. 88.275.250
TP- 174350-T

Carrera 19 Nro. 53-19, Oficina 301. Bogotá D.C.
e-mail: proyectos@verticesingenieria.com
Teléfono: 8033739; 3102565533

CERTIFICACIÓN EXONERACION DE APORTE

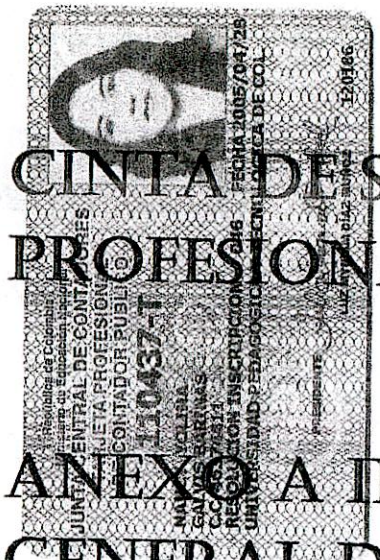
El suscrito Representante Legal de Vértices Ingeniería S.A.S y su Revisor Fiscal, certifican que según el Artículo 65 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, la empresa está exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje - SENA y de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, la empresa se acoge a esta ley, adicionalmente efectuó la respectiva contribución sobre el impuesto CREE y a partir del 1 de enero del año 2017 se encuentra contribuyendo en AUTORENTA.

Nombre de la Empresa:	VERTICES INGENIERIA SAS.
Número del NIT de la Empresa:	900.165.937-9
Fecha de Diligenciamiento de esta certificación:	13 de diciembre de 2021

NICOLAS GIRALDO BEDOYA
Representante Legal
C.C. 4.414.647

FRANCISCO JAVIER DURÁN
Revisor Fiscal
C.C.88.275.250
TP- 174350-T

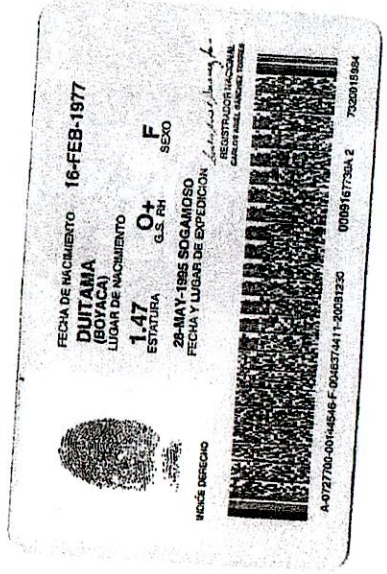
Carrera 19 Nro. 53-19, Oficina 301. Bogotá D.C.
e-mail: proyectos@verticesingenieria.com
Teléfono: 8033739; 3102565533





CINTA DE SEGURIDAD TARJETA PROFESIONAL CONTADOR PÚBLICO COMO ANEXO A INFORMACION FINANICERA Y GENERAL DE LA EMPRESA VERTICES INGENIERIA SAS IDENTIFICADA CON NIT N° 900.165.937-9





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 7 B 9 E 8 C 6 1 4 5 9 A 9 0 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NANCY YOLIMA GALVIS BARINAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46374411 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 110437-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Septiembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



174350-T

FRANCISCO JAVIER
DURAN PABON
C.C. 88275250
RESOLUCION INSCRIPCION 037 FECHA 06/02/2013
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

VICEPRESIDENTE

CARLOS ARTURO BERNAL CHAPARRO 185551

FIRMA DEL TITULAR

102573

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

88275250
NUMERO

DURAN PABON
APELLIDOS

FRANCISCO JAVIER
NOMBRES

Francisco J. Duran.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1984

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-OCT-2002 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2500100-55109501-M-0088275250-20030320 02165 03079A 01 137597902

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

650BC7B85E5AB2A1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRANCISCO JAVIER DURAN PABON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88275250 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 174350-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Marzo de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14752338326

(415)7707212489984(8020) 000001475233832 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 5 9 3 7	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
VERTICES INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	VING

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 19 53 19 A P 301

42. Correo electrónico proyectos@verticesingenieria.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 0 3 3 7 3 9	3 0 0 3 1 5 5 2 8 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 0 4 0 7 0 1	4 2 1 0	2 0 0 4 0 7 0 1	4 3 3 0	4 9 2 3		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	7	8	9	1	4	4	2	4	8	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 04 - 14 / 12 : 01: 15

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO BEDOYA NICOLAS JOSE
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

VERTICES INGENIERIA SAS *Identificado con* *NI9001659379*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0477 EL EDEN, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS MICROFINANZAS PERSONA JURIDICA

Número	:	*24099853604*
Fecha de Apertura	:	*12 de febrero de 2020*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0477 EL EDEN de la ciudad de BOGOTA, el día jueves, 2 de diciembre de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
Y4R6B2O0 - YENNY MILENA ROMERO BARRAGAN

Banco Caja Social
Gerente
Oficina El Edén

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario

INFORME EJECUCIÒN DEL CONTRATO

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Versión Final

CONTRATO DE OBRA No.306-2021

OBJETO

MANTENIMIENTO DE LOS ALEROS DE LA FACHADA OCCIDENTAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

CONTRATANTE: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

CONTRATISTA: VÉRTICES INGENIERÍA S.A.S



BOGOTÁ D.C., DICIEMBRE DE 2021

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Versión Final

CONTRATO DE OBRA No.306-2021

OBJETO

MANTENIMIENTO DE LOS ALEROS DE LA FACHADA OCCIDENTAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV

CONTRATANTE	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
CONTRATISTA	VÉRTICES INGENIERÍA S.A.S
SUPERVISOR (E)	MAYOR (RA) NELSON MOSSOS CHÁVEZ
VALOR DEL CONTRATO	$57.415.207,13
FORMA DE PAGO	VALOR GLOBAL
VALOR Y % EJECUTADO	$57.415.207,13 – 100%
PLAZO	DOS (2) meses
FECHA DE INICIO	25 de octubre de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN	24 de diciembre de 2021

1. INFORMACIÓN Y REQUISITOS DEL CONTRATO

1.1 DESCRIPCIÓN Y ALCANCE DEL CONTRATO DE OBRA

Mediante acta del 25 de octubre de 2021 se dio inicio al contrato 306 de 2021, derivado de la Selección de Mínima Cuantía 191-2021. El alcance del contrato comprende el mantenimiento de los aleros de la fachada occidental del Hospital Militar Central, ubicado en la TV 3 No.49-02, en la ciudad de Bogotá.

El valor contratado fue de $57.415.207,13 COP, correspondiente a una propuesta económica por valor global, en la cual se contemplaron los trabajos de mantenimiento de los aleros ubicados en las fachadas del HOMIL (limpieza de superficie, resane de zonas con deterioro y pintura total de las tres caras del alero; todo mediante trabajo en alturas).

PROCESO MC-191-2021-HOSMIL

VALOR PROPUESTA ECONOMICA (VALOR GLOBAL)					
Ref. Artículo	**ÍTEM**	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1	MANTENIMIENTO DE LOS ALEROS DE LA FACHADA OCCIDENTAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIVEL III Y IV	5.521	M2	$ 49.680.026,94	$ 49.680.026,94
		3.910	ML		
				ADMON 10%	$ 4.968.002,69
				IMPREVISTOS 2%	$ 993.600,54
				UTILIDAD 3%	$ 1.490.400,81
				IVA 19%	$ 283.176,15
				COSTO TOTAL	$ 57.415.207,13

NOTA: Esta información corresponde a la registrada en los documentos precontractuales y la oferta económica presentada por el CONTRATISTA a través de la plataforma SECOP II.

1.2 RESTRICCIONES DEL PROYECTO

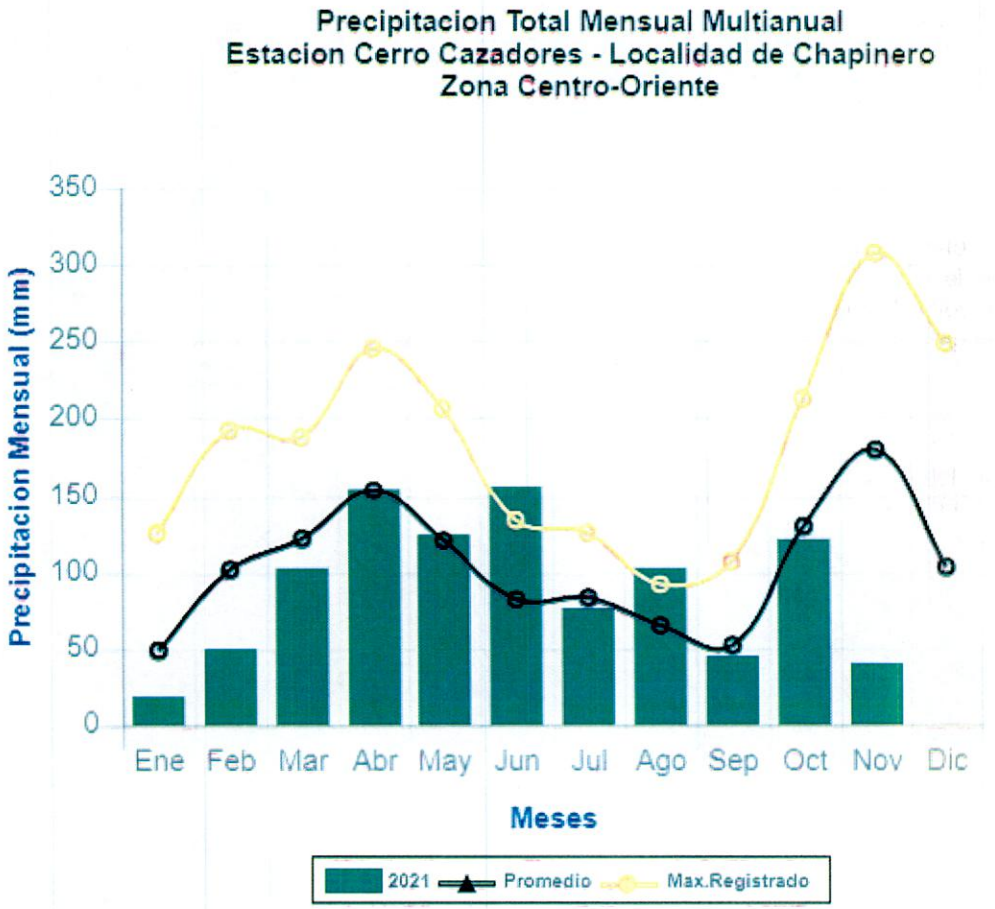
El inicio del contrato tuvo que aplazarse por un debido a las lluvias que se presentaron en Bogotá D.C. durante los meses de octubre y noviembre del año 2021. Sus características de frecuencia e intensidad afectarían los trabajos por los siguientes motivos:

- El trabajo en alturas (personal descolgado sobre la fachada mediante líneas de vida y arneses) no permite desarrollarse bajo precipitaciones, ya que se dificulta la manipulación de los elementos de seguridad, hay exposición a descargas eléctrica e incomodidad en las maniobras de los operarios. Así mismo, el sistema SST de la empresa lo restringe totalmente.

La aplicación de pintura para exteriores tipo *Koraza* requiere que la superficie no presente humedad relativa o superficial. Esto quiere decir que la condición seca se obtendría varios días después de cesar las lluvias, con una evaporación acelerada por la presencia de tiempo soleado. Las precipitaciones de los meses mencionados fueron de una duración considerable y de frecuencia diaria, lo que no iba a garantizar la condición seca de los aleros. Esto sería una amenaza para la calidad del material y la estabilidad de la obra, ya que estos materiales porosos tienden a acumular agua higroscópica, que al momento de la evaporación, rompería la película de pintura.

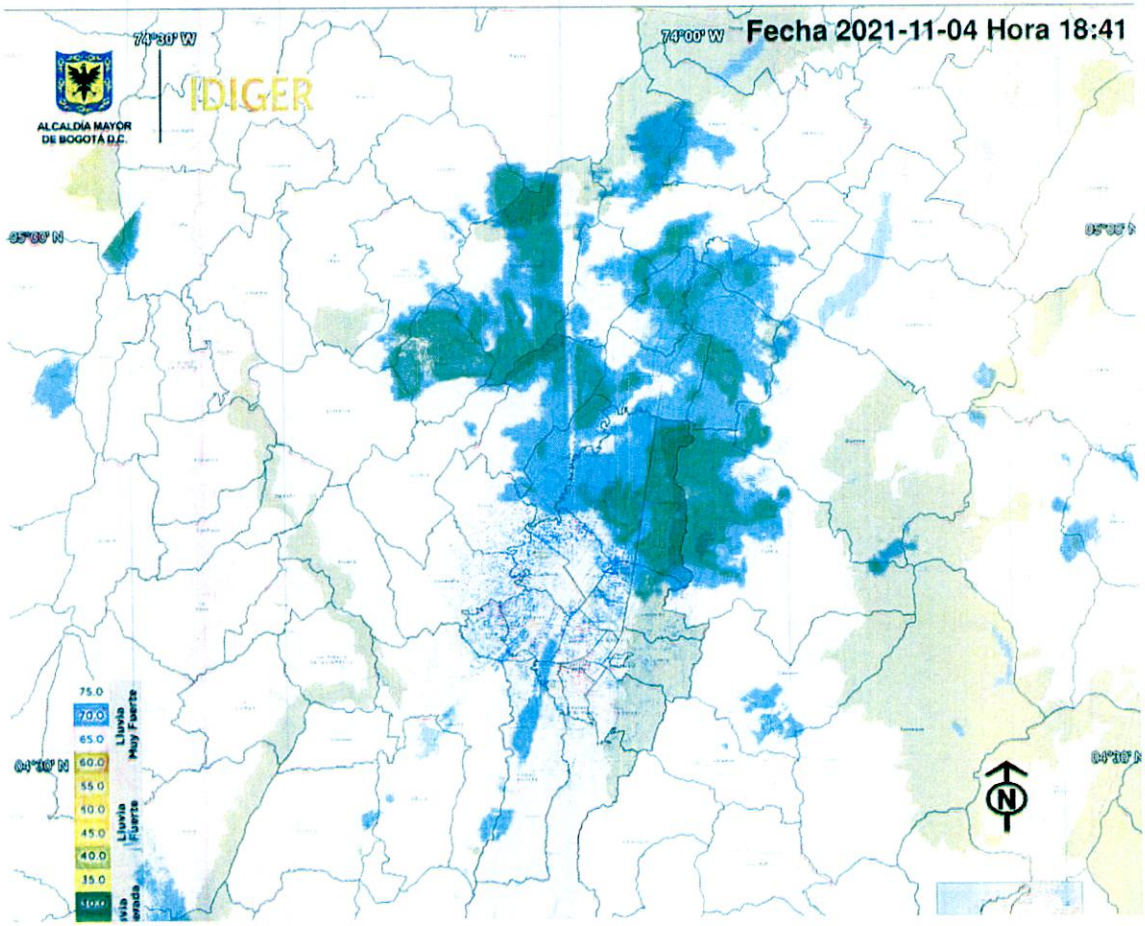
-

El Contratista recopiló la siguiente información que refleja lo mencionado:



La imagen anterior corresponde a la precipitación acumulada mensual medida en una estación del IDIGER ubicada en la localidad de Chapinero. En ella se observa el incremento durante el mes de octubre de la precipitación en el sector, y como apenas pasados cuatro días del mes de noviembre, se tuvo la mayor precipitación del año, por encima de los 300 mm y con tendencia a sobrepasar los registros del mes anterior.

A continuación podrá observar una imagen del radar del IDIGER tomado a las 18.41 H del día 4 de noviembre, donde se evidenciaban las precipitaciones que sobrevendrían durante aquella noche:

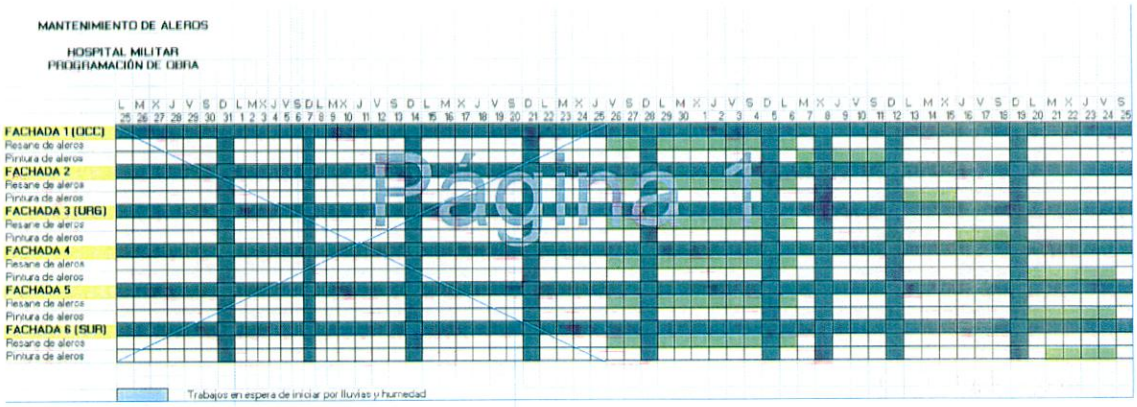


Hasta la última semana del pasado noviembre la pluviosidad se redujo y se dieron varios días soleados, por lo que se iniciaron los trabajos el viernes 26 de noviembre.

1.3 PERSONAL

NICOLAS JOSE GIRALDO BEDOYA	DIRECTOR DE OBRA
RAFAEL BEMUDEZ CALLEJAS	SISO
JORGE ALEXANDER LABRADOR GOMEZ	MAESTRO DE OBRA
JESUS HERMINSON OIDOR PICHICA	AYUDANTE DE OBRA
JHON FREDY JEREZ ANDRADE	AYUDANTE DE OBRA
JOSE ARNULFO LISCANO ULCUNCHE	AYUDANTE DE OBRA
MIGUEL ANGEL ANDRADE ANDRADE	AYUDANTE DE OBRA

1.4 PROGRAMA DE TRABAJO



Página 1

1.5 MATERIALES Y EQUIPOS

Materiales en Obra		Equipos en Obra	
Detalle	Cantidad	Detalle	Cantidad
Pintura tipo Koraza color amarillo según referencia existente (tambor)	4	Linea de vida 30m	3
Pegacor (kg)	30	Arnes	4
Arena de peña (lona)	2	Eslingas	8
Cemento (bt)	1	Mosquetones	8
		Ochos	8
		Herramienta menor (espátulas, baldes, alambres, brochas, rodillos)	1

El color de la pintura tipo Koraza fue seleccionado por la Supervisión del Contrato, luego de varias pruebas de tonalidad aplicadas sobre un muro de pruebas. El color y tonalidad fueron obtenidos a partir de muestras de la pintura extraídas de pedazos del alero. Se recomienda para futuros mantenimientos proceder de la misma manera, ya que se puede lograr un ajuste con mayor precisión de las características físicas del material. Vale señalar que esta pintura tiene características especiales para soportar la intemperie.

Los resanes se hicieron con pegacor y mortero, adheridos a la estructura original de los resanes, encontrando algunas zonas con un deterioro superior, con pérdida de las varillas de refuerzo longitudinal. Por lo tanto, y ante la restricción de acometer intervenciones que pudieran afectar las condiciones originales, deberá tenerse en cuenta que en futuras intervenciones deberá evitarse el tránsito o el apoyo sobre los bordes reconstruidos de los aleros, ya que no se hicieron a nivel profundo o estructural, sino con el propósito de recuperar la apariencia.

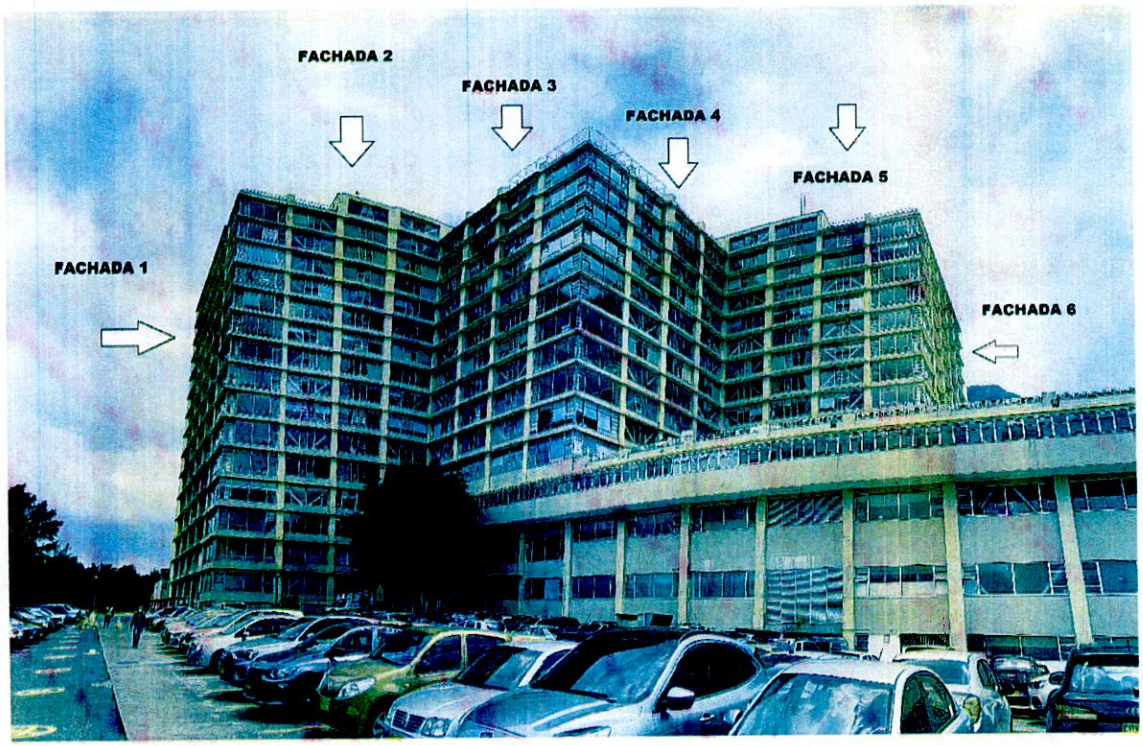
Los equipos corresponden a los exigidos para adelantar trabajos en altura. Cuentan con sus protocolos de calidad y verificación al día. Los anclajes utilizados fueron los disponibles en la terraza del edificio hospitalario, entregados por el Hospital Militar y que cuentan con la

certificación. No fueron verificados por el contratista, ya que fueron suministrados por el contratante bajo los criterios mínimos de seguridad exigidos al proveedor de este objeto.

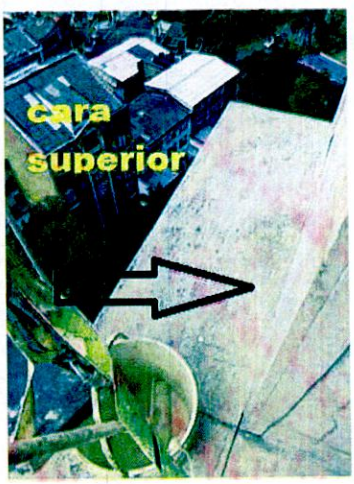
Todos los equipos, personal y materiales ingresaron a través de los ascensores de carga del Hospital, y almacenados en un campamento establecido en la terraza del edificio. Para el ingreso se siguieron todos los protocolos de seguridad determinados por el contratante.

2. AVANCE DE LAS OBRAS

2.1 META FÍSICA



Área total de aleros (cara superior e inferior): 5521 m^2
Longitud total de la cara frontal de los aleros: 3910 m^2





Las cantidades de obra sirven únicamente como referencia para determinar tiempos y rendimientos de mano de obra y materiales, toda vez que este contrato se pactó por un valor y alcance global, es decir, la optimización del estado de condición de la totalidad de los aleros de las fachadas posteriores del edificio del Hospital Militar.

2.2 SEMANA 1 (26 DE NOVIEMBRE AL 2 DE DICIEMBRE DE 2021)

PORCENTAJE PROGRAMADO: **10%**

PORCENTAJE EJECUTADO: **10%**

Actividades:

- Limpieza de fachadas (1 a 6) incluyendo todos los aleros existentes.
- La limpieza incluyó el retiro de manchas con medios manuales, agua y jabón. Es necesario tener presente que se dificultó la actividad al estar adherido un producto desconocido para el tratamiento de plagas.
- Resane de áreas faltantes con pegacor y mortero, según el nivel de deterioro del alero. Incluyó el lijado en donde se requirió

2.3 SEMANA 3 (3 DE DICIEMBRE DE 2021 AL 9 DE DICIEMBRE DE 2021)

PORCENTAJE PROGRAMADO ACUMULADO: **31%**

PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: **31%**

Actividades:

- Pintura de los aleros de la fachada 1 (occidental)
- Resanes en las esquinas de difícil acceso con la ubicación de escaleras
- Resane de áreas faltantes con pegacor y mortero, según el nivel de deterioro del alero. Incluyó el lijado en donde se requirió.

2.4 SEMANA 3 (10 DE DICIEMBRE DE 2021 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2021)

PORCENTAJE PROGRAMADO ACUMULADO: **50%**

PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: **50%**

- Pintura de los aleros de las fachadas 2 y 3
- Se corrigieron y rehicieron algunos resanes que se cayeron por impactos durante las maniobras de los obreros, esto, por la debilidad en la estructura del alero

2.5 SEMANA 4 (10 DE DICIEMBRE DE 2021 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2021)

PORCENTAJE PROGRAMADO ACUMULADO: **100%**

PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO: **100%**

- Pintura de los aleros de las fachadas 4, 5 y 6
- Se corrigieron y rehicieron algunos resanes que se cayeron por impactos durante las maniobras de los obreros, esto, por la debilidad en la estructura del alero
- Limpieza final del área de trabajo
- Desmonte de campamento
- Cierre del programa SST

3. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

A lo largo del proyecto se implementaron y supervisaron los procedimientos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa. El responsable de esta labor fue el ingeniero Rafael Pareja, especialista SST con licencia ocupacional y coordinador de alturas.

Las actividades desarrolladas fueron:

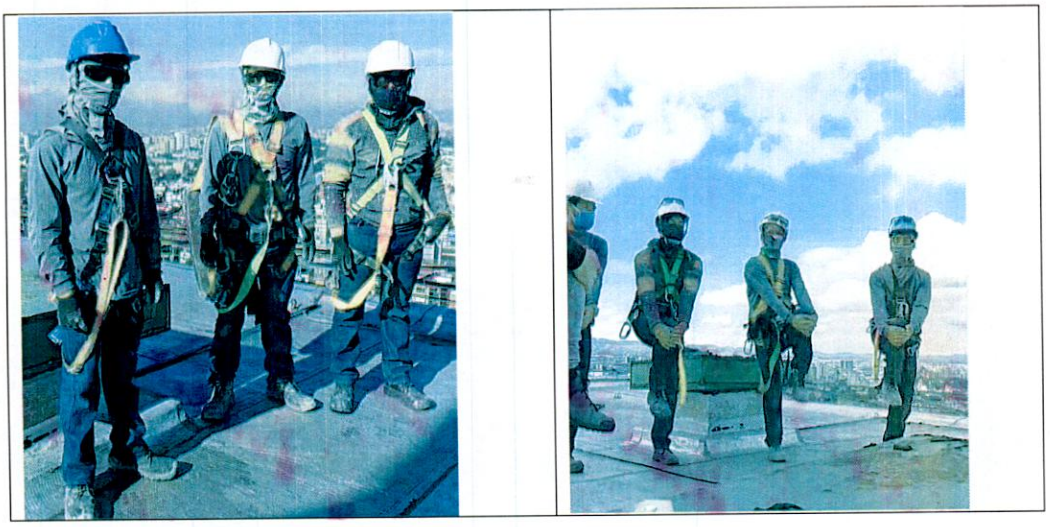
- Del grupo de trabajadores, uno estaba designado para trabajar en la terraza como ayudante del grupo de actividades en altura y vigía de seguridad. Luego de ponerse el uniforme y los elementos de protección personal, se sometía a supervisión estricta el anclaje de las líneas de vida a los ganchos instalados en la terraza.

- Actividades diarias: Diligenciamiento de formatos ATS (Análisis de trabajo seguro), permiso para trabajo seguro en alturas, capacitación diaria e inspección general. Estos registros se entregaban a diario al área SST del Hospital Militar

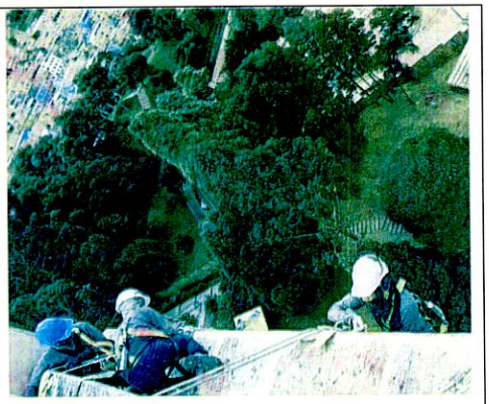
- Instalación de señalización preventiva alrededor de las zonas de trabajo (cinta de demarcación)

- Promoción diaria de la importancia de la seguridad en el trabajo mediante charlas

- Pausas activas para calistenia, previas al inicio de los trabajos, descanso intermedio y ascenso final.













FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN: 23-11-2021

VALIDO HASTA: 23-11-2021

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Miguel Angel Andrade	
2	Jose Arnulfo Legrand	
3	Juan Fredy Perez	
4	JESUS OLIVER	

VIGIA: SI / NO — Nombre del Vigia: Juan Fredy Perez — Firma del Vigia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

ESTADO DE SALUD

PUNTO DE PROTECCIÓN UTILIZADO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS: Esmeril, Taladro, Pistola de impacto, Arnes, Eslingas, Torno, Soldadura

¿Se requiere de personas adicionales? Trabajo en espacios confinados: SI / NO X — Trabajo en caliente: SI / NO X — Trabajo de izaje de cargas: SI / NO X

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA: SI / NO / N.A. — Condiciones de seguridad: X — Peldaños y largueros en buen estado: X — Anclajes (cinta): X

OTROS? CUAL? Plataforma Suspendida: SI / NO / N.A. X

ANDAMIOS: SI / NO / N.A. — Asegurado: X — Modulos en buen estado: X — Plataformas en buen estado y amplia: X — Cuenta con rodapies: X — Superficie o base resistente y firme: X — Cumple distancia maxima de trabajo: X

OBSERVACIONES: Los trabajadores cumplieron su labor, oportunamente hasta el ultimo dia. Hasta Pa Mana.

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS — PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Rafael Arevalo Callejas — CARGO: Alco — FIRMA:

NOMBRE: — CARGO: — FIRMA:

FORMATOS SST

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 27-11-2021 — Hora inicio tarea: 08:00 am
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 27-11-2021 — Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Miguel Angel Andrade		5		
2	Jose Arnulfo Lizcano		6		
3	John Fredy Jerez		7		
4	Jesus Ojdor		8		

VIGÍA: SI [X] N.A [ ] — Nombre del Vigía: John Fredy Jerez — Firma del Vigía:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

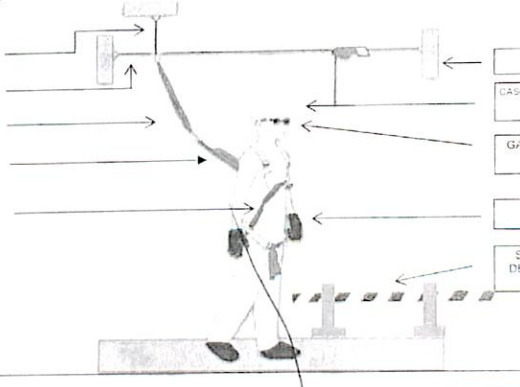
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Espatula, mosquetones, Frenos de cuerda, ocho.

Se requiere de permisos adicionales?
Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] — Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]
Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] — Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (1/4)			X

OTROS? CUAL?	SI	NO	N.A.
plataforma - superficie	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Modulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia minima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES: Los trabajadores comienzan su labor, descendiendo desde el último paso. Alerón por Alerón.

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS	PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD
NOMBRE: Rafael Benitez Callejas	NOMBRE:
CARGO: SISO	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 30-11-2017 Hora inicio tarea: 09:00 Am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	John Fredy Jerez		5		
2	Jesus Oidor		6		
3	Miguel Angel Andrade		7		
4	José Arauja Lizcano	José Arauja Lizcano	8		

VIGÍA	SI X / N.A	Nombre del Vigia	John Fredy Jerez
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Restauracion de Aleros, Fachada hospital militar- Urgencias.

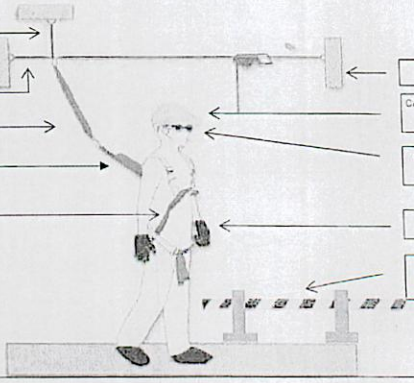
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Espatula, Valdes mosquetones, Frenos de cuerda y en ocho.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI NO Trabajo con energias peligrosas SI NO

Trabajos de izaje de cargas SI NO Trabajos en caliente SI NO

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUAL?	SI	NO	N.A.
Aleros Fachada.	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			
Módulos en buen estado			
Plataformas en buen estado y aseguradas			
Cuenta con rodapies			
Superficie o base nivelada y firme			
Cumple distancia minima de lineas energizadas			

OBSERVACIONES: Los trabajadores comienzan su jornada en la fachada de Urgencias.

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	
NOMBRE	Rafael Bermudez C.	NOMBRE	
CARGO	SST	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): Diciembre 09 - 2024 Hora inicio tarea: 08:30 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Diciembre 09 - 2024 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jose Arnulfo Lizcano		5		
2	Miguel Angel Andrade		6		
3	Jesus Oidor		7		
4	John Fredy Jerez		8		

VIGÍA	SI ☐ N.A ☐	Nombre del Vigia	Jesus Oidor
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Dar continuidad a la labor de Pinturas.

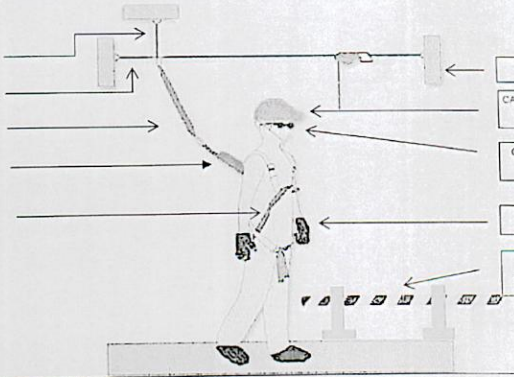
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Valdes, Espatulas, Rodillos, Brochas de cuerdas, Trapos en B, Aspersores

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI ☐ NO X — Trabajo con energias peligrosas SI ☐ NO X

Trabajos de izaje de cargas SI ☐ NO X — Trabajos en caliente SI ☐ NO X

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Alrededores de las fachadas	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	
NOMBRE	Rafael Bermudez C.	NOMBRE	
CARGO	Coordinador de Alturas	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): Diciembre 07 de 2021 Hora inicio tarea: 08:30am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Dic - 07 de 2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jose Anulfo Lizcano		5		
2	Jesus Oidor		6		
3	Migel Angel Andrade		7		
4	John Fredy Jerez		8		

VIGÍA	SI / N.A	Nombre del Vigia	Firma del Vigia
		Jesus	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Dar continuidad a la pintada de los aleros

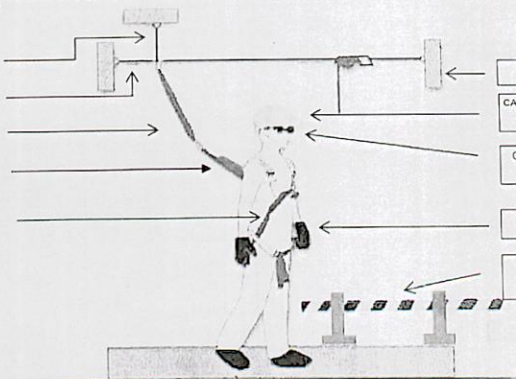
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE		
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)		
GAFAS de seguridad o monogafas		
GUANTES		
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA		

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Vividas, Especiales, Pulsistas, Arnes de cuerda, Arnes en 8, Mosquetones

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados	SI	NO X	Trabajo con energias peligrosas	SI	NO X
Trabajos de izaje de cargas	SI	NO X	Trabajos en caliente	SI	NO X

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL? Arneses de las fachadas

	SI	NO	N.A.
	X		

ANDAMIOS

	SI	NO	N.A.
Asegurado			
Módulos en buen estado			
Plataformas en buen estado y aseguradas			
Cuenta con rodapies			
Superficie o base nivelada y firme			
Cumple distancia minima de lineas energizadas			

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS

NOMBRE: Rafael Bermudez C

CARGO: Coord. Seguridad alturas

FIRMA:

PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 06-12-2024 Hora inicio tarea: 08:30 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 06-12-2024 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jesus Oidor		5		
2	Jose Arnulfo Lizcano		6		
3	Miguel Angel Andrade		7		
4	John Fredy Perez.		8		

VIGÍA	SI [X] N.A [ ]	Nombre del Vigia	John Fredy Perez
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Se inicia con la pintada de los Aleros de la Cara 1 del Hospital.

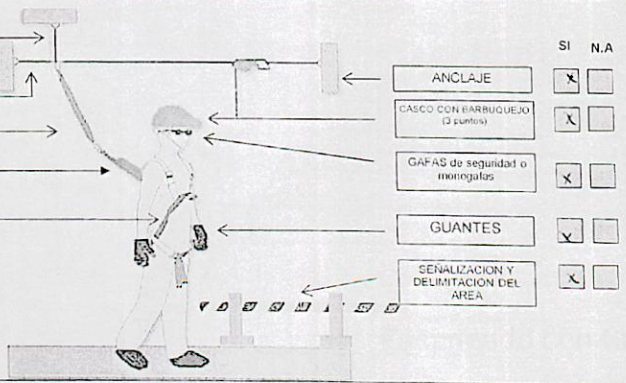
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNES DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Vatdes, Espatulas, Brochas, Frenos de cuerda, frenos en 8, Mosqueton's

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (1/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Arnes de los fachadas	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia minima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	
NOMBRE	Rafael Bermúdez C.	NOMBRE	
CARGO	coordinador de alturas	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

VING Vertices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 03-12-2021
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 03-12-2021
Hora inicio tarea: 08:40 am
Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	John Fredy Jerez		5		
2	Jesus Oidor		6		
3	José Arnulfo Lizcano		7		
4	miguel Angel Andrade		8		

VIGÍA	SI [X] N.A [ ]	Nombre del Vigia	José Arnulfo Lizcano
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:
Finalización de adecuación de Aleros para la respectiva pintura.

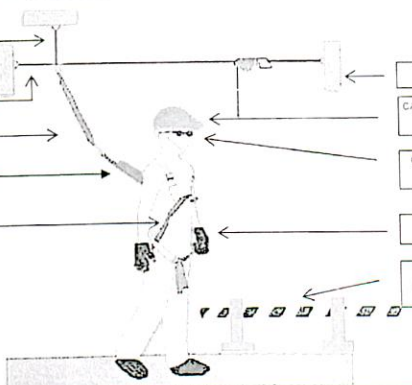
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNES DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Valdes, espátulas, Frenos de cuerda, frenos de 8, mosquetones.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados	SI [ ]	NO [X]	Trabajo con energias peligrosas	SI [ ]	NO [X]
Trabajos de izaje de cargas	SI [ ]	NO [X]	Trabajos en caliente	SI [ ]	NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA

	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL? Aleros de la fachada — SI [X] NO [ ] N.A. [ ]

ANDAMIOS

	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	
NOMBRE	Rafael Bermudez C.	NOMBRE	
CARGO	Coordinador de Alturas	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSION: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 02-12-2021 Hora inicio tarea: 08:30 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	José Arnulfo Lizcano		5		
2	John Fredy Jerez		6		
3	Miguel Angel Andrade		7		
4	Jesus Oidor		8		

VIGÍA	SI [X] N.A [ ]	Nombre del Vigía	Jesus Oidor
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Reparación de aleros de la fachada de descargue.

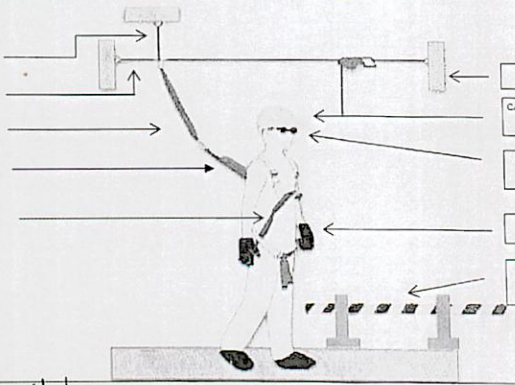
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Valdes, Espátulas mosquetones, Frenos de cuerda y Ochos.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Aleros de cada nivel	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia minima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	
NOMBRE	Rafael Bermúdez C.	NOMBRE	
CARGO	5130	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 01-12-2021 Hora inicio tarea: 08:30 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 01-12-2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Miguel Angel Andrade		5		
2	José Arnulfo Lizcano		6		
3	John Fredy Jerez		7		
4	Jesús Oidor		8		

VIGÍA	SI [X] N.A [ ]	Nombre del Vigía	Jesús Oidor
		Firma del Vigía	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Restauracion de los Aleros de cada nivel del Hospital Militar Central.

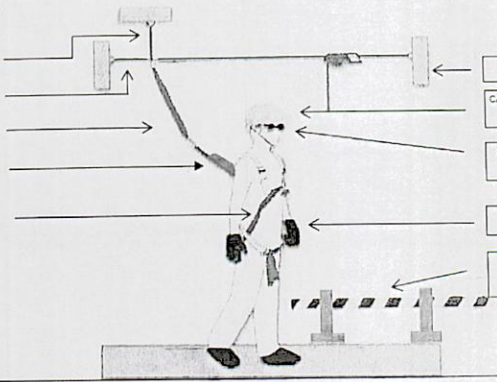
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Espatula, Valdes mosquetones, Frenos de cuerda y ocho.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Aleros de cada nivel.	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS

NOMBRE: Rafael Bermúdez Callejas

CARGO: SISO

FIRMA:

PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): Dic - 21 - 2021 Hora inicio tarea: 09:25 am
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Dic - 21 - 2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Dubán cuchimba		5		
2	John Fredy Jerez	John Fredy Jerez A	6		
3	Jesús Oidor		7		
4	José Arnulfo Lizcano	José Arnulfo Lizcano	8		

VIGÍA: SI [X] N.A [ ] — Nombre del Vigia: Jesus Oidor — Firma del Vigia: John Fredy Jerez A / John Fredy Jerez A

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Continuar con la Pintada de los exteriores

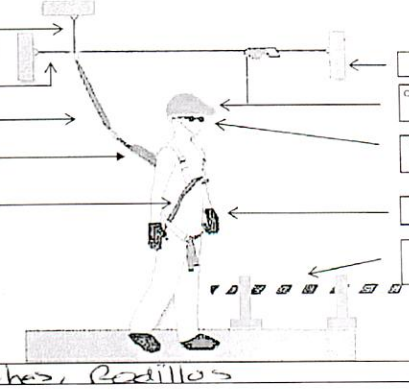
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SENALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Baldes, brochas, Rodillos

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] — Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]
Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] — Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y larguero en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL? Ateros — SI [X] NO [ ] N.A. [ ]

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia minima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD
NOMBRE	Rafael Bermúdez C.	NOMBRE
CARGO	Coordinador T.S.A	CARGO
FIRMA		FIRMA

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): Dic-14-2021 Hora inicio tarea: 08:30am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Dic-14-2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jesús Oidov		5		
2	John Fredy Jerez		6		
3	Miguel Angel Andrade		7		
4	Jese Arnulfo Lizcano		8		

VIGÍA	SI [X] N.A [ ]	Nombre del Vigia	
		Firma del Vigia	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Dar Continuidad de la pintada de aleros de la cara 2 del edificio.

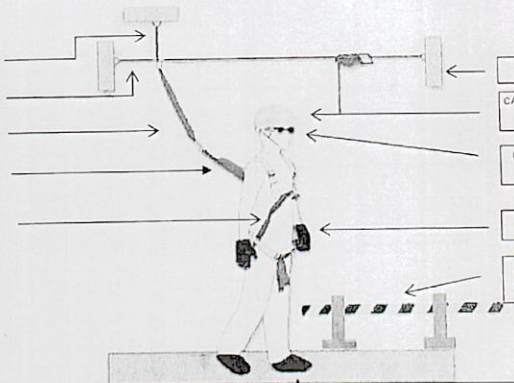
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: baldes, espátulas, brochas, rodillos. Frenos de cuerda, mosquetones, Frenos en 8.

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Aleros	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS

NOMBRE: Rafael Bermúdez C.

CARGO: Coordinador T.S.A

FIRMA:

PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Hilller

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): Diciembre 13 - 2021 Hora inicio tarea: 08:25 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): Diciembre 13 - 2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Miguel Angel Andrade		5		
2	Jesus Didor		6		
3	Jose Arnulfo Urano		7		
4	John Freddy Perez		8		

VIGÍA	SI [X] NA [ ]	Nombre del Vigía	Jesús Didor
		Firma del Vigía	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Continuar con la pintura de alturas de la fachada

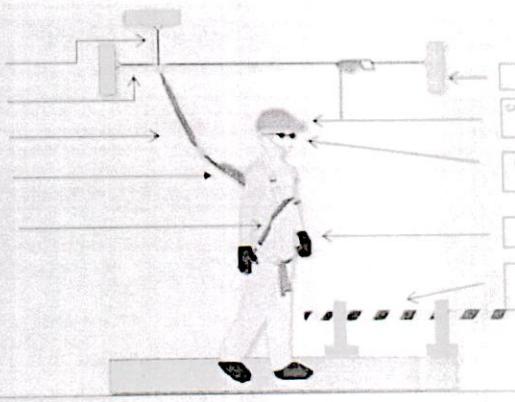
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAIDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Pedaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (1V:4)			X

OTROS? CUAL?	SI	NO	N.A.
Andamios	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapiés			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	
NOMBRE	Rafael Alfonso C.	NOMBRE	
CARGO	Coordinador T&A	CARGO	
FIRMA		FIRMA	

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar - Cara 1

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 04-12-2021 Hora inicio tarea: 08:30 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 04-12-2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	John Fredy Jeves		5		
2	Jose Arnulfo Lizcano		6		
3	Miguel Angel Andrade		7		
4	JESUS Oidor		8		

VIGÍA	SI [X]	Nombre del Vigía	
	N.A [ ]	Firma del Vigía	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

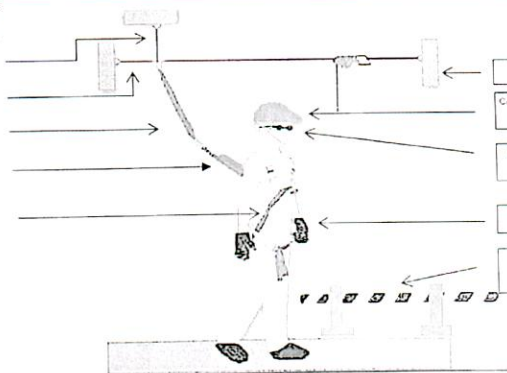
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LINEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNES DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Valdes, Espátulas, Palustres. Frenos de cuerda, Frenos en 8, Mosquetones

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Alerus de las fachadas	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			X

OBSERVACIONES

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS

NOMBRE Rafael Bermúdez C.

CARGO Coordinador de Alturas

FIRMA

PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital Militar
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 29-11-2021 Hora inicio tarea: 08:00 am
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 29-11-2021 Hora terminacion tarea:

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jesus Oicar		5		
2	José Arnulfo Lizcano		6		
3	John Fredy Jerez		7		
4	Miguel Angel Andrade		8		

VIGÍA SI [X] N.A [ ] Nombre del Vigia: John Fredy Jerez Firma del Vigia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

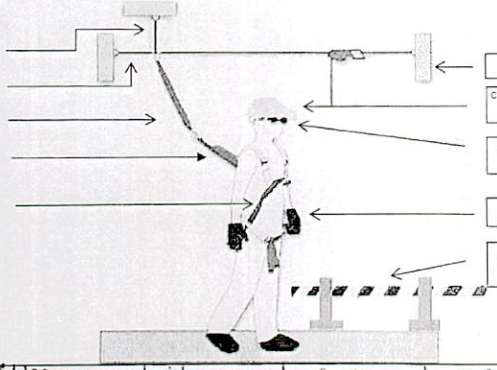
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual?

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		X



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (2 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas	X	
GUANTES para cambio	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Espatula, Baldes para material, mosquetones, Frenos de cuerda, Ocho.

Se requiere de permisos adicionales?
Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]
Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
plataforma - Superficie	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia minima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES: Los trabajadores deberan con toda su indumentaria necesaria para realizar tares de alto riesgo.

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS		PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD
NOMBRE	Rafael Bermúdez C.	NOMBRE
CARGO	SISO	CARGO
FIRMA		FIRMA

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 26-11-2021 Hora inicio tarea: _____

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 26-11-2021 Hora terminacion tarea: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Miguel Angel Andrade		5		
2	Jesus Didor		6		
3	José Arnulfo Lizcano		7		
4	John Fredy Jerez A.		8		

VIGÍA: SI [X] N.A [ ] — Nombre del Vigia / Firma del Vigia: John Fredy Jerez.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Actividades de recuperación de la fachada, realizando resanación de Aleros de cada piso del edificio.

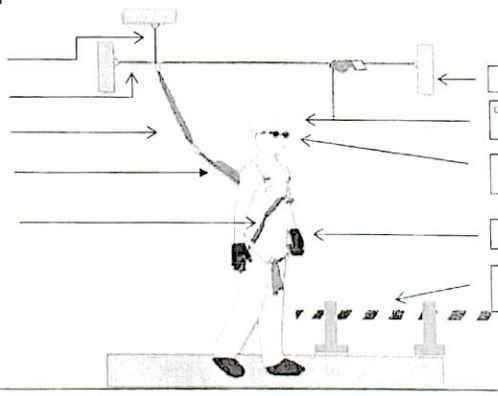
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual? _____

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LINEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas		
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Espatulas

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] — Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] — Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Plataforma terraza	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia mínima de líneas energizadas			X

OBSERVACIONES: Los trabajadores comienzan a descender desde el primer nivel de la superficie hacia un segundo nivel, luego seguirán su descenso desde el borde de la superficie (nivel 2).

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS

NOMBRE: Rafael Bermúdez Callejas.

CARGO: Especialista SST - 5150

FIRMA:

PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CÓDIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Piso 13, Edificio Hospital Militar	01	Nov - 26 - 2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO
Recuperación de fachada (Aleros de cada piso).

IDENTIFICACIÓN DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[ ]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		
[ ]	Grúa/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[ ]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[X]	Casco	[X]	Guantes
[ ]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[ ]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros	Líneas de vida.	

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltímetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Espacio confinado	[X]	Riesgo de caída
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Tóxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Líquido
[ ]	Sólidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frío
[ ]	Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador		
[ ]	Operador de equipo		
[ ]	Empleado temporal		
[ ]	Otros		

Otros

[ ]	Procedimientos		
[ ]	Consideraciones ambientales		
[X]	Inspecciones de equipos		
[ ]	Desactivación equipo crítico de seguridad		
[ ]	Otros		

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico		Residuos líquidos
Químico	Material particulado	Residuos sólidos
Biológico		Emisiones
Ergonómico	movimientos repetitivos, posturas prolongadas.	Vertimientos
Mecánico	golpes, caída de objetos	Derrames
Locativo	Caída de alturas	Fugas
Eléctrico		Consumo de agua
Físico-Químico		Consumo de energía
Ambiental		

Priorización

Consecuencia/Magnitud del impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad Consecuencia	Ambiente Deficiencia		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2 X	1. Raramente. Menos de 1h/día	1. Muy baja. Remotamente probable X
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25 X	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional. Entre 1-2h/día	2. Baja. Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual. Entre 2-5h/día	3. Media. Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente. Entre 5-8h/día X 4	4. Alta. Completamente probable

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo	Menor: (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. Moderado: (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. Mayor: (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Moderado	
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificación riesgos en alturas	R	Riesgo de caída			4	8	32	X	X		SISO
		A	X									
2	uso de EPP y Equipos de protección contra caídas.	R	•								X	SISO
		A	X uso de EPP								X	
3	Supervisión de trabajo en alturas.	R										SISO
		A	X observación							X		
4	Charla de seguridad previo a la labor a realizar	R										SISO
		A	X capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez		
Cargo	Coordinador Alturas		
Firma			

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FGSST - 20
		VERSION: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

PROYECTO: Hospital militar

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 26-11-2021 Hora inicio tarea: _____

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 26-11-2021 Hora terminacion tarea: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Miguel Angel Andrade		5		
2	Jesus Didor		6		
3	José Arnulfo Lizcano	José Arnulfo Lizcano	7		
4	John Fredy Jerez A.		8		

VIGÍA: SI [X] N.A [ ] | Nombre del Vigia: John Fredy Jerez. | Firma del Vigia:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Actividades de recuperación de la fachada, realizando resanación de Aleros de cada piso del edificio.

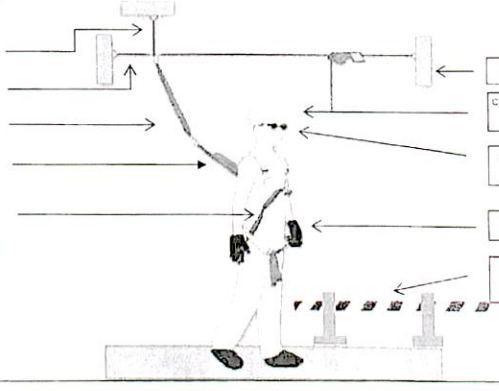
ESTADO DE SALUD

	1		2		3		4		5		6		7		8	
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	X		X		X		X									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		X		X		X		X								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		X		X		X		X								
Le tiene miedo a las alturas?		X		X		X		X								
Tiene certificado en trabajos en altura vigente?	X		X		X		X									
Tiene vigente la afiliación a la seguridad social?	X		X		X		X									

Otros? Cual? _____

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	SI	N.A
LÍNEA DE VIDA VERTICAL	X	
LÍNEA DE VIDA HORIZONTAL		X
ESLINGA	X	
ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO (Solo para trabajos a más de 6 m de altura)	X	
ARNÉS DE SEGURIDAD	X	
CONTROL O SISTEMA CAÍDA DE OBJETOS		



	SI	N.A
ANCLAJE	X	
CASCO CON BARBUQUEJO (3 puntos)	X	
GAFAS de seguridad o monogafas		
GUANTES	X	
SEÑALIZACION Y DELIMITACION DEL AREA	X	

HERRAMIENTAS, OTROS EQUIPOS: Espatulas

Se requiere de permisos adicionales?

Trabajo en espacios confinados SI [ ] NO [X] | Trabajo con energias peligrosas SI [ ] NO [X]

Trabajos de izaje de cargas SI [ ] NO [X] | Trabajos en caliente SI [ ] NO [X]

SISTEMA DE ACCESO

ESCALERA	SI	NO	N.A.
Zapatas de seguridad			X
Peldaños y largueros en buen estado			X
Inclinación (I-H/4)			X

OTROS? CUÁL?	SI	NO	N.A.
Plataforma terraza	X		

ANDAMIOS	SI	NO	N.A.
Asegurado			X
Módulos en buen estado			X
Plataformas en buen estado y aseguradas			X
Cuenta con rodapies			X
Superficie o base nivelada y firme			X
Cumple distancia minima de lineas energizadas			X

OBSERVACIONES: Los trabajadores comienzan a descender desde el primer nivel de la superficie hacia un segundo nivel, luego seguiran su descenso desde el borde de la superficie (nivel 2).

EMISOR DEL PERMISO o COORDINADOR DE ALTURAS

NOMBRE: Rafael Bermúdez Callejas.

CARGO: Especialista SST - 5150

FIRMA:

PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

NOMBRE

CARGO

FIRMA

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CÓDIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Piso 13, Edificio Hospital Militar	07	NOV - 26 - 2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO
Recuperación de fachada (Aleros de cada piso).

IDENTIFICACIÓN DE RIESGO

Alrededores

- [ ] Nivel de ruido
- [ ] Iluminación
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Áreas punteadas
- [ ] Resbaloso/Caídas
- [ ] Muelle/Agua
- [ ] Líneas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios
- [ ] Otros
- [ ] Químicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestión
- [ ] Caminos
- [ ] Guayas/Cables
- [ ] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros

Herramientas / Equipos

- [ ] Herra. Mano
- [ ] Opera con aire
- [ ] Generador
- [ ] Escaleras
- [ ] Guayas para cargar
- [ ] Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa/Malacate/Winche
- [ ] Especial/Herramienta inusual
- [ ] Circuito interruptor/Tierra
- [ ] Otros
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [ ] Extintor de fuego
- [ ] Equipo móvil

EPP Requerido

- [ ] Gafas de seguridad
- [x] Casco
- [ ] Respirador
- [ ] Equipo lava ojos
- [ ] Chaleco salvavidas
- [ ] Calzado de seguridad
- [ ] Ropa protectora para sandblasting
- [ ] Ropa resistente o a prueba de fuego
- [ ] Ropa protectora para cortadas/Soldadura
- [ ] Otros Líneas de vida.
- [ ] Protección auditiva
- [x] Guantes
- [x] Arnés de seguridad
- [ ] SCBA
- [ ] Careta

Pruebas

- [ ] Benceno
- [ ] Voltímetro
- [ ] Monitoreo de gases/Prueba de gases
- [ ] Otros

Notificaciones

- [x] Cliente(s)
- [ ] Depto. Bomberos
- [ ] Otros
- [ ] IH/Ambiental
- [ ] Supervisor sitio

Riesgos identificados

- [ ] Corto eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Espacio confinado
- [ ] Otros
- [ ] Soldadura
- [ ] Agua en hueco
- [x] Riesgo de caída

Producto / Material

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Sólidos (plomo)
- [ ] Gas/Vapor (Benceno)
- [ ] Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)
- [ ] Otros
- [ ] Tóxico
- [ ] Líquido
- [ ] Caliente
- [ ] Frío

Requerimientos especializados

- [ ] Soldador
- [ ] Operador de equipo
- [ ] Empleado temporal
- [ ] Otros

Otros

- [ ] Procedimientos
- [ ] Consideraciones ambientales
- [x] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación equipo crítico de seguridad
- [ ] Otros

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico		Residuos líquidos
Químico	Material particulado	Residuos sólidos
Biológico		Emisiones
Ergonómico	movimientos repetitivos, posturas prolongadas.	Vertimientos
Mecánico	golpes, caída de objetos	Derrames
Locativo	Caída de alturas	Fugas
Eléctrico		Consumo de agua
Físico-Químico		Consumo de energía
Ambiental		

Priorización			
Consecuencia/Magnitud del impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad Consecuencia	Ambiente Deficiencia		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2 X	1. Raramente: Menos de 1h/día	1. Muy baja: Remotamente probable X
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25 X	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/día	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/día	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/día X 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo	Menor: (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. Moderado: (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. Mayor: (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Moderado	
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caídas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir	Riesgos/Aspectos determinados		Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificación riesgos en alturas	R	Riesgo de caída			4	8	32	X	X		SISO
		A	X									
2	uso de EPP y Equipos de protección contra caídas.	R	•								X	SISO
		A	X uso de EPP								X	
3	Supervisión de trabajo en alturas.	R										SISO
		A	X observación							X		
4	Charla de seguridad previo a la labor a realizar	R										SISO
		A	X capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez		
Cargo	Coordinador Alturas		
Firma			

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO DE INSPECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD	CÓDIGO: FGSST-09
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 01
		FECHA: Noviembre 2017

AREA DE INSPECCIÓN Terraza Hospital militar **FECHA** 29-11-2021

INSPECTOR Y CARGO Rafael Bermúdez

1	FUENTE DE RIESGO / CONDICIONES LOCATIVAS / Pisos:	SI	NO	NA	Estado: Bueno	Estado: Malo	Observaciones	Recomendaciones	Fecha de aplicación de las recomendaciones	SE APLICARÓN LAS RECOMENDACIONES Y CONTROLES: SI	SE APLICARÓN LAS RECOMENDACIONES Y CONTROLES: NO
1,1	Antideslizantes	X			✓			uso de calzado adecuado.	siempre	X	
1,2	Agrietados		X								
1,3	Nivelados	X			✓						
2	**Techos:**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
2,1	Agrietados			X							
2,2	Goteras			X							
2,3	Bajantes			X							
2,4	Canales			X							
3	**Ventanas:**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
3,1	Aseguradas	X			✓		En cada piso hay ventanas	desplazarse con cuidado.	siempre.	X	
3,2	Vidrios	X			✓		ventanas en buen estado.				
3,3	Permiten apertura suficiente			X							
4	**Muros:**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
4,1	Agrietados		X								
4,2	Huecos			X							
4,3	Limpieza de paredes	X			✓						
4,4	Pintura	X			✓		restauración de pintura en Alerios de cada piso.				
5	**Escaleras:**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
5,1	Huella entre 23 y 36 cm			X							
5,2	Contrahuella entre 13 y 20 cm			X							
5,3	Escaleras resbaladizas			X							

Escaneado con CamScanner

5,4	Pasamanos a una altura de 90 cm mínimo			X							
6	**Baños:**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
6,1	Existe un baño solo para usuarios?	X			✓		baños en cada piso.				
6,2	Están debidamente señalizados	X			✓						
6,3	Existe un baño solo para empleados?	X			✓						
	Dotación:	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
6,4	Papel	X			✓						
6,5	Toallas	X			✓						
6,6	Jabón	X			✓						
7	**Señalización Informativa :**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
7.1.	Aviso Luminoso.			X							
7,2	Rampas	X			✓						
7,3	Escaleras	X			✓						
7,4	Sala de Espera			X							
7,5	Punto de atención al usuario			X							
7,6	Depósito/ área específica para almacenamiento de residuos señalizada	X			✓						
7,7	Botiquín señalizado	X			✓						
8	**Vías de acceso**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
8,1	Espacio suficiente para la movilización de personas	X			✓						
8,2	Demarcación de vías de evacuación con flechas	X			✓						
8,3	Salidas de evacuación de fácil acceso e iluminadas	X			✓						
8,4	Señalizadas las rutas de salida de emergencias	X			✓						
8,5	Existen avisos de peligro (en caso de requerirse)	X			✓						
8,6	Existe mapa de evacuación	X			✓						
9	**Seguridad Industrial**	**SI**	**NO**	**NA**	**Estado**		**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
	Extintores:				**Bueno**	**Malo**					
9,1	Cuenta el lugar de trabajo con extintores	X			✓						

Escaneado con CamScanner

9,2	Carga de extintor vigente	X			✓						
9,3	Personal capacitado para el manejo de extintores	X			✓						
9,4	Personal esta capacitado en primeros auxilios			X							
10	**Condiciones eléctricas**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
10,1	Cables eléctricos entubados o protegidos	X			✓						
11	**CONDICIONES DE HIGIENE (FÍSICO-QUÍMICOS)**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
11,1	Baño aseado y ordenado	X			✓						
11,2	Ventilación suficiente	X			✓		Ventilación natural				
11,3	Se separan los residuos de acuerdo a su clasificación			X							
11,4	Ordinarios (caneca verde)			X							
11,5	Reciclables (caneca gris)			X							
11,6	Biológicos (caneca roja)			X							
11,7	Depósito central para almacenamiento de residuos ordenado			X							
11,8	Programa para control de vectores			X							
11,9	Sala de espera aseada y ordenada			X							
11,10	Puestos de trabajo aseados y ordenados			X							
12	**CONDICIONES AMBIENTALES**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
12,1	Iluminación adecuada para la tarea	X			✓		Iluminación Natural				
12,2	Luminarias bien ubicadas y limpias	X			✓						
12,3	Ventilación suficiente	X			✓						
12,4	Exposición permanente y sin control a condiciones de fric			X							
12,5	Exposición permante y sin control a condiciones de calor			X							
13	CONDICIONES ERGONÓMICAS	SI	NO	NA	Bueno	Malo	Observaciones	Recomendaciones	Fecha de aplicación de las recomendaciones	SI	NO
13,1	La tarea exige posturas prolongadas de pie o sentado?	X			✓						
13,2	En levantamiento de cargas sobrepasa los límites permisibles (hombres 25 Kg , mujeres 12.5 Kg)?		X		✓						

Escaneado con CamScanner

13,3	La mesa de trabajo tiene espacio suficiente para la tarea			X	✓						
13,4	Sillas en buen estado (espaldar, asiento, rodachines), graduables en altura			X	✓						
13,5	Las posturas que adopta las personas cuando levantan pesos es segura y apropiada	X			✓						
13,6	Realiza pausas activas diariamente?	X			✓		Pausas Activas Previas				
14	**CONDICIONES BIOLÓGICAS**	**SI**	**NO**	**NA**	**Bueno**	**Malo**	**Observaciones**	**Recomendaciones**	**Fecha de aplicación de las recomendaciones**	**SI**	**NO**
14,1	Se conoce y aplica el Instructivo de Labores Operativas de Aseo	X			✓						
14,2	Se usan los elementos de protección personal	X			✓		Elementos de protección y equipos contra caídas				

OBSERVACIONES GENERALES

Condiciones Optimas de trabajo.

Rafael Bermúdez
Especialista SST - Coordinador Alturas.

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Noviembre 27 de 2021	LUGAR: Piso 13 Hospital Militar	VERSIÓN: 01
ASUNTO: Charla de 5 minutos-seguridad en Alturas	HORA DESDE: 07:30 am HASTA: 07:35am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Miguel Angel Andrade	1081411110	cra 88F N°52-55B su	3108531954	Miguel Andrade
2	Jesus Oidor	1061220444	cll. 128 A Bis 91 B 08	3107989200	
3	José Arnulfo Lizcano	1081418274	cll. 129F 93F. 29	3204082655	José Arnulfo Lizcano
4	John Fredy Jerez	1081415441	cll. 52 Sur #92A35	3222727509	John Fredy Jerez
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermudez C.	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermudez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 09 de 2021		LUGAR: Hospital Militar			VERSIÓN: 01
ASUNTO: charla 5 Minutos Riesgo Biomecánico		HORA DESDE: 08:40 am		HASTA: 08:45 am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Miguel Angel Andrade	1081411190	cra 88F # 55b sur	3108531954	
2	José Amulfo Irzcano	10 81148 274	cl. 127 F #93F 29	3204082655	
3	John Fredy Jerez	1081415441	cl. 525ur #92A35	322 272 3509	John Fredy Jerez A.
4	Jesus Oidar	1061220444	cl. 128Abis 91b-08	3107989200	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermudez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: FGSST - 23
		VERSIÓN: 01
		FECHA: Noviembre 2017

FECHA: Diciembre 13 - de 2021 LUGAR: Hospital Militar

ASUNTO: Charla 5 minutos Prevención de accidentes de trabajo HORA DESDE: 08:30 AM HASTA: 08:35 AM

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Jose Arnulfo Lizcano	1098418274	———	3108531954	Jose Arnulfo Lizcano
2	John Fredy Jerez	1098415441	———	3222727509	John Fredy Jerez
3	Miguel Angel Andrade	1098411110	———	3108531954	
4	Jesús Ordoñez	1091220444	———	3107189200	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Rafael Bermudez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermudez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 03 de 2021		LUGAR: Hospital Militar			VERSIÓN: 01
ASUNTO: charla 5 minutos Identificación de riesgos		HORA DESDE: 08:20 AM		HASTA: 08:25 am.	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Miguel Angel Andrade	1069411110	Cra. 88 I # 52-55 Jun	3108531954.	
2	José Arnulfo Liscano	1081418274.	cl. 127 # H-98-29	3204082655	José Arnulfo Liscano
3	Jesús Oídor	66220444	cl. 128A bis 91 b-08	3107989200	
4	John Andy Jaiz	1081415441	cll. 52 Sur # 92A33	322 272 7509.	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA	FIRMA	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 21 de 2021		LUGAR: Hospital Militar		VERSIÓN: 01
ASUNTO: Charla de 5 minutos lluvias torrenciales		HORA DESDE: 08:30	HASTA: 08:35 am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Duban cuchumbe	1061 688 841	———	3204364018	
2	John Fredy Jerez	1081415441	———	322 272 7509	John Fredy Jerez A
3	Jesús Didier	1061 220444	———	3107989200	
4	José Arnulfo Lizcano	1081418274	———	3204082055	José Arnulfo Lizcano
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 14 - 2021			LUGAR: Hospital Militar		VERSIÓN: 01
ASUNTO: Charla 5 minutos Prevención de enfermedades laborales			HORA DESDE: 08:30 AM	HASTA: 08:35 AM	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Jose Arnulfo Lizcano	1081998274	———	3108531954	Jose Arnulfo Lizcano
2	John Fredy Jerez	1081415441	———	322 272 75 09	John Fredy Jerez A.
3	Miguel Angel Andrade	1081911110	———	3108531954	
4	Jesus Oidor	1051220944	———	3107989200	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA	FIRMA:	NOMBRE: Rafael Bermúdez
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
					VERSIÓN: 01
FECHA: Diciembre 04 de 2021		LUGAR: Hospital Militar			FECHA: Noviembre 2017
ASUNTO: Charla 5 minutos Control de Riesgos y Reglas		HORA DESDE: 08:30 am		HASTA: 08:35 am	

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Jesus Oidor	1061220444	cl.28A bis 916-08	3107989200	
2	John Fredy Jerez	1081415441	cll. 52 Sur #92 A35	322 272 7809	
3	Jose Amulfo Lizcano	1081418279	Cl. 127F #93F-29	3204082655	
4	Miguel Angel Andrade	1081411110	cra. 88F #52-55 bis	3108531954.	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 02 de 2021		LUGAR: Hospital Militar			VERSIÓN: 01
ASUNTO: Comunicación Asertiva		HORA DESDE: 08:40 am		HASTA: 08:45 am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	José Arnulfo Lizcano	1081418279	cl. 127 F # 93 F 29	3204082655	José Arnulfo Lizcano
2	Miguel Angel Andrade	1081411110	cra. 88 F # 52-55 Sur	3108531954	
3	Jesús Oidor	1061220444	Cl. 128 A bis 96-08	3107989200	
4	John Fredy Jeréz	1081415441	cll. 52 Sur # 92 A 35	322 272 7509	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 06 de 2021			LUGAR: Hospital Militar		VERSIÓN: 01
ASUNTO: Charla 5 minutos Prevención Riesgo Químico			HORA DESDE: 08:30 AM	HASTA: 08:35 am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Miguel Angel Andrade	1081411110	Cra. 88F # 52-55 b Sur	3108533954	
2	José Arnulfo Lizcano	1081418274	Cl 127F #93F-24	3204982655	José Arnulfo Lizcano
3	John Fredy Jerez	1081415441	Cll. 52 Sur #82A35	3222727509	John Fredy Jerez A.
4	Jesus Ardor	1061770444	Cll. 128A bis 91 b 08	3107989200	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
					VERSIÓN: 01
FECHA: Diciembre 07 de 2024		LUGAR: Hospital Militar			FECHA: Noviembre 2017
ASUNTO: Charlas minutos Prevención Riesgo Biológico		HORA DESDE: 08:35 am		HASTA: 08:40 am	

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Jesus Oidor	1061720444	cll 120 A bis 91b-08	3107489200	
2	John Freddy Jerez.	1081415441	cll 52 Sur # 92 A 35	3227727509.	John Freby Jerez A.
3	José Arnulfo Vizcaino	1081918774	cl 127 F # 93-729	3243826655	José Arnulfo Lizcano
4	Miguel Angel Andrade	1081411110	cra 88 # 52-56 Sur	3108531954	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Noviembre 30 de 2021		LUGAR: Hospital militar		VERSIÓN: 01
ASUNTO: Charla 5 minutos - trabajo coordinado		HORA DESDE: 08:55 am	HASTA: 09:00 am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Jesus Oidor	1061220444	—	3107989200	
2	José Arnulfo Lizcano	1081418274	—	3204082655	José Arnulfo Lizcano
3	Miguel Angel Andrade	1081411110	—	3108531954	
4	John Fredy Jerez	1081415447	—	3222727509	John fredy Jerez A.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Ramírez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Ramírez

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				CODIGO: FGSST - 23
FECHA: Diciembre 01 de 2021			LUGAR: Hospital Militar		VERSIÓN: 01
ASUNTO: Charla 5 minutos - Autocuidado			HORA DESDE: 08:30 am	HASTA: 08:35 am	FECHA: Noviembre 2017

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	N° DOCUMENTO	DIRECCIÓN	N° TELÉFONO FIJO- CELULAR	FIRMA
1	Jesús Oidor	1061220444	cl. 128 A bis 91b-08	3107989200	
2	Miguel Angel Andrada	1081411110	Cra. 88 F # 52-55 b sur	3108531954	
3	José Arnulfo Lizcano	1081418274	cl. 127 F 93F29	3204082655	José Arnulfo Lizcano
4	John Fredy Jeréz	1081415441	cll. 52 sur # 92A 35	322 272 7509	John Fredy Jerez A.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
FIRMA:	FIRMA:	
NOMBRE: Rafael Bermúdez	NOMBRE:	NOMBRE: Rafael Bermúdez

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital militar - Piso 13	02	NOV - 27 - 2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Trabajos de resanación en Aleras de la fachada

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caidas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Lineas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberias/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[ ]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		
[ ]	Grúa/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[X]	Casco	[X]	Guantes
[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros		

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltimetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Especio confinado	[X]	Riesgo de caida
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio
[ ]	Particulas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador		
[ ]	Operador de equipo		
[ ]	Empleado temporal		
[ ]	Otros		

Otros

[ ]	Procedimientos		
[ ]	Consideraciones ambientales		
[x]	Inspecciones de equipos		
[ ]	Desactivación equipo critico de seguridad		
[ ]	Otros		

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación	Residuos líquidos
Químico	Material particulado	Residuos solidos
Biológico	Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos	Emisiones
Ergonómico	movimientos repetitivos, posturas prolongadas	Vertimientos
Mecánico	golpes, caida de objetos	Derrames
Locativo	caida de altuvas	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energía
Ambiental	lluvias	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad. Luego multiplique estos valores entre sí, colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo.		
Consecuencia/Magnitud del Impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	Ambiente		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/día	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervision periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervision permanente y controles especiales.
Moderado	
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposicion	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	identificar riesgos y peligros	R	caida de alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	uso de EPP y equipos de protección.	R										
		A	uso de EPP								X	
3	supervisión de trabajo en alturas	R										
		A	observación						X			
4	charla de seguridad sobre seguridad en Alturas	R										
		A	capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez C.		
Cargo	Coordinador de Alturas		
Firma			

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar - Fachada Urgencias Ok		NOV-30-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Restauración fachada Urgencias.

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Quimicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Lineas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberias/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[X]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones electricas		
[ ]	Grua/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[X]	Casco	[X]	Guantes
[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros		

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltimetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Espacio confinado	[X]	Riesgo de caida
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio
[ ]	Particulas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador
[ ]	Operador de equipo
[ ]	Empleado temporal
[ ]	Otros

Otros

[ ]	Procedimientos
[ ]	Consideraciones ambientales
[X]	Inspecciones de equipos
[ ]	Desactivación equipo critico de seguridad
[ ]	Otros

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, iluminación, [illegible]	Residuos liquidos
Químico	material particulado, [illegible] vapores, gases, líquidos, humo, solidos	Residuos sólidos
Biológico	Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos	Emisiones
Ergonómico	Posturas, movimientos repetitivos	Vertimientos
Mecánico	Caida de objetos, golpes	Derrames
Locativo	Caida de alturas.	Fugas
Eléctrico	Alta tension, baja tension, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energia
Ambiental	lluvias, descargas electricas, lluvias, sismos, deslizamientos de tierra, inundac...	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas [illegible] colocando el resultado en la casilla de Criticidad

Consecuencia/Magnitud del Impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	**Ambiente**		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 9
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo	Menor: (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. Moderado: (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. Mayor: (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Moderado	
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificación de riesgos	R	Caída Alturas			4	5	32	X	X		
		A										
2	Uso de EPP's	R										
		A	Uso EPP's								X	
3	Supervisión T.S.A	R										
		A	observación						X			
4	charla de 5 minutos Trabajo coordinado	R										
		A	capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Benavidez C.		
Cargo	Coordinador T.S.A.		
Firma			

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Piso 13 - Hospital militar	03	NOV-29-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Quimicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[ ]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		
[ ]	Grúa/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[X]	Casco	[X]	Guantes
[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros		

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltímetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Especio confinado	[X]	Riesgo de caída
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio
[ ]	Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador		
[ ]	Operador de equipo		
[ ]	Empleado temporal		
[ ]	Otros		

Otros

[ ]	Procedimientos		
[ ]	Consideraciones ambientales		
[X]	Inspecciones de equipos		
[ ]	Desactivación equipo critico de seguridad		
[ ]	Otros		

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación	Residuos líquidos
Químico	material particulado	Residuos sólidos
Biológico	Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos	Emisiones
Ergonómico	Posturas prolongadas, antigravitacionales, movimientos repetitivos	Vertimientos
Mecánico	caída de objetos, golpes	Derrames
Locativo	caída de alturas	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energia
Ambiental	lluvias, clima.	

Trabajos en alturas, caída de objetos, caída de personas al mismo nivel, sistemas de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado

Atrapamientos, atropellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes calientes, mecanismos

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad, luego multiplique por las mismas y colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo		
Consecuencia/Magnitud del Impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	Ambiente		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/día	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/día	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/día	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/día 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo: moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caídas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración: Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo S/S	Valoración: Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo A	Valoración: Exposición	Valoración: Probabilidad	Valoración: Grado de Riesgo	Controles a realizar: Fuente	Controles a realizar: Medio	Controles a realizar: Persona	Responsable
1	identificación de Peligros	R	Caída de alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	uso de Equipos de protección.	R									X	
		A	uso de EPPs								X	
3	supervisión de trabajo seguro en alturas.	R										
		A	observación						X			
4	Charla de Seguridad sobre uso de Equipos de Protección contra caídas.	R										
		A	capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez C.		
Cargo	coordinador de Alturas		
Firma			

Escaneado con CamScanner

VING Vertices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	20	DIC-21-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Continuar la Pintada de los altos

IDENTIFICACIÓN DE RIESGO

Alrededores				Herramientas / Equipos				EPP Requerido			
[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos	[X]	Herra. Mano	[ ]	Bombas	[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo	[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras	[X]	Casco	[X]	Guantes
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión	[ ]	Generador	[ ]	Andamio	[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos	[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego	[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables	[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil	[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima	[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas			[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible	[ ]	Grúa/Malacate/Winche			[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros	[ ]	Especial/Herramienta inusual			[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios			[ ]	Circuito interruptor/Tierra			[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros			[ ]	Otros			[ ]	Otros		

Pruebas				Notificaciones				Riesgos identificados			
[ ]	Benceno	[ ]	Voltímetro	[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental	[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases			[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio	[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Otros			[ ]	Otros			[ ]	Especio confinado	[ ]	Riesgo de caída
								[ ]	Otros		

Producto / Material				Requerimientos especializados		Otros	
[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico	[ ]	Soldador	[ ]	Procedimientos
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido	[ ]	Operador de equipo	[ ]	Consideraciones ambientales
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente	[ ]	Empleado temporal	[X]	Inspecciones de equipos
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio	[ ]	Otros	[ ]	Desactivación equipo crítico de seguridad
[ ]	Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)					[ ]	Otros
[ ]	Otros						

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, ...	Residuos líquidos
Químico	Material Particulado	Residuos sólidos
Biológico	Virus, bacterias	Emisiones
Ergonómico	Movimientos repetitivos	Vertimientos
Mecánico	Golpes, caida de objetos	Derrames
Locativo	Caídas de alturas	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energía
Ambiental	Tormentas eléctricas, lluvias, sismos, deslizamientos de tierra, inundación	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casilla... colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo			
Consecuencia/Magnitud del Impacto			**Exposición**	**Probabilidad**
Salud/Seguridad	**Ambiente**			
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata	2	1. Raramente: Menos de 1h/día	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo		2. Ocasional: Entre 1-2h/día	2. Baja: Poco probable 3
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración		3. Habitual: Entre 2-5h/día	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente		4. Continuamente: Entre 5-8h/día 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	**FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO**	**CODIGO:** FGSST-22
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FECHA:** NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo Moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir	Riesgos/Aspectos determinados		Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificacion de Riesgos	R	caida de alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	uso de elementos de protección personal	R										
		A	uso de E.PP								X	
3	Supervision de T.S.A	R										
		A	observacion						X	X	X	
4	charla de 5 minutos Autocuidado	R										
		A	capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez		
Cargo	coordinador T.S.A		
Firma			

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	15	DIC-14-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Dar continuidad a la pintada de los Aleros cara 2.

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

- [ ] Nivel de ruido
- [ ] Iluminación
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Áreas punteadas
- [ ] Resbaloso/Caidas
- [ ] Muelle/Agua
- [ ] Líneas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados/Tuberias/Otros servicios
- [ ] Otros
- [ ] Quimicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestión
- [ ] Caminos
- [ ] Guayas/Cables
- [ ] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros

Herramientas / Equipos

- [X] Herra. Mano
- [ ] Opera con aire
- [ ] Generador
- [ ] Escaleras
- [ ] Guayas para cargar
- [ ] Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa/Malacate/Winche
- [ ] Especial/Herramienta inusual
- [ ] Circuito interruptor/Tierra
- [ ] Otros
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [ ] Extintor de fuego
- [ ] Equipo móvil

EPP Requerido

- [X] Gafas de seguridad
- [X] Casco
- [X] Respirador
- [ ] Equipo lava ojos
- [ ] Chaleco salvavidas
- [X] Calzado de seguridad
- [ ] Ropa protectora para sandblasting
- [ ] Ropa resistente o a prueba de fuego
- [ ] Ropa protectora para cortadas/Soldadura
- [ ] Otros
- [ ] Protección auditiva
- [X] Guantes
- [X] Arnés de seguridad
- [ ] SCBA
- [ ] Careta

Pruebas

- [ ] Benceno
- [ ] Monitoreo de gases/Prueba de gases
- [ ] Otros
- [ ] Voltimetro

Notificaciones

- [X] Cliente(s)
- [ ] Depto. Bomberos
- [ ] Otros
- [ ] IH/Ambiental
- [ ] Supervisor sitio

Riesgos identificados

- [ ] Corto eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Especio confinado
- [ ] Otros
- [ ] Soldadura
- [ ] Agua en hueco
- [ ] Riesgo de caida

Producto / Material

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Solidos (plomo)
- [ ] Gas/Vapor (Benceno)
- [ ] Particulas en el ambiente (Asbestos, polvo)
- [ ] Otros
- [ ] Toxico
- [ ] Liquido
- [ ] Caliente
- [ ] Frio

Requerimientos especializados

- [ ] Soldador
- [ ] Operador de equipo
- [ ] Empleado temporal
- [ ] Otros

Otros

- [ ] Procedimientos
- [ ] Consideraciones ambientales
- [X] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación equipo crítico de seguridad
- [ ] Otros

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación	Residuos líquidos
Químico	Material Particulado, pintura	Residuos sólidos
Biológico	virus, bacterias, hongos	Emisiones
Ergonómico	Posturas prolongadas, movimientos repetitivos	Vertimientos
Mecánico	Caida de objetos, golpes, proyección de material	Derrames
Locativo	Caida de alturas	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energia
Ambiental	lluvias, tormentas, vientos.	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad. Luego multiplique estos valores entre si, colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo.		
Consecuencia/Magnitud del Impacto		**Exposición**	**Probabilidad**
Salud/Seguridad	**Ambiente**		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
VING Vértices Ingeniería	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo: Moderado	Menor: (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. Moderado: (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. Mayor: (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caídas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo S/S	Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo A	Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
1	Identificación de riesgos	R	caida de alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	Uso de EPP	R										
		A	Uso de EPP								X	
3	Supervisión de T.S.A	R										
		A	observación						X	X		
4	Charla de 5 minutos.	R										
		A	capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez		
Cargo	Coordinador T.S.A		
Firma			

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	14	DIC-13-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Continuar con Pintada de aleros

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores				Herramientas / Equipos				EPP Requerido			
[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Quimicos	[X]	Herra. Mano	[ ]	Bombas	[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo	[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras	[X]	Casco	[X]	Guantes
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión	[ ]	Generador	[ ]	Andamio	[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos	[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego	[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables	[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil	[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima	[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas			[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible	[ ]	Grúa/Malacate/Winche			[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros	[ ]	Especial/Herramienta inusual			[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios			[ ]	Circuito interruptor/Tierra			[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros			[ ]	Otros			[ ]	Otros		

Pruebas				Notificaciones				Riesgos identificados			
[ ]	Benceno	[ ]	Voltimetro	[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental	[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases			[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio	[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Otros			[ ]	Otros			[ ]	Especio confinado	[ ]	Riesgo de caida
								[ ]	Otros		

Producto / Material				Requerimientos especializados		Otros	
[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico	[ ]	Soldador	[ ]	Procedimientos
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido	[ ]	Operador de equipo	[ ]	Consideraciones ambientales
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente	[ ]	Empleado temporal	[X]	Inspecciones de equipos
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio	[ ]	Otros	[ ]	Desactivación equipo critico de seguridad
[ ]	Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)					[ ]	Otros
[ ]	Otros						

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barometricas, alta o baja iluminación	Residuos líquidos
Químico	Humos, gases, vapores, neblina, polvos, líquidos, humo, pintura	Residuos sólidos
Biológico	Animales, vegetales, virus, bacterias, parásitos, hongos	Emisiones
Ergonómico	Posturas prolongadas, movimientos repetitivos, manipulación de cargas, diseño del puesto de trabajo, turnos,	Vertimientos
Mecánico	Atrapamientos, atropellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes calientes, filos, punzantes,	Derrames
Locativo	Caida de objetos, golpes, proyección de material	Fugas
Eléctrico	Caída de alturas, caída de nivel, sistemas de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado	Consumo de agua
Físico-Químico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de energía
Ambiental	Incendio, explosión	
	Tormentas eléctricas, lluvias, sismos, deslizamientos, inundaciones, vientos fuertes	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad. Luego multiplique estos valores entre si, colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo.			
Consecuencia/Magnitud del impacto			**Exposición**	**Probabilidad**
Salud/Seguridad	**Ambiente**			
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata	2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo		2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración		3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente		4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	**FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO**	**CODIGO:** FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**VERSIÓN:** 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo Moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificar Riesgos	R	caída de altura			4	8	32	x	x		
		A										
2	Uso de EPP	R										
		A	Uso de EPP								x	
3	Supervisión de T.S.A	R										
		A	observación						x	x		
4	Charla de 5 minutos	R										
		A	capacitación								x	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez		
Cargo	coordinador T. S.A.		
Firma			

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar – cara 1	11	DIL 004-2021	Nuevo [x] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Dar continuidad a la Pintada de los Atriles.

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[x]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		
[ ]	Grúa/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[x]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[x]	Casco	[x]	Guantes
[x]	Respirador	[x]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[x]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros		

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltímetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[x]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Especio confinado	[ ]	Riesgo de caída
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Tóxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Líquido
[ ]	Sólidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frío
[ ]	Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador
[ ]	Operador de equipo
[ ]	Empleado temporal
[ ]	Otros

Otros

[ ]	Procedimientos
[ ]	Consideraciones ambientales
[x]	Inspecciones de equipos
[ ]	Desactivación equipo crítico de seguridad
[ ]	Otros

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación	Residuos líquidos
Químico	Material Particulado	Residuos sólidos
Biológico	Virus, bacterias, hongos	Emisiones
Ergonómico	Movimientos repetitivos, Posturas Prolongadas, entegravitacionales	Vertimientos
Mecánico	Golpes/ Caída de objetos	Derrames
Locativo	Caída de alturas	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energía
Ambiental	Lluvias, tormentas	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad. Luego multiplique estos valores entre sí colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo		
Consecuencia/Magnitud del impacto		**Exposición**	**Probabilidad**
Salud/Seguridad	**Ambiente**		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/día	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/día	2. Baja: Poco probable 3
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/día	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/día 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

VING	**FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO**	**CODIGO:** FGSST-22
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FECHA:** NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo: Moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales
Convenciones	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Cumplimiento a tiempo	H	Tetos/Apuntalamiento	O	Permiso desbloqueo	V	Centro de acopio	AD		
Capacitación	B	Avisajes	I	Equipos de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE		
Charla de seguridad	C	Demarcar señalización	J	Vigías de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Análisis de relevancia	AF		
Supervisión	D	Suministro preventivo	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Plan Operativos	AG		
Divulgar y etiquetar	E	Inspeccionar	L	Inspección previa	S	Permiso en caliente	Z	Control materiales	AH		
Cuestión	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI		
Extintores	G	Sistema contra caídas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ		

Item	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				NR	A							
1	Identificación de Riesgos	R	Kit de alivio			A	B	3c	K	K		
		A										
2	Uso de EPPs	R										
		A	Uso de EPP								K	
3	Charlas TSA	R										
		A	observacion						K			
4	Kit de primeros	R										
		A	Capacitacion								K	Equipo
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Robert Arnedo C		
Cargo	Residente TSA		
Firma			

Escaneado con CamScanner

VING Vertices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar - Cra 7	10	Dic. 07 - 2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Pintar Aleros de la fachada.

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

- [ ] Nivel de ruido
- [ ] Iluminación
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Áreas punteadas
- [ ] Resbaloso/Caídas
- [ ] Muelle/Agua
- [ ] Líneas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios
- [ ] Otros _____
- [ ] Químicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestión
- [ ] Caminos
- [ ] Guayas/Cables
- [ ] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros

Herramientas / Equipos

- [X] Herra. Mano
- [ ] Opera con aire
- [ ] Generador
- [ ] Escaleras
- [ ] Guayas para cargar
- [ ] Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa/Malacate/Winche
- [ ] Especial/Herramienta inusual
- [ ] Circuito interruptor/Tierra
- [ ] Otros _____
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [ ] Extintor de fuego
- [ ] Equipo móvil

EPP Requerido

- [X] Gafas de seguridad
- [X] Casco
- [X] Respirador
- [ ] Equipo lava ojos
- [ ] Chaleco salvavidas
- [X] Calzado de seguridad
- [ ] Ropa protectora para sandblasting
- [ ] Ropa resistente o a prueba de fuego
- [ ] Ropa protectora para cortadas/Soldadura
- [ ] Otros _____
- [ ] Protección auditiva
- [X] Guantes
- [X] Arnés de seguridad
- [ ] SCBA
- [ ] Careta

Pruebas

- [ ] Benceno
- [ ] Monitoreo de gases/Prueba de gases
- [ ] Otros _____
- [ ] Voltímetro

Notificaciones

- [X] Cliente(s)
- [ ] Depto. Bomberos
- [ ] Otros _____
- [ ] IH/Ambiental
- [ ] Supervisor sitio

Riesgos identificados

- [ ] Corto eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Especio confinado
- [ ] Otros _____
- [ ] Soldadura
- [ ] Agua en hueco
- [ ] Riesgo de caída

Producto / Material

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Solidos (plomo)
- [ ] Gas/Vapor (Benceno)
- [ ] Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)
- [ ] Otros _____
- [ ] Toxico
- [ ] Liquido
- [ ] Caliente
- [ ] Frio

Requerimientos especializados

- [ ] Soldador
- [ ] Operador de equipo
- [ ] Empleado temporal
- [ ] Otros _____

Otros

- [ ] Procedimientos
- [ ] Consideraciones ambientales
- [X] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación equipo crítico de seguridad
- [ ] Otros _____

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barometricas, alta o baja iluminación	Residuos liquidos
Químico	Polvos, vapores, gases, líquidos, humo, sólidos. Material Particulado	Residuos sólidos
Biológico	Virus, vegetales, animales, insectos, bacterias, hongos, organismos	Emisiones
Ergonómico	Movimientos repetitivos, posturas prolongadas, antropométricos	Vertimientos
Mecánico	Golpes, atrapamientos, atropellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes calientes, mecanismos	Derrames
Locativo	Caída de alturas, caída de objetos, sistemas de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energía
Ambiental	Lluvias, derrames, deslizamientos de tierra, inundación	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad. Luego multiplique estos valores entre si, colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo.			
Consecuencia/Magnitud del Impacto			Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	Ambiente			
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata	2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo		2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración		3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente		4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	09	DIC-06-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Se inicia con la pintada de los Aleros.

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caídas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[X]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		
[ ]	Grúa/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[X]	Casco	[X]	Guantes
[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros		

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltímetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Especio confinado	[ ]	Riesgo de caída
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Tóxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Líquido
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frío
[ ]	Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador		
[ ]	Operador de equipo		
[ ]	Empleado temporal		
[ ]	Otros		

Otros

[ ]	Procedimientos		
[ ]	Consideraciones ambientales		
[X]	Inspecciones de equipos		
[ ]	Desactivación equipo crítico de seguridad		
[ ]	Otros		

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, alta o baja iluminación	Residuos líquidos
Químico	Material Particulado	Residuos sólidos
Biológico	Virus, bacterias, hongos	Emisiones
Ergonómico	Movimientos repetitivos, sobreesfuerzos, posturas Movimientos repetitivos, Posturas prolongadas, antigravitacionales	Vertimientos
Mecánico	Golpes, Caída de objetos	Derrames
Locativo	Caída de alturas, caída de nivel, sistemas de almacenamiento, pisos irregulares, estructuras e instalaciones en mal estado	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energía
Ambiental	Lluvias, tormentas	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia, frecuencia y probabilidad. Luego multiplique estos valores entre sí, colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo		
Consecuencia/Magnitud del impacto		**Exposición**	**Probabilidad**
Salud/Seguridad	**Ambiente**		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/día	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/día	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/día	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/día 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
VING Vértices Ingeniería	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar - Cara 1	08	Dic 04-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Terminación de resanación de aleros, y adecuación para empezar a pintar.

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores				Herramientas / Equipos				EPP Requerido			
[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos	[X]	Herra. Mano	[ ]	Bombas	[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo	[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras	[X]	Casco	[X]	Guantes
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión	[ ]	Generador	[ ]	Andamio	[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos	[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego	[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables	[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil	[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[ ]	Resbaloso/Caidas	[ ]	Clima	[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas			[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible	[ ]	Grúa/Malacate/Winche			[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Lineas alto voltaje	[ ]	Otros	[ ]	Especial/Herramienta inusual			[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Cables enterrados/Tuberias/Otros servicios			[ ]	Circuito interruptor/Tierra			[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros _____			[ ]	Otros _____			[ ]	Otros _____		

Pruebas				Notificaciones				Riesgos identificados			
[ ]	Benceno	[ ]	Voltimetro	[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental	[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases			[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio	[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Otros _____			[ ]	Otros _____			[ ]	Especio confinado	[ ]	Riesgo de caida
								[ ]	Otros _____		

Producto / Material				Requerimientos especializados		Otros	
[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico	[ ]	Soldador	[ ]	Procedimientos
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido	[ ]	Operador de equipo	[ ]	Consideraciones ambientales
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente	[ ]	Empleado temporal	[X]	Inspecciones de equipos
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio	[ ]	Otros _____	[ ]	Desactivación equipo critico de seguridad
[ ]	Particulas en el ambiente (Asbestos, polvo)					[ ]	Otros _____
[ ]	Otros _____						

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido; vibraciones; altas o bajas temperaturas; radiaciones; presiones barométricas; poca iluminación	Residuos líquidos
Químico	Material Particulado; líquidos; humo; sólidos	Residuos sólidos
Biológico	Virus, bacterias, hongos; virus; bacterias; microorganismos	Emisiones
Ergonómico	Movimientos repetitivos, posturas prolongadas, antigravitacionales.	Vertimientos
Mecánico	Golpes, caida de objetos; atrapamientos; golpes; caída de objetos; proyección	Derrames
Locativo	Caida de alturas. sistemas de almacenamiento; pisos irregulares;	Fugas
Eléctrico	Alta tensión; baja tensión; estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio; explosión	Consumo de energía
Ambiental	Lluvias, tormentas. deslizamientos de tierra; inundación	

Priorización	Consecuencia/Magnitud del impacto		Exposición	Probabilidad
	Salud/Seguridad	Ambiente		
	1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
	2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 8
	3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
	4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
VING Vértices Ingeniería		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Moderado	
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	identifracción de Riesgos	R	caida de alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2		R										
	uso de EPP's	A	uso de EPP								X	
3		R										
	Supervisión T.S.A	A	observación						X			
4		R										
	Charla de 5 minutos	A	Capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez C.		
Cargo	Coordinador T-S.A		
Firma			

Escaneado con CamScanner

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
VING Vértices Ingeniería	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	07	Dic-03-2021	Nuevo [x] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Finalizacion de adecuación de Aseos Para la respectiva Pintada

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

- [ ] Nivel de ruido
- [ ] Iluminación
- [ ] Ventilación
- [ ] Trabajos encima
- [ ] Áreas punteadas
- [ ] Resbaloso/Caidas
- [ ] Muelle/Agua
- [ ] Líneas alto voltaje
- [ ] Cables enterrados/Tuberias/Otros servicios
- [ ] Otros
- [ ] Químicos
- [ ] Material con filo
- [ ] Congestión
- [ ] Caminos
- [ ] Guayas/Cables
- [ ] Clima
- [ ] Combustible
- [ ] Otros

Herramientas / Equipos

- [x] Herra. Mano
- [ ] Opera con aire
- [ ] Generador
- [ ] Escaleras
- [ ] Guayas para cargar
- [ ] Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas
- [ ] Grúa/Malacate/Winche
- [ ] Especial/Herramienta inusual
- [ ] Circuito interruptor/Tierra
- [ ] Otros
- [ ] Bombas
- [ ] Mangueras
- [ ] Andamio
- [ ] Extintor de fuego
- [ ] Equipo móvil

EPP Requerido

- [x] Gafas de seguridad
- [x] Casco
- [x] Respirador
- [ ] Equipo lava ojos
- [ ] Chaleco salvavidas
- [x] Calzado de seguridad
- [ ] Ropa protectora para sandblasting
- [ ] Ropa resistente o a prueba de fuego
- [ ] Ropa protectora para cortadas/Soldadura
- [ ] Otros
- [ ] Protección auditiva
- [x] Guantes
- [x] Arnés de seguridad
- [ ] SCBA
- [ ] Careta

Pruebas

- [ ] Benceno
- [ ] Monitoreo de gases/Prueba de gases
- [ ] Otros
- [ ] Voltímetro

Notificaciones

- [x] Cliente(s)
- [ ] Depto. Bomberos
- [ ] Otros
- [ ] IH/Ambiental
- [ ] Supervisor sitio

Riesgos identificados

- [ ] Corto eléctrico
- [ ] Excavación
- [ ] Especio confinado
- [ ] Otros
- [ ] Soldadura
- [ ] Agua en hueco
- [ ] Riesgo de caida

Producto / Material

- [ ] Corrosivo
- [ ] Hidrocarburo
- [ ] Solidos (plomo)
- [ ] Gas/Vapor (Benceno)
- [ ] Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)
- [ ] Otros
- [ ] Toxico
- [ ] Liquido
- [ ] Caliente
- [ ] Frio

Requerimientos especializados

- [ ] Soldador
- [ ] Operador de equipo
- [ ] Empleado temporal
- [ ] Otros

Otros

- [ ] Procedimientos
- [ ] Consideraciones ambientales
- [x] Inspecciones de equipos
- [ ] Desactivación equipo critico de seguridad
- [ ] Otros

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barometricas, alta o baja iluminacion	Residuos liquidos
Químico	Polvos, Material Particulado, vapores, nieblas, gases, líquidos, humos, sólidos	Residuos sólidos
Biológico	Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos	Emisiones
Ergonómico	Movimientos repetitivos, Posturas Prolongadas, esfuerzos, posturas, sobreesfuerzo, postura	Vertimientos
Mecánico	Golpes, Caida de objetos, atrapamientos, atropellamientos, golpes, caída de objetos, proyección, choque de vehículos, partes cortantes, movimientos	Derrames
Locativo	Caida de Alturas, caídas, caída de nivel, deficiente almacenamiento, pisos irregulares, estructuras, instalaciones en mal estado	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energia
Ambiental	Tormentas eléctricas, lluvias, sismos, deslizamientos de tierra, inundación, Lluvia	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas de consecuencia y probabilidad, luego multiplique estos valores colocando el resultado en la casilla de Grado Riesgo			
Consecuencia/Magnitud del Impacto			Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	Ambiente			
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata	2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo		2. Ocasional: Entre 1-2h/dia	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración		3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente		4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	**FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO**	**CODIGO:** FGSST-22
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**FECHA:** NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo Moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de accion establecidos **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales

Controles — Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD		
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso electrico	W	Reciclaje	AE		
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retencion	AF		
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG		
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH		
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI		
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ		

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificación de Riesgos	R	Caida de alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	USO EPPS	R										
		A	Uso de EPP.								X	
3	Supervision T.S.A.	R										
		A	observacion						X			
4	Charla de 5 minutos	R										
		A	Capacitacion								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermudez C.		
Cargo	coordinador T.S.A		
Firma			

Escaneado con CamScanner

	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
VING Vertices Ingeniería	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	06	DIC-02-2021	Nuevo [x] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Resanación de Aleros Fachada Descargue

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores		Herramientas / Equipos		EPP Requerido	
[ ] Nivel de ruido	[ ] Químicos	[x] Herra. Mano	[ ] Bombas	[x] Gafas de seguridad	[ ] Protección auditiva
[ ] Iluminación	[ ] Material con filo	[ ] Opera con aire	[ ] Mangueras	[x] Casco	[x] Guantes
[ ] Ventilación	[ ] Congestión	[ ] Generador	[ ] Andamio	[x] Respirador	[x] Arnés de seguridad
[ ] Trabajos encima	[ ] Caminos	[ ] Escaleras	[ ] Extintor de fuego	[ ] Equipo lava ojos	[ ] SCBA
[ ] Áreas punteadas	[ ] Guayas/Cables	[ ] Guayas para cargar	[ ] Equipo móvil	[ ] Chaleco salvavidas	[ ] Careta
[ ] Resbaloso/Caídas	[ ] Clima	[ ] Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		[x] Calzado de seguridad	
[ ] Muelle/Agua	[ ] Combustible	[ ] Grúa/Malacate/Winche		[ ] Ropa protectora para sandblasting	
[ ] Líneas alto voltaje	[ ] Otros	[ ] Especial/Herramienta inusual		[ ] Ropa resistente o a prueba de fuego	
[ ] Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios		[ ] Circuito interruptor/Tierra		[ ] Ropa protectora para cortadas/Soldadura	
[ ] Otros		[ ] Otros		[ ] Otros	

Pruebas		Notificaciones		Riesgos identificados	
[ ] Benceno	[ ] Voltímetro	[x] Cliente(s)	[ ] IH/Ambiental	[ ] Corto eléctrico	[ ] Soldadura
[ ] Monitoreo de gases/Prueba de gases		[ ] Depto. Bomberos	[ ] Supervisor sitio	[ ] Excavación	[ ] Agua en hueco
[ ] Otros		[ ] Otros		[ ] Espacio confinado	[ ] Riesgo de caída
				[ ] Otros	

Producto / Material		Requerimientos especializados	Otros
[ ] Corrosivo	[ ] Tóxico	[ ] Soldador	[ ] Procedimientos
[ ] Hidrocarburo	[ ] Líquido	[ ] Operador de equipo	[ ] Consideraciones ambientales
[ ] Sólidos (plomo)	[ ] Caliente	[ ] Empleado temporal	[x] Inspecciones de equipos
[ ] Gas/Vapor (Benceno)	[ ] Frío	[ ] Otros	[ ] Desactivación equipo crítico de seguridad
[ ] Partículas en el ambiente (Asbestos, polvo)			[ ] Otros
[ ] Otros			

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico	Ruido, vibraciones, altas o bajas temperaturas, radiaciones, presiones barométricas, iluminación	Residuos líquidos
Químico	material particulado [illegible] humo, sólidos	Residuos sólidos
Biológico	Animales, vegetales, hongos, virus, bacterias, microorganismos	Emisiones
Ergonómico	movimientos repetitivos, posturas prolongadas [illegible]	Vertimientos
Mecánico	Golpes, caída de objetos. [illegible] atrapamientos, atropellamientos, choques, caída de objetos, proyección de [illegible]	Derrames
Locativo	Caída de Alturas [illegible] caída de [illegible], sistemas de almacenamiento, pisos irregulares, [illegible]	Fugas
Eléctrico	Alta tensión, baja tensión, estática	Consumo de agua
Físico-Químico	Incendio, explosión	Consumo de energía
Ambiental	lluvia. [illegible] tormentas eléctricas, lluvias, sismos, deslizamientos de tierra, [illegible]	

Priorización	Coloque los valores establecidos en las casillas correspondientes, para calcular el resultado en la casilla de Calificación

Consecuencia/Magnitud del Impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	Ambiente		
1. Leve. Molestias	1. Mínimo. Recuperación inmediata 2	1. Raramente. Menos de 1h/día	1. Muy baja. Remotamente probable
2. Importante. lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor. Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional. Entre 1-2h/día	2. Baja. Poco probable 8
3. Severo. Traumas, herido grave	3. Moderado. Mitigable, larga duración	3. Habitual. Entre 2-5h/día	3. Media. Probable
4. Fatal. Muerte, invalidez	4. Perjudicial. Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente. Entre 5-8h/día 4	4. Alta. Completamente probable

Escaneado con CamScanner

VING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
		VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo Moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso electrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir		Riesgos/Aspectos determinados	Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	Identificación de Riesgos	R	Caida de Alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	Uso EPPs	R										
		A	Uso de EPP								X	
3	Supervisión T.S.A	R										
		A	observación						X			
4	charla de 5 minutos	R										
		A	Capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez C.		
Cargo	Coordinador T-S.A.		
Firma			

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

SITIO/LUGAR	No. ATS	FECHA	ATS
Hospital Militar	05	[redacted]Dic-01-2021	Nuevo [X] Revisado [ ]

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Restauración Aleros fachada hospital

IDENTIFICACION DE RIESGO

Alrededores

[ ]	Nivel de ruido	[ ]	Químicos
[ ]	Iluminación	[ ]	Material con filo
[ ]	Ventilación	[ ]	Congestión
[ ]	Trabajos encima	[ ]	Caminos
[ ]	Áreas punteadas	[ ]	Guayas/Cables
[ ]	Resbaloso/Caidas	[ ]	Clima
[ ]	Muelle/Agua	[ ]	Combustible
[ ]	Líneas alto voltaje	[ ]	Otros
[ ]	Cables enterrados/Tuberías/Otros servicios		
[ ]	Otros		

Herramientas / Equipos

[X]	Herra. Mano	[ ]	Bombas
[ ]	Opera con aire	[ ]	Mangueras
[ ]	Generador	[ ]	Andamio
[ ]	Escaleras	[ ]	Extintor de fuego
[ ]	Guayas para cargar	[ ]	Equipo móvil
[ ]	Herra. Eléctrica/Extensiones eléctricas		
[ ]	Grúa/Malacate/Winche		
[ ]	Especial/Herramienta inusual		
[ ]	Circuito interruptor/Tierra		
[ ]	Otros		

EPP Requerido

[X]	Gafas de seguridad	[ ]	Protección auditiva
[X]	Casco	[X]	Guantes
[X]	Respirador	[X]	Arnés de seguridad
[ ]	Equipo lava ojos	[ ]	SCBA
[ ]	Chaleco salvavidas	[ ]	Careta
[X]	Calzado de seguridad		
[ ]	Ropa protectora para sandblasting		
[ ]	Ropa resistente o a prueba de fuego		
[ ]	Ropa protectora para cortadas/Soldadura		
[ ]	Otros		

Pruebas

[ ]	Benceno	[ ]	Voltímetro
[ ]	Monitoreo de gases/Prueba de gases		
[ ]	Otros		

Notificaciones

[X]	Cliente(s)	[ ]	IH/Ambiental
[ ]	Depto. Bomberos	[ ]	Supervisor sitio
[ ]	Otros		

Riesgos identificados

[ ]	Corto eléctrico	[ ]	Soldadura
[ ]	Excavación	[ ]	Agua en hueco
[ ]	Especio confinado	[ ]	Riesgo de caida
[ ]	Otros		

Producto / Material

[ ]	Corrosivo	[ ]	Toxico
[ ]	Hidrocarburo	[ ]	Liquido
[ ]	Solidos (plomo)	[ ]	Caliente
[ ]	Gas/Vapor (Benceno)	[ ]	Frio
[ ]	Particulas en el ambiente (Asbestos, polvo)		
[ ]	Otros		

Requerimientos especializados

[ ]	Soldador
[ ]	Operador de equipo
[ ]	Empleado temporal
[ ]	Otros

Otros

[ ]	Procedimientos
[ ]	Consideraciones ambientales
[X]	Inspecciones de equipos
[ ]	Desactivación equipo critico de seguridad
[ ]	Otros

ANÁLISIS DE RIESGO DEL TRABAJO

Actividades del trabajo	
Riesgos/Aspectos ambientales	

Factor	Riesgo	Aspecto ambiental
Físico		Residuos líquidos
Químico	Material particulado Proyectado	Residuos sólidos
Biológico		Emisiones
Ergonómico	movimientos repetitivos, posturas prolongadas	Vertimientos
Mecánico	golpes, caida de objetos	Derrames
Locativo	Caida de alturas	Fugas
Eléctrico		Consumo de agua
Físico-Químico		Consumo de energía
Ambiental	lluvia,	

Priorización			
Consecuencia/Magnitud del impacto		Exposición	Probabilidad
Salud/Seguridad	Ambiente		
1. Leve: Molestias	1. Mínimo: Recuperación inmediata 2	1. Raramente: Menos de 1h/dia	1. Muy baja: Remotamente probable
2. Importante: lesiones, primeros auxilios, ausentismo 25	2. Impacto menor: Recuperable a mediano plazo	2. Ocasional: Entre 1-2h/día	2. Baja: Poco probable 8
3. Severo: Traumas, herido grave	3. Moderado: Mitigable, larga duración	3. Habitual: Entre 2-5h/dia	3. Media: Probable
4. Fatal: Muerte, invalidez	4. Perjudicial: Daño irrecuperable, permanente	4. Continuamente: Entre 5-8h/dia 4	4. Alta: Completamente probable

Escaneado con CamScanner

ING Vértices Ingeniería	FORMATO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGSST-22
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 02
		FECHA: NOVIEMBRE 2017

Interpretación del grado de riesgo: Moderado	**Menor:** (Valores entre 1 y 20), se deben mantener los riesgos controlados con los planes de acción establecidos. **Moderado:** (Valores entre 21 y 45), se requiere supervisión periódica, mantener los controles establecidos en forma permanente. **Mayor:** (Valores entre 46 y 64), se requiere supervisión permanente y controles especiales.
Controles	Coloque en la casilla de Controles a Realizar, la letra que aparece en el listado acorde al riesgo.

EPP	A	Conexiones a tierra	H	Talud/Apuntalamiento	O	Permiso desacople	V	Centro de acopio	AD
Capacitación	B	Anclajes	I	Paradas de emergencia	P	Permiso eléctrico	W	Reciclaje	AE
Charla de seguridad	C	Demarcac. señalización	J	Hojas de seguridad	Q	Permiso excavación	X	Mallas de retención	AF
Supervisión	D	Iluminación provisional	K	Monitoreo ambiental	R	Permiso en altura	Y	Prep. Operativos	AG
Bloqueo y etiquetado	E	Insonorización	L	Inspección pre-uso	S	Permiso en caliente	Z	Control inventarios	AH
Guardas	F	Ayudas mecánicas	M	Permiso general	T	Orden y aseo	AB		AI
Extintores	G	Sistema contra-caidas	N	Permiso esp. confinado	U	Cubrir material	AC		AJ

Ítem	Descripción de los pasos a seguir	Riesgos/Aspectos determinados		Valoración					Controles a realizar			Responsable
				Impacto / Consecuencia / Magnitud del riesgo		Exposición	Probabilidad	Grado de Riesgo	Fuente	Medio	Persona	
				S/S	A							
1	identificación de Riesgos	R	caida de Alturas			4	8	32	X	X		
		A										
2	uso de Elementos de protección	R										
		A	uso de EPP								X	
3	Supervisión de T.S.A.	R										
		A	observación						X			
4	charla de 5 minutos autocuidado.	R										
		A	capacitación								X	
5		R										
		A										
6		R										
		A										
7		R										
		A										
8		R										
		A										

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Rafael Bermúdez		
Cargo	Coordinador T-S.A		
Firma			

Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÀFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

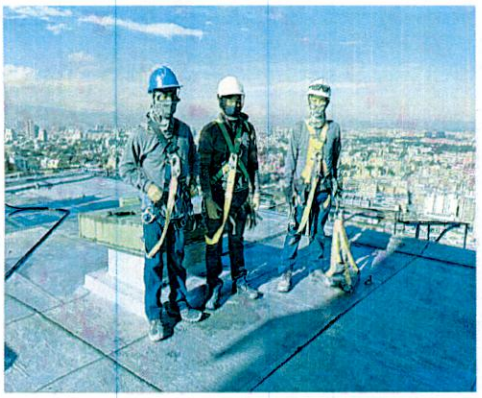


Foto No.1: Personal con equipos para trabajo en alturas



Foto No.2: Trabajos en la fachada 2 (NE)



Foto No.3: Lineas de vida



Foto No.4: Resane de aleros fachada 1 (W)



Foto No.5: Resanes de aleros fachada 3



Foto No.6: Equipo para trabajo en alturas anclados a puntos suministrados por el HOMIL

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto No.1: Pintura de fachada 1



Foto No.2: Trabajos en la fachada 1 (w). Pintura final



Foto No.3: Avance de pintura en el alero

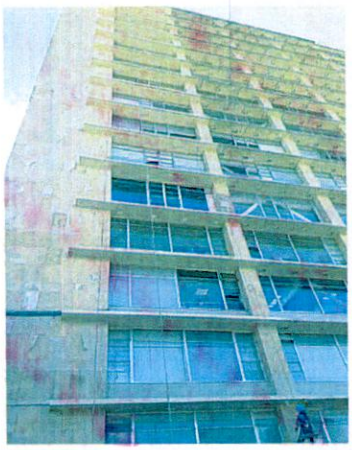


Foto No.4: Vista general de la pintura de la fachada 1 (W)



Foto No.5: Demarcación de la zona de trabajo

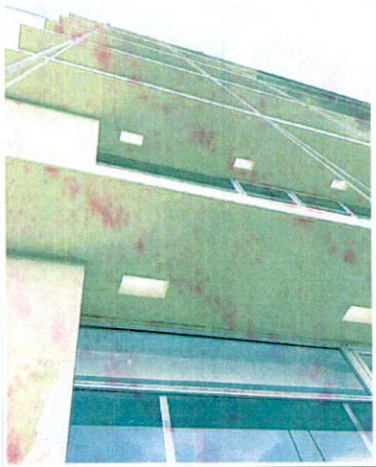


Foto No.6: Vista de la cara inferior de los aleros

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto No.1: Pintura de fachada 3



Foto No.2: Pintura de fachada 2

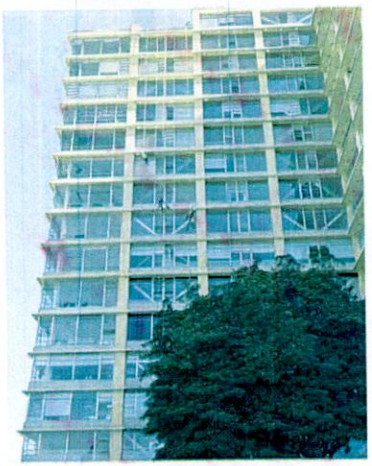


Foto No.3: Pintura de fachada 2



Foto No.4: Demarcación de la zona de trabajo

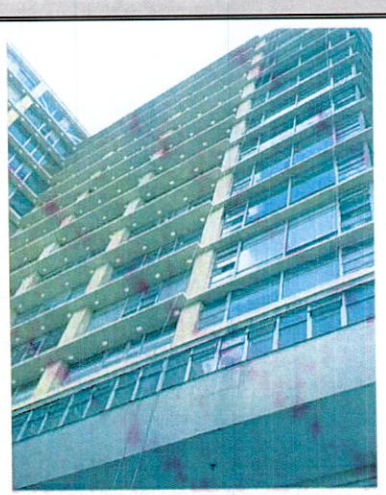


Foto No.5: Pintura de fachada 3

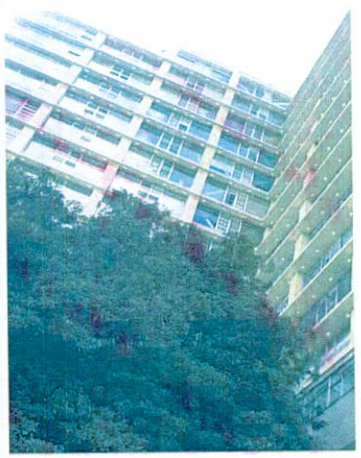


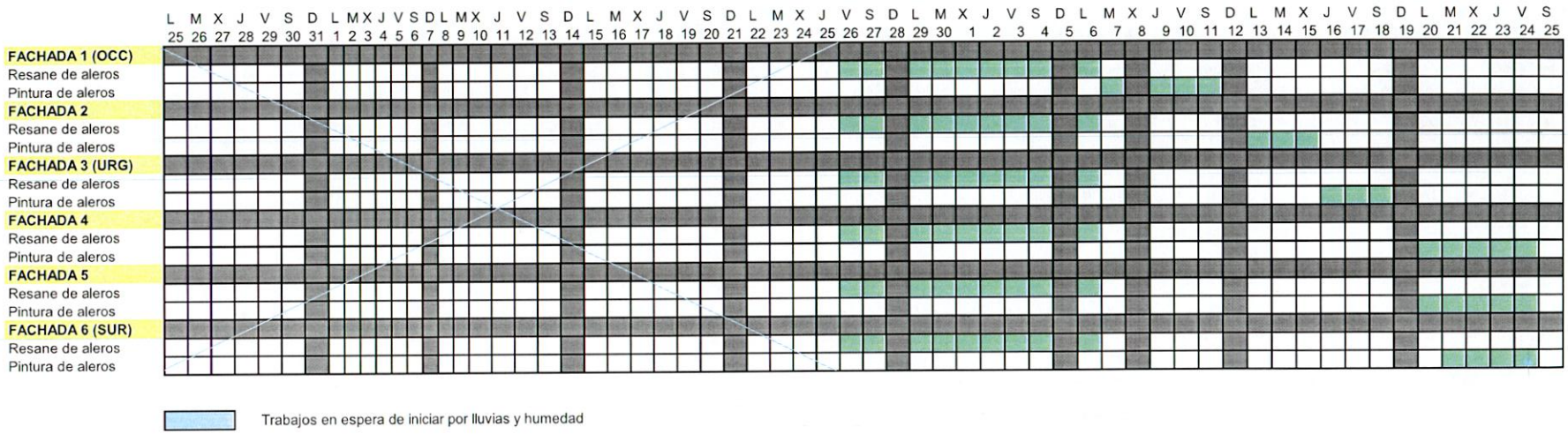
Foto No.6: Pintura de fachada 3

PROGRAMA HOMIL
ALEROS

MANTENIMIENTO DE ALEROS

CONTRATO 306-2021

HOSPITAL MILITAR
PROGRAMACIÓN DE OBRA



Trabajos en espera de iniciar por lluvias y humedad

FICHA TECNICA TIPO CORAZA

construtek

FICHA TÉCNICA

VINILO ACRILICO TIPO CORAZA

CARACTERÍSTICAS: Es una pintura en base acuosa tipo emulsión con acabado semi mate, compuesta por una resina acrílica, pigmentos de alta resistencia y aditivos de alta tecnología que le confieren al producto características especiales de alto desempeño y propiedades de aplicación. Es un producto idóneo para uso interior y exterior con excelente durabilidad.

PROPIEDADES:

- ✓ Alto rendimiento.
- ✓ Excelente cubrimiento.
- ✓ Excelente lavabilidad.
- ✓ Alta retención de color, buena resistencia a los rayos ultravioleta
- ✓ Notable rapidez de secado.
- ✓ Optima adherencia.
- ✓ Excelente nivelación.
- ✓ Alta resistencia al salpique.
- ✓ Alta resistencia a la abrasión.
- ✓ Amplia gama de colores entre mezclables.

USOS: Para protección y decoración de gran variedad de superficies tales como mampostería, pañete, estuco y materiales de fibrocemento en interiores y exteriores.

ADHERENCIA: Se adhiere fácilmente sobre todos los fondos en buen estado, friso, seco, ladrillo, cemento, materiales reconstruidos, piedra entre otros.

PREPARACION DE LAS SUPERFICIES:

- ✓ La superficie debe estar seca y libre de polvo, grasa y pintura deteriorada.
- ✓ Se deben resanar las grietas y agujeros y otros defectos que puedan afectar el acabado.
- ✓ Para eliminar pinturas aplicadas anteriormente, se recomienda el uso de cepillo de alambres y/o rasquetas metálicas.
- ✓ Si la superficie está limpia y libre de cualquier contaminante, un lijado suave mejora la adherencia y durabilidad de la pintura.
- ✓ No aplicar sobre superficies encaladas (recubiertas con cal).

Principal: Carrera 109 A N° 64F 24 311 4867240 - 4409983
Email: ctk.clientes@gmail.com – ctk.contabilidad@gmail.com

APLICACIÓN Y DILUCION:

- ✓ Homogenizar el contenido del envase, utilizando una espátula limpia.
- ✓ Los equipos e instrumentos de aplicación se deben lavar con agua.
- ✓ Diluya únicamente la cantidad de pintura que vaya a utilizar.

HERRAMIENTA	DILUCION MAXIMA		MANOS
	PINTURA	AGUA	
Brocha o Rodillo	1 Galón	25% (1/4 galón)	2-3 Manos
Pistola convencional	1 Galón	30% - 35%	2-3 Manos

RENDIMIENTO:

- ✓ Sobre superficie rústica o para cambio de color 20 – 35 m2/gal.
- ✓ Sobre superficies nuevas 15 – 25 m2/gal
- ✓ Para repinte sobre colores similares rinde hasta 40 – 50 m2/gal.

PRESENTACIÓN:

ENVASE	VOLUMEN	RENDIMIENTO aprox.
Tambor metálico	55 Galones	1100 M2
Cuñete plástico	5 Galones	100 M2
1/2 Cuñete plástico	2 1/2 Galones	50 M2
Envase plástico	1 Galón	20 M2
Envase plástico	1/4 de Galón	5 M2

SEGURIDAD:

- ✓ No es un producto inflamable.
- ✓ En caso de contacto con la piel lavar con abundante agua y jabón
- ✓ Si el contacto es con los ojos, lavar con abundante agua y buscar asesoría médica.
- ✓ En caso de ingestión, beber abundante agua y buscar asesoría médica.
- ✓ Aplicar en lugares ventilados y evitar la inhalación de sus vapores.
- ✓ En caso de derrames, recoger el producto para evitar contaminación de fuentes de agua o alcantarillados.
- ✓ Mantener fuera del alcance de los niños.
- ✓ Transportar con las precauciones normales para productos químicos.

construtek

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

- ✓ Se debe almacenar bajo techo, protegido de la humedad y en temperaturas entre 4º C y 35º C.
- ✓ No se debe tener el producto sobre piso húmedo o expuesto por periodos largos a la luz solar.

RECOMENDACIONES:

- ✓ Se aconseja no lavar la superficie hasta 30 días después de la aplicación.
- ✓ Limpiar con jabones no abrasivos y suaves.
- ✓ Seguir las recomendaciones de preparación de superficie, esto garantiza la calidad del acabado

Nota : Esta información se da como una orientación ya que la aplicación y uso de nuestros productos están fuera de nuestro control directo los datos consignados en este documento corresponden a nuestro conocimiento actual y están conformes con los resultados de las pruebas realizadas por nuestros proveedores. El no seguir las instrucciones de aplicación exime a CTK CONSTRUCCIONES S.A.S de toda responsabilidad sobre el producto. En condiciones de almacenamiento recomendadas, el producto conserva su calidad de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas y cumple con los objetivos para los cuales fue elaborado.

Principal: Carrera 109 A N° 64F 24 311 4867240 - 4409983
Email: ctk.clientes@gmail.com – ctk.contabilidad@gmail.com