INFORME MENSUAL SST DE INTERVENTORÍA INSTITUCIONES EDUCATIVAS GRUPO 11

INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.



17/02/2023

ESPAÑA
C/ Artesanía, 18. Local 1 P.I.S.A.
41927. Mairena del Aljarafe (Sevilla)
Tel: +34 955.602.134
Email: ug21@ug21.com

COLOMBIA
Av. Cr 45 (Autopista norte) # 100-12 Of. 201
(Edificio Panorama P.H.) (Bogotá)
Tel. +57 320 204 98 56
Email: colombia@ug21.com

PERÚ
C/ Francisco Bolognesi, 125 Of. 403
(Esq. Cuadra 6 José Pardo)
(Edificio Centro Ejecutivo Pardo)
Miraflores – Lima 18
Tel. +51 1 497 59 89
Email: peru@ug21.com

MÉXICO
Av. Ejército Nacional, 530, Interior 304, Col.
Polanco IV Sección, 11.550 Ciudad de México
mexico@ug21.com

web: www.ug21.com

INFORME PRELIMINAR SST DE INTERVENTORÍA INSTITUCIONES EDUCATIVAS GRUPO 11

INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.



17/02/2023

Índice de revisión	Sección modificada	Fecha Modificación	Observaciones

Elaboró	Revisó	Aprobó
YENIFER ALEJANDRA REYES Inspector SST de Interventoría	**ING. JUAN DAVID GARZÓN** Residente de Interventoría	**ARQ. GUIOVANI MEJÍA RIAÑO** Director de Interventoría

TABLA DE CONTENIDO

1. ASPECTOS CONTRACTUALES RELEVANTES 6
2. OBJETIVOS 8
2.1. OBJETIVO GENERAL 8
2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS 8
3. ALCANCE 9
4. DESCRIPCIÓN GENERAL 11
4.1. GRUPO 11 12
4.2. FRENTES ASIGNADOS 13
5. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 14
6. GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE INTERVENTORIA 17
6.2 SEGUIMIENTO DE LA INTERVENTORÍA A LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA 17
7. SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 20
8.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL 21
8.2. RETIRO DE PERSONAL 21
8.3. CAPACITACIONES 21
8.4. INSPECCIONES 22
8.5. EMERGENCIAS 22
8.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL 23
9.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL 27
9.2. RETIRO DE PERSONAL 27
9.3. CAPACITACIONES 28
9.4. INSPECCIONES 28
9.5. EMERGENCIAS 29
9.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL 29
10.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL 33
10.2. RETIRO DE PERSONAL 33
10.3. CAPACITACIONES 34
10.4. INSPECCIONES 34
10.5. EMERGENCIAS 35
10.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL 35

11.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL 38
11.2. RETIRO DE PERSONAL 38
11.3. CAPACITACIONES 39
11.4. INSPECCIONES 39
11.5. EMERGENCIAS 40
11.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL 40
12.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL 43
12.2. RETIRO DE PERSONAL 43
12.3. CAPACITACIONES 44
12.4. INSPECCIONES 44
12.5. EMERGENCIAS 45
12.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL 45
13.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL 48
13.2. RETIRO DE PERSONAL 48
13.3. CAPACITACIONES 49
13.4. INSPECCIONES 49
13.5. EMERGENCIAS 50
13.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL 50
14. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 62

INTRODUCCIÓN

El contrato de interventoría suscrito entre SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACIÓN y CONSULTORES DE INGENIERIA UG21, tiene como objeto “INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO. “lo anterior teniendo en cuenta los diseños y estudios técnicos, así como la documentación remitida por parte de la SED para la ejecución del contrato

Mediante el presente documento, se hace entrega del Informe Mensual SST de interventoría No. 2 que corresponde al Segundo mes de ejecución del Componente de Seguridad y Salud en el Trabajo, en el cual se puede verificar el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el desarrollo del Contrato CO1. PCCNTR. 4077400 el cual tiene como objeto “INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO. “

Durante este periodo se realizó la entrega de los productos requeridos según pliego de condiciones, ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL ítem 7 literal A componente SST. En este documento se presenta la información y formatos que contemplan todas las actividades SST desarrolladas por la empresa Consultores de ingeniería UG21 en el periodo del informe comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

1. ASPECTOS CONTRACTUALES RELEVANTES

FECHA:	04 de enero del 2023	**INFORME No.**	**PRELIMINARES**
FECHA:	18 de enero del 2023	**INFORME No.**	**1**
FECHA:	18 de febrero del 2023	**INFORME No.**	**2**

PERIODO No.	PRELIMINARES	**DEL**:	**15/11/2022**	**AL**:	**30/11/2022**
PERIODO No.	INFORME N.1	**DEL:**	**19/12/2023**	**AL**:	**19/01/2023**
PERIODO No.	INFORME N. 2	**DEL:**	**19/01/2023**	**AL**:	**19/02/2023**

OBJETO DEL CONTRATO:	INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	LOCALIDAD DE BOSA, BOGOTA D.C

CONTRATO DE:	**OBRA**
CONTRATO No.:	CO1. PCCNTR. 4077400
CONTRATISTA:	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
PLAZO INICIAL:	11 MESES (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.)
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE TERMINACIÓN:	
PLAZO ACTUALIZADO (*incluido prorrogas***):**	11 MESES
PLAZO TRANSCURRIDO:	
VALOR INICIAL:	**$ 10.236.445.947.00**
VALOR ADICIONES:	$ 0.00
VALOR ACTUALIZADO (*Incluido adiciones***):**	$ 10.236.445.947.00
VALOR FACTURADO:	$ 0.00
VALOR PAGADO:	**$ 0.00**
VALOR POR PAGAR:	**$ 10.236.445.947.00**

CONTRATO DE:	**INTERVENTORÍA**
CONTRATO No.:	4146311-2022
CONTRATISTA:	CONSULTORES DE INGENIERIA UG21 S.L SUCURSAL COLOMBIA
PLAZO INICIAL:	12 MESES (A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO)
FECHA DE INICIO:	
FECHA DE TERMINACIÓN:	
PLAZO ACTUALIZADO (*incluido prorrogas***):**	12 MESES
PLAZO TRANSCURRIDO:	
VALOR INICIAL:	**$ 878.947.466.00**
VALOR ADICIONES:	$ 0
VALOR ACTUALIZADO (*Incluido adiciones***):**	$ 878.947.466.00
VALOR FACTURADO:	$ 0.00
VALOR PAGADO:	**$ 0.00**
VALOR POR PAGAR:	**$ 878.947.466.00**

NOVEDADES DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA				
SUSPENSIONES Y REINICIOS:	Suspensión No.1	***Desde***	***Hasta***	***Comité técnico / fiduciario donde se aprueba***
	Prórroga a la suspensión No.			
	Reinicio No. 1			
TIEMPO TOTAL DE LA SUSPENSIÓN				
PRÓRROGAS	Prórroga No. 1			
TIEMPO TOTAL DE LAS PRÓRROGAS				
ADICIONES	Adición No 1			
VALOR TOTAL DE LAS ADICIONES				

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

El objetivo principal es realizar la interventoría integral a las obras de adecuación, mejoramiento y atención de emergencia de las instituciones educativas y sedes administrativas a cargo de la secretaria de Educación Distrital para garantizar la prestación del servicio educativo en condiciones óptimas.

Presentar el desempeño y la gestión del componente SST implementado por la empresa de Consultores de ingeniería UG21 S-L, de acuerdo con los lineamientos de cada uno de los componentes y lineamientos contemplados en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL, así como los documentos contractuales y los presentados por el contratista de obra.

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las actividades desarrolladas por la empresa Consultores de ingeniería UG21 S.L durante el periodo del informe.
- Describir las actividades desarrolladas por el consorcio Infraestructura SED.
- Presentar el estado de avance de las actividades ejecutadas en relación con los productos solicitados.
- Presentar el estado de avance de las actividades ejecutadas en relación con lo establecido con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Ejercer control y vigilancia al cumplimiento de las obligaciones del contratista.

3. ALCANCE

El alcance inicial del presente contrato es realizar el seguimiento y control sobre la ejecución de obras menores correspondientes al saneamiento básico como reposición de cubierta, reposición del sistema eléctrico, reposición del sistema hidrosanitario, mejoramiento de zonas exteriores y recreativas, reposición de cerramientos y mejoramiento en general de los ambientes educativos, en los colegios, con el fin de facilitar las actividades y tener una mejor organización, el distrito ha dividido la actuación en doce (12) grupos, de los cuales para el presente contrato corresponde el siguiente grupo.

Grupo	Territorio	Localidad	Contratista de Obra	Contratista de Interventoría
11	Occidente	Bosa	Consorcio Infraestructura SED	Consultores de Ingeniería UG21

Tabla 1. Datos generales del grupo asignado.

Dentro del alcance se tiene un presupuesto general desglosado de la siguiente forma.

VALOR PRESUPUESTO OFICIAL					
Nº	DESCRIPCIÓN	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO CON AIU	VALOR TOTAL
1	PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	1, PRELIMINARES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 704.359.298,00
2	ESTRUCTURA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	2. ESTRUCTURA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 1.785.023.592,00
3	MAMPOSTERÍA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	3, MAMPOSTERÍA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 39.595.184,00
4	INSTALACIONES DOMICILIARIAS HIDRÁULICAS, SANITARIAS, DE GAS Y DE CONTROL DE INCENDIO (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	4. INSTALACIONES DOMICILIARIAS HIDRÁULICAS, SANITARIAS, DE GAS Y DE CONTROL DE INCENDIO (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 107.996.950,00
5	INSTALACIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACIONES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
5.1	INSTALACIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACIONES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	5. INSTALACIONES ELECTRICAS Y DE COMUNICACIONES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 244.580.459,00
6	SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIO Y RED CONTRA INCENDIO (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
6.1	SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIO Y RED CONTRA INCENDIO (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	6. SISTEMA DE DETECCIÓN DE INCENDIO Y RED CONTRA INCENDIO (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 0,00
7	PISOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	7. PISOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 1.413.413.342,00
8	MAMPOSTERIA SECA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	8. MAMPOSTERIA SECA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 155.184.015,00
9	CARPINTERIA METALICA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	9. CARPINTERIA METALICA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 1.358.400.755,00
10	CARPINTERIA MADERA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				
SUBTOTAL	10. CARPINTERIA MADERA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)				$ 0,00

11	APARATOS SANITARIOS Y ACCESORIOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	11. APARATOS SANITARIOS Y ACCESORIOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 280.500.326,00
12	APARATOS Y EQUIPOS ESPECIALES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	12. APARATOS Y EQUIPOS ESPECIALES (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 764.711.976,00
13	PAÑETE Y PINTURA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	13. PAÑETE Y PINTURA (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 241.510.161,00
14	CIELOS RASOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	14. CIELOS RASOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 53.785.578,00
15	CERRADURAS, VIDRIOS Y ESPEJOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	15. CERRADURAS, VIDRIOS Y ESPEJOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 7.705.980,00
16	OBRAS EXTERIORES Y VARIOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	16. OBRAS EXTERIORES Y VARIOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 562.654.400,00
17	CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES. (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	17. CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES. (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 1.838.063.298,00
18	EQUIPOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	18. EQUIPOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 52.852.228,00
19	TRANSPORTE		
SUBTOTAL	19. TRANSPORTE		$ 0,00
20	ASEO Y DISPOSICIÓN FINAL (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	20. ASEO Y DISPOSICIÓN FINAL (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 296.108.405,00
21	EQUIPOS (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		
SUBTOTAL	21. ASEO Y DISPOSICIÓN FINAL (TODAS LAS ACTIVIDADES INCLUYEN EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN)		$ 0,00

VALOR TOTAL	$ 9.906.445.947,00
VALOR EMERGENCIAS (NO OFERTABLE)	$ 330.000.000,00
VALOR TOTAL	$ 10.236.445.947,00

NOTA 1: Se debe tener en cuenta que el PRECIO UNITARIO incluye el valor de A.I.U.	**DESCRIPCION**		**PORCENTAJE**
NOTA 2: Cuando la fracción decimal del peso sea igual o superior a 5 se aproximará por exceso al número entero siguiente del peso y cuando la fracción decimal del peso sea inferior a 5 se aproximará por defecto al número entero del peso.	**ADMINISTRACIÓN**	**A=**	23,56%
NOTA 3: El A.I.U y su discriminación deben estar en porcentaje (%).	**IMPREVISTO**	**I=**	1,50%
	UTILIDAD	**U=**	5,00%
	TOTAL A.I.U	**A.I.U.=**	30,06%

Tabla 2. Presupuesto General Asignado.

4. DESCRIPCIÓN GENERAL

Las visitas se realizan en conjunto con la SED, el rector o delegado de la institución educativa, la interventoría y el contratista, donde durante el recorrido, se le informa al representante de la institución educativa cuales son los alcances principales y que se tienen priorizados, lo que determinara la intervención final. En las visitas se obtiene un panorama de las intervenciones a realizar, lo que le permite al contratista hacer una entrega de los presupuestos de cada una de las sedes, teniendo en cuenta los valores presupuestales unitarios aprobados, además que, de ser necesarios, se presentan los NO PREVISTOS, con sus respectivos soportes.

Durante este mismo periodo se realizan los acercamientos y coordinación entre todas las especialidades, garantizando así que, durante la ejecución del proyecto, se tenga conocimiento y control por todas las partes.

A continuación, se presenta el cuadro inicial con las proyecciones de inversión en cada una de las sedes y el tipo de intervención que se va a realizar en cada una, esto con el fin de poder evidenciar

TIPO	COLEGIO	SEDE	NOMBRE SEDE	VALOR FRENTE
A	CEDID SAN PABLO	A	SAN PABLO	$ 1.605.249.930,00
A	FERNANDO MAZUERA VILLEGAS	D	ISLANDIA	$ 817.184.896,12
B	LOS NARANJOS	A	LOS NARANJOS	$ 444.901.593,64
B	GERMAN ARCINIEGAS	A	GERMAN ARCINIEGAS	$ 348.956.446,37
B	CIUDADELA EDUCATIVA	A	CIUDADELA EDUCATIVA	$ 322.212.507,19
C	DEBORA ARANGO	A	DEBORA ARANGO	$ 290.616.899,81
C	GRAN COLOMBIANO	D	LOS NARANJOS	$ 70.198.957,32
C	DILE BOSA	A	DILE BOSA	$ 22.787.617,74
A	PABLO DE TARSO	B	PABLO VI	$ 771.194.594,36
A	CEDID SAN PABLO	C	NUEVA GRANADA	$ 716.018.248,14
B	LA ESPERANZA	A	LA ESPERANZA	$ 540.199.749,92
B	EL PORVENIR	B	EL RECUERDO	$ 426.910.685,78
B	PORFIRIO BARBA JACOB	A	PORFIRIO BARBA JACOB	$ 370.820.470,16
B	GRAN COLOMBIANO	B	LOS LAURELES	$ 309.002.656,80
C	ORLANDO HIGUITA ROJAS	B	JUAN MAXIMILIANO AMBROSIO	$ 243.732.829,85
			COSTO DIRECTO	**$ 7.299.988.083,19**
			A.I.U.	**$ 2.194.376.417,81**
			EMERGENCIAS 1	**$ 330.000.000,00**
			EMERGENCIAS 2	**$ 412.081.446,00**
			TOTAL	**$ 10.236.445.947,00**

Tabla 3. Presupuesto General Asignado a Frente de Obra.

En la gráfica a continuación podemos observar cómo se encuentran distribuidos lo presupuestos entre los frentes de trabajo.

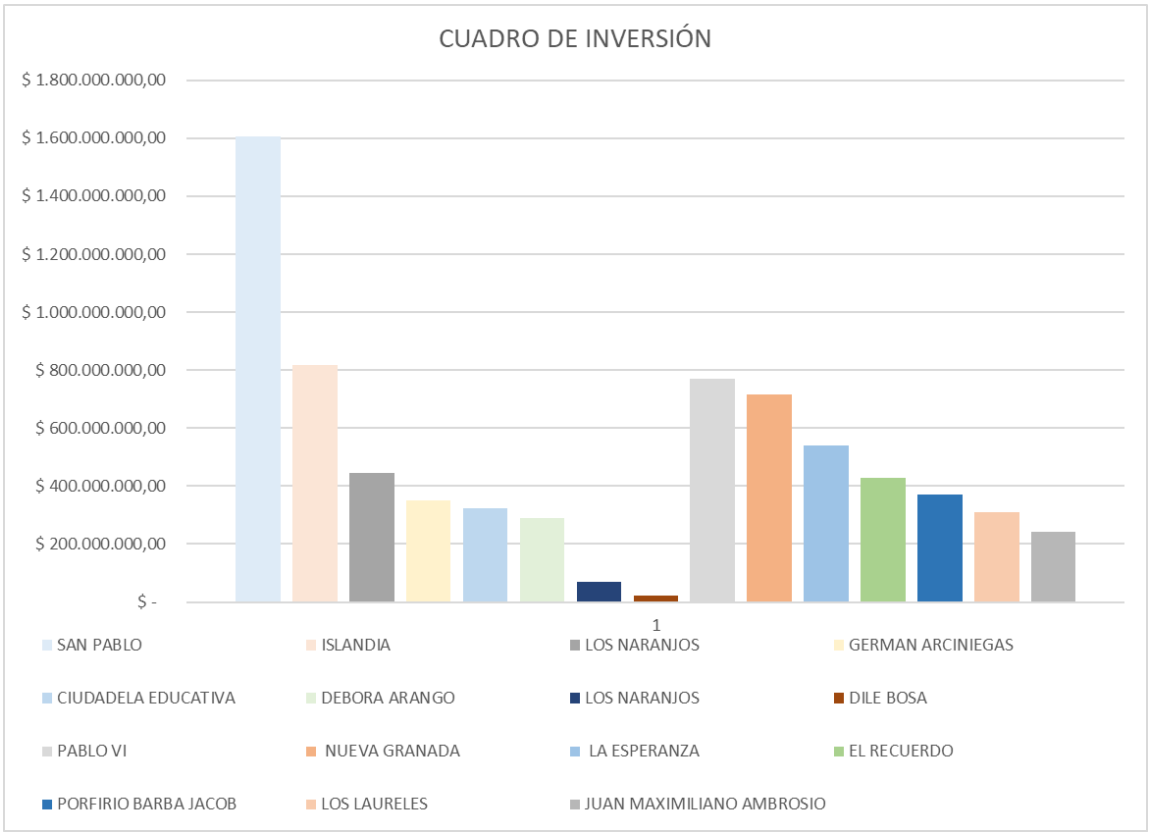


Tabla 4. Presupuesto General Asignado a Frente de Obra.

4.1. GRUPO 11

Dentro del Grupo 11, se asignó por parte de la SED, para el desarrollo de las obras, al **CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED**, que se encuentra integrado por **GUSTAVO ADOLFO TORRES DUARTE** con una participación del **50%** y **HACER DE COLOMBIA LTDA** con una participación del **50%** quienes tienen asignados un valor de **DIEZ MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($10.236.445.947.00)** incluido IVA y una interventoría conformada por **CONSULTORES DE INGENIERIA UG 21 S.L**. quien tiene asignado un valor de **OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($878.947.466.00)**.

El plazo contractual inicial para el contratista de obra es de **ONCE (11) MESES** los cuales cuentan a partir de la firma del acta de inicio, aclarando que el plazo acordado contempla la ejecución de los quince (15) frentes de trabajo y se deberá realizar el seguimiento por parte de la interventoría del cronograma de obra entregado por el contratista para cada uno de los frentes.

4.2. FRENTES ASIGNADOS

En la siguiente tabla se identifican las quince (15) instituciones educativas y el porcentaje de inversión planteado por parte de la SED, los cuales se entrarán a evaluar según los presupuestos que se realicen y se acuerden entre el contratista y la interventoría.

COLEGIO	SEDE	NOMBRE COLEGIO	VALOR FRENTE	PORCENTAJE DE INVERSIÓN
CEDID SAN PABLO	A	SAN PABLO	$ 1.605.249.930	21,99%
FERNANDO MAZUERA VILLEGAS	D	ISLANDIA	$ 817.184.896	11,19%
LOS NARANJOS	A	LOS NARANJOS	$ 444.901.594	6,09%
GERMAN ARCINIEGAS	A	GERMAN ARCINIEGAS	$ 348.956.446	4,78%
CIUDADELA EDUCATIVA	A	CIUDADELA EDUCATIVA	$ 322.212.507	4,41%
DEBORA ARANGO	A	DEBORA ARANGO	$ 290.616.900	3,98%
GRAN COLOMBIANO	D	LOS NARANJOS	$ 70.198.957	0,96%
DILE BOSA	A	DILE BOSA	$ 22.787.618	0,31%
PABLO DE TARSO	B	PABLO VI	$ 771.194.594	10,56%
CEDID SAN PABLO	C	NUEVA GRANADA	$ 716.018.248	9,81%
LA ESPERANZA	A	LA ESPERANZA	$ 540.199.750	7,40%
EL PORVENIR	B	EL RECUERDO	$ 426.910.686	5,85%
PORFIRIO BARBA JACOB	A	PORFIRIO BARBA JACOB	$ 370.820.470	5,08%
GRAN COLOMBIANO	B	LOS LAURELES	$ 309.002.657	4,23%
ORLANDO HIGUITA ROJAS	B	JUAN MAXIMILIANO AMBROSIO	$ 243.732.830	3,34%
		COSTO DIRECTO	**$ 7.299.988.083**	

Tabla 5. Porcentaje de Inversión para cada Frente de Trabajo.

5. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

A continuación, se describirán las actividades desarrolladas en el componente de seguridad y salud en el trabajo para el segundo mes de ejecución del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 comprendida del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, en cumplimiento del decreto 1072 del 2015 con el fin de prevenir las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores además del cumplimiento de los estándares mínimos en Seguridad y Salud en el Trabajo, descrito en la resolución 0312 del 2019.

En la etapa de preliminares se realizó la revisión de las hojas de vida de los diferentes profesionales descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL, a continuación, se mencionará los profesionales que ejecutaran el contrato de obra CO1. PCCNTR. 4077400:

5.1.1 PERSONAL DEL CONTRATISTA

N	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED		
	NOMBRE	CC	CARGO
1	GUSTAVO ADOLFO TORRES	19.321.988	REP. LEGAL CONSORCIO
2	OSCAR TAMAYO PERALTA	2.469.579	CONSORCIADO
3	GINA MARCELA ROJAS ALBARRACIN	53.072.531	DIRECTORA DE OBRA
4	JESSIKA ANDREA PAEZ ROJAS	1.033.737.118	RESIDENTE DE OBRA
5	JAIRO ANDRES MEZA ROSAS	13.874.430	ASESOR ESTRUCTURAL
6	EDGAR IVAN SANCHEZ	79.317.526	PROFESIONAL EN COSTOS
7	IVAN AUGUSTO CUBILLOS TRUJILLO	11.685.270	ASESOR HIDROSANITARIO
8	RUBEN DARIO CORTES DELGADO	16.075.219	ASESOR REDES ELECTRICAS
9	OSCAR ORLANDO TORRES LUQUE	79.782.376	ASESOR AMBIENTAL
10	DIANA CAROLINA GRANADOS JIMENEZ	53.072.282	SST
11	JOSE DARIO CASTRO LOPEZ	4.198.494	CONUCTOR
12	YORMAN DAVID CARDONA ARANGO	1.193.570.637	ALMACENISTA
13	LAURA FERNANDA PEDREROS ARAQUE	1.032.502.832	INGENIERA CIVIL
14	DANNY DEIVIS MENDOZA MANTILLA	80.117.162	RESIDENTE DE OBRA
15	CESAR MALDONADO PEDRAZA	1.031.173.055	INSPECTOR DE OBRA
16	FABIAN STIVEN PAEZ MARTINEZ	79.855.805	INSPECTOR DE OBRA
17	CRISTIAN LIED RODRIGUEZ ORTIZ	1.000.853.568	AYUDANTE
18	JESUS DAVID OROZCO APARICIO	1.066.751.366	AYUDANTE
19	CLAUDIA PIZA MURCIA	53.077.574	PROFESIONAL SST
20	JUAN CARLOS PINZON CORTES.	1.101.752.159	RESIDENTE
21	LEIDY ESMERALDA CASTRO NIETO	1.012.328.912	INSPECTOR
22	JULIAN ESCOBAR LEAL	1.019.074.234	INSPECTOR SST

5.1.2 PERSONAL OPERATIVO CONTRATISTA

N	MARVIC CONSTRUCCIONES SAS		
	NOMBRE	CC	CARGO
1	FABIAN ANDRES WALTEROS NAVARRO	80.721.005	INSPECTOR DE OBRA
2	AFRANIO SALAS ROBLEDO	11.804.353	ENCARGADO
3	PEDRO SUAREZ RIVERA	4.183.249	OFICIAL
4	SAMUEL MORENO PALACIOS	1.031.812.772	AYUDANTE
5	EWDAR SALAS CORDOBA	1.028.026.514	AYUDANTE
6	YEISON ALEXIS CACERES GONZALEZ	1.127.338.129	AYUDANTE
7	NICOLAS ANZOLA HERNANDEZ	4.200.720	AYUDANTE
8	HERNAN DARIO OCHOA RODRIGUEZ	1.143.118.110	AYUDANTE
9	WILINTON ANZOLA SAAVEDRA	1.055.550.062	AYUDANTE
10	JOHAN ALEXIS GONZALEZ ANGEL	1.005.825.564	AYUDANTE
11	GELMAN IPUZ GONZALEZ	1.022.964.597	PINTOR
12	EDINIER GARZON CANACUE	1.022.935.770	PINTOR
13	JUAN D FUENTES	1.004.507.107	OFICIAL
14	OMAR DIAZ	4.982.029	OFICIAL
	WAG INGENIERIA		
15	HENRY WILLIAM ALBA GUZMAN	79.941.221	ELECTRICO
16	JOHN FREDY FLOREZ VALDERRAMA	80.226.043	ELECTRICO
17	PEDRO FRANCISCO LEYVA MUÑOZ	79.914.435	ELECTRICO
	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS		
18	OLIVERIO BARRERA	1.057.570.636	SUBCONTRATISTA ESTRUCTURA
19	HUGO ALEJANDRO PARRA FONSECA	1.033.782.895	AUXILIAR
20	NEIDER SEBASTIAN SASTOQUE FISCAL	1.014.286.255	SST
21	SIMON ALBERTO PEREZ PACHON	80.449.448	OPERARIO GRUA
22	JERSSON DAVID PANTANO VASQUEZ	1.012.448.055	AUXILIAR
23	NEIDER JAIR OCHOA VARGAS	1.013.687.727	AUXILIAR
24	OSCAR JAVIER BARRERA BECERRA	1.057.578.239	MONTADOR ESTRUCTURA METÁLICA
25	VICTOR ALFONSO CERON ALVAREZ	1.015.452.343	AUXILIAR AVANZADO
26	RUBEN DARIO GAVILAN VARGAS	1.020.744.964	ARMADOR SOLDADOR
27	ARCESIO DE JESUS VELASQUEZ	70.526.247	AUXILIAR
28	JOSE ALBERTO ZORRO VARGAS	1.058.058.595	AUXILIAR
29	LUIS DANIEL TIQUE	80.141.076	AUXILIAR AVANZADO
30	OVERNEY PACHECO GONZALEZ	1.001.401.440	AUXILIAR
31	LUIS JOSE BAEZ PEREZ	1.106.899.844	AUXILIAR

32	EMIRO ANDRES RODRIGUEZ OLIVEROS	85.271.450	AUXILIAR
33	DIEGO FERNANDO ZORRO VARGAS	1.058.058.806	AUXILIAR
34	LIBARDO CAMARGO VASQUEZ	11.200.857	ORNAMENTADOR
35	JOSE ALFREDO VARGAS FONSECA	1.058.058.637	AYUDANTE
36	ARNOLD LEON ALVAREZ FORERO	1.030.623.754	INSPECTOR SST
	VELASCO CONSTRUCTORES SAS		
37	DIEGO VELEZ	1.067.091.689	AYUDANTE
38	EDUAR POLO	7487794	AYUDANTE
39	DIEGO CORREA PARDO	1012395277	AYUDANTE
40	RICHARD OCHOA	1.090.535.524	OFICIAL
41	JUAN CAMILO SIERRA DIAZ	1.000.227.600	AYUDANTE
42	JESUS DAVID ESCORCIA	7.572.059	AYUDANTE
43	NELSON DARIO GONZALES HIGUITA	8.128.207	OFICIAL
44	CARLOS ANDRES JIMENEZ SOTO	1.064.187.342	AYUDANTE
45	WALMAR JAVIER PEREZ BUSTOS	80.013.154	OFICIAL
46	JUAN DIEGO PINTO HERNANDEZ	1.000.992.405	AYUDANTE
47	JUAN CARLOS VELAZCO ANACONA	1.082.776.228	CONTRATISTA
48	VICTOR SALCEDO	1.024.608.438	AYUDANTE
49	LUIS FELIPE APARICIO GONZALES	15.675.635	AYUDANTE
	SIGMA		
50	JOSE ALBERTO GARCIA	3185737	OFICIAL
51	CARLOS ALBERTO BERNAL BENAVIDES	80762173	AYUDANTE
52	FREDI ELIECER DIAZ JARA	3186006	CONTRATISTA
53	SERGIO ALEAN CAVANZO	80822373	SOLDADOR
54	TEDER DAYAN AREVALO	1007275624	AYUDANTE
	IMPERMEABILIZADORA IMPERMEL		
55	ALEXIS OVIDIO CRUZ CABRERA	1054546129	AYUDANTE
56	BAIRON ESNEIDER REINA VILLAREAL	1015995707	AYUDANTE
57	JHONATAN ALEXIS PINZON LONDOÑO	1022952814	OFICIAL
58	RAFAEL DIAZ VELEZ	1024537338	OFICIAL
59	JOSE SEGURA BOHORQUEZ	17310876	OFICIAL
60	NELSON MAURICIO MONTENEGRO VARGAS	1033774165	AYUDANTE

5.1.3 PERSONAL DE LA INTERVENTORÍA

Personal Interventoría				
N	**Nombre**	**Cargo**	**Dedicación**	**Cedula**
1	GUIOVANI MEJÍA RIAÑO	DIRECTOR DE OBRA	100%	80.097.578
2	JUAN DAVID GARZÓN FLORIÁN	RESIDENTE DE OBRA 1	100%	1.013.676.181
3	JINNETH RUBIELA CARO PARADA	RESIDENTE DE OBRA 2	100%	1.002.269.806
4	JUAN GUILLERMO ARDILA VALENCIA	ASESOR ESTRUCTURAL	20%	1.088.272.565
5	IVONNE LORENA CRUZ FINO	ASESOR AMBIENTAL	50%	1.015.426.273
6	KAREN JINETH ACOSTA PÁEZ	INSPECTOR OBRA	100%	1.023.010.072
7	SHARON DANAY CHAPARRO SECUEN	INSPECTOR OBRA	100%	1.030.628.001
8	JUAN FELIPE VANEGAS UMAÑA	ASESOR JURÍDICO	5%	79.781.347
9	GUSTAVO ALBERTO OCAMPO OSORIO	ASESOR EN REDES ELÉCTRICAS, TELEFONÍA, VOZ Y DATOS	15%	1.032.435.605
10	CAMILO ANDRES CARVAJAL FUENTES	ASESOR HIDROSANITARIO RED CONTRA INCENDIOS Y GAS	15%	1.020.736.972
11	GINNA LIZETH MONCADA MORENO	PROFESIONAL DE COSTOS, PRESUPUESTOS Y PROGRAMACIÓN	25%	1.030.572.947
12	YENIFER ALEJANDRA REYES MORA	INSPECTOR SST 1	100%	1.010.157.359
13	MARÍA PAULA PARGA	INSPECTOR SST 2	100%	1.020.763.935
14	JOSÉ ARIEL LONDOÑO DURAN	MENSAJERO	50%	80.171.229
15	SANDRA CRISTINA DUQUE GÓMEZ	MAESTRO	100%	1.007.318.921

6. GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE INTERVENTORIA

6.1 ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN DE LA INTERVENTORÍA SOBRE EL CONTRATO DE OBRA.

A continuación, se realiza una descripción de cada una de las actividades relacionadas con el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) para el segundo mes de la ejecución del proyecto contemplado del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

6.2 SEGUIMIENTO DE LA INTERVENTORÍA A LA GESTIÓN SST DEL CONTRATISTA

La interventoría mediante seguimiento documental , comités y recorridos realizo la supervisión del contratista , se realizó seguimiento a las afiliaciones de seguridad social del personal del proyecto, para el personal nuevo se verifico , afiliación a ARL , EPS, AFP y caja de compensación familiar , exámenes de ingreso , inducciones , notificaciones de riesgos y se da a conocer el derecho del examen de egreso , se realizó supervisión a las inspecciones locativas, elementos de protección individual , elementos de emergencia, extintores, botiquín. Se realizaron comités semanales para revisar el complimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo para el cumplimiento de la normativa nacional vigente y el presente contrato.

6.3 AFLIACION DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, desde el área SST, la interventoría cumplió con la afiliación del Sistema de Seguridad Social Integral, de ARL, AFP y EPS, para el periodo del informe no se presentó ingreso de personal, sin embargo, se realizó el aporte al sistema integral de seguridad social.

6.4. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	EPP
	

6.5 CAPACITACIONES

En cumplimientos del ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL y el cronograma de capacitaciones ofertadas por la interventoría, se realizaron las siguientes capacitaciones en el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023:

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES	
TEMA	**FECHA**
Riesgo Psicosocial	19/01/2023
Pausas activas	26/01/2023
Riesgo Locativo	02/02/2023
Autocuidado	09/02/2023

PAUSAS ACTIVAS	CAPACITACIONES
	

6.7 RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de diciembre del 2022 al 19 de enero del 2023, no se presentó retiro de personal.

7. SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 y resolución 0312 del 2019 donde define los estándares mínimos y reúne la legislación colombiana en cuanto a Seguridad y Salud en el trabajo se refiere, y en cumplimiento de las obligaciones contractuales el contratista mediante el comunicado CISED – 4077400 – OB – 009 hace entrega del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo en cual se encuentra aprobado mediante comunicado de interventoría UG21-SED-068, toda vez que cumple con todos los parámetros de la resolución 0312 del 2019.

El sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo describe los riesgos, peligros, el plan de acción y las medidas de prevención y mitigación de las diferentes contingencias a las cuales los trabajadores, equipos, maquinaria y demás elementos y personas que confirmen el equipo de trabajo, se encuentren expuestos, en cuanto al contrato de obra CO1. PCCNTR. 4077400 se evidencio que se encuentran expuestos a riesgo 5 para lo cual se describió los siguientes parámetros en los diferentes frentes de trabajo con el fin de velar por la seguridad y salud de los mismos:

8. CEDID SAN PABLO

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de trabajo en alturas, trabajo en caliente, izaje de carga, eléctricos, soldadura etc. Estas actividades se realizaron bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

SUPERVISION DE ACTIVIDADES	SUPERVISION DE ACTIVIDADES
	

8.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

8.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se presentó el siguiente retiro de personal:

N	NOMBRE	CARGO	CONTRATISTA	CEDULA
1	GELMAN IPUZ	PINTOR	MAVIC	1.022.964.597
2	JOHAN ALEXIS GONZALEZ ANGEL	AYUDANTE	MAVIC	1.005.825.564
3	LUIS ERNESTO HERNANDEZ SERNA	INSPECTOR OBRA	CONSORCIO INF. SED	1.023.871.014
4	RICHARD OCHOA	AYUDANTE	VELASCO C.	1.090.535.524
5	DIEGO VÉLEZ	AYUDANTE	VELASCO C.	1067091689

8.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

8.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

8.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

CAMILLA Y BOTIQUIN	CARTELERA
	

8.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

8.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

A continuación, se muestra la maquinaria y equipos utilizados en el periodo del informe:

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
PULIDORA	ESMERILADORA ANGULAR D28490-B3	
TALADRO	J12-NJ2-16	
TALADRO	D25481-B3	
EQUIPO DE SOLDADURA	EQUIPO NUEVO /SIN REFERENCIA	
CAMION GRUA	9SZ19187 PLACA XMA706	

8.8 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	
	

8.9 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Para el periodo del informe comprendido del 19 de enero del 2023 al 19 de febrero del 2023, se presentó un accidente de trabajo a un docente de la sede educativa en las horas de la noche, toda vez que se tropezó con el cerramiento del acopio de material, se trasladó a la entidad prestada de servicios de salud, se le dio dos días de incapacidad, el contratista y la interventoría realizo el respectivo seguimiento a la docente y realizo las mitigaciones pertinentes.

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(1)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 1 puesto que a la fecha se presentó 1 AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(2+0)/21*100=2 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 2 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/21*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /21 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /21*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

9. FERNANDO MAZUERA ISLANDIA

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de desmonte de cielo raso, demolición, pañete y trasiego de material, trabajo en alturas, trabajo en caliente, izaje de carga, eléctricos, etc. Estas actividades se realizaron bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

SUPERVICION DE ACTIVIDADES	SUPERVICION DE ACTIVIDADES
	

9.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

9.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se presentó el siguiente retiro de personal:

N	NOMBRE	CARGO	CONTRATISTA	CEDULA
1	GELMAN IPUZ	PINTOR	MAVIC	1.022.964.597
2	JOHAN ALEXIS GONZALEZ ANGEL	AYUDANTE	MAVIC	1.005.825.564
3	LUIS ERNESTO HERNANDEZ SERNA	INSPECTOR OBRA	CONSORCIO INF. SED	1.023.871.014
4	RICHARD OCHOA	AYUDANTE	VELASCO C.	1.090.535.524
5	DIEGO VÉLEZ	AYUDANTE	VELASCO C.	1067091689

9.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

9.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

9.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

CAMILLA Y BOTIQUIN	CARTELERA
	

9.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

9.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

A continuación, se muestra la maquinaria y equipos utilizados en el periodo del informe:

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
PULIDORA	D28490-B3	
DEMOLEDOR	J12-NJ2-16	

9.8 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	
	

9.9 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/21*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

10. COLEGIO LOS NARANJOS

En el periodo comprendido del 22 de diciembre al 19 de enero se realizaron actividades de demolición, trasiego de material y trabajo en caliente, Estas actividades se realizaron bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL y la normativa legal vigente.

SUPERVICION DE ACTIVIDADES	SUPERVICION DE ACTIVIDADES
	

10.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

10.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, no se presentó retiro de personal.

10.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

10.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

10.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

CAMILLA Y BOTIQUIN	CARTELERA
	

10.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

7.6 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

A continuación, se muestra la maquinaria y equipos utilizados en el periodo del informe:

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
DEMOLEDOR	D25481-B3	
PULIDORA	J12-NJ2-16	

7.7 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	
	

7.8 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/60*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

11. GERMAN ARCINIEGAS

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de pintura e instalación de manto asfaltico. Estas actividades se realizaron bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

SUPERVICION DE ACTIVIDADES	SUPERVICION DE ACTIVIDADES
	

11.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

11.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se presentó el siguiente retiro de personal:

N	NOMBRE	CARGO	CONTRATISTA	CEDULA
1	GELMAN IPUZ	PINTOR	MAVIC	1.022.964.597
2	JOHAN ALEXIS GONZALEZ ANGEL	AYUDANTE	MAVIC	1.005.825.564
3	LUIS ERNESTO HERNANDEZ SERNA	INSPECTOR OBRA	CONSORCIO INF. SED	1.023.871.014
4	RICHARD OCHOA	AYUDANTE	VELASCO C.	1.090.535.524
5	DIEGO VÉLEZ	AYUDANTE	VELASCO C.	1067091689

11.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

11.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

11.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

CAMILLA Y BOTIQUIN	CARTELERA
	

11.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

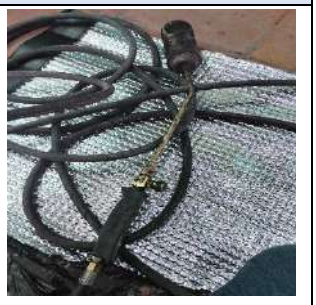
Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

11.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se utilizaron los siguientes equipos en el frente de trabajo:

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
SOPLETE	No tiene referencia	

11.8 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	
	

11.9 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/60*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

12. GRANCOLOMBIANO

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de trabajo en alturas, trabajo en caliente, izaje de carga etc. Estas actividades se realizaron bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

SUPERVISION DE ACTIVIDADES	SUPERVISION DE ACTIVIDADES
	

12.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

12.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero del 2023 al 19 de febrero del 2023, no se presentó retiro de personal.

12.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

12.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

12.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

CAMILLA Y BOTIQUIN	CARTELERA
	

12.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

11.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se utilizaron los equipos y maquinaria.

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
PLUMA	PG-300	
TROMPO	No presenta referencia	
PULIDORA	2400W 6500 RPM	
TALADRO	J12-N12-16	

11.8 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	

11.9 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/60*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

13. DILE BOSA

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de demolición, trasiego de material y trabajo en caliente, Estas actividades se realizaron bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL y la normativa legal vigente.

SUPERVICION DE ACTIVIDADES	SUPERVICION DE ACTIVIDADES
	

13.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

13.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, no se presentó retiro de personal.

13.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

13.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

13.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

13.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 28 de diciembre al 19 de enero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

13.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

A continuación, se muestra la maquinaria y equipos utilizados en el periodo del informe:

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
PULIDORA	046	
EQUIPO DE SOLDADURA	Sin referencia equipo nuevo	

13.8 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/60*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

14. DEBORA ARANGO

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de cerramiento y cerramiento, Estas actividades se realizaron con los elementos de protección individual bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

SUPERVISION DE ACTIVIDADES	SUPERVISION DE ACTIVIDADES
	

14.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

14.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero del 2023 al 19 de febrero del 2023, no se presentó retiro de personal.

14.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

14.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

14.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

CAMILLA Y BOTIQUIN	CARTELERA
	

14.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

14.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se utilizaron los equipos y maquinaria.

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
TROMPO	No presenta referencia	

14.8 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	
	

14.9 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/60*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

15. CEDID SAN PABLO NUEVA GRANADA

En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizaron actividades de demolición, Estas actividades se realizaron con los elementos de protección individual bajo la supervisión de la interventoría y en cumplimiento con los requerimientos contractuales del pliego de condiciones descritos en el ANEXO 1 – ANEXO TÉCNICO LICITACIÓN DE OBRA PÚBLICA DE INFRAESTRUCTURA SOCIAL.

SUPERVISION DE ACTIVIDADES	SUPERVISION DE ACTIVIDADES
	

15.1. AFILIACIONES A SEGURIDAD SOCIAL

En cumplimiento del decreto 1295 de 1994 en donde establece cinco clases de riesgo según la actividad económica, toda vez que la actividad económica del contrato CO1. PCCNTR. 4077400 perteneciente a la actividad económica de construcción la cual está contemplada en riesgo V.
En el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se verifico que el nivel de riesgo a pagar de ARL (Administradora de Riesgos Laborales) sea de riesgo V, además del pago de aportes de EPS (Entidad promotora de salud), y AFP (Administrador de fondo de pensiones), se verificado que el aporte a AFP, EPS y ARL, no sea mayo a 30 días.

15.2. RETIRO DE PERSONAL

Para el periodo comprendido del 19 de enero del 2023 al 19 de febrero del 2023, no se presentó retiro de personal.

15.3. CAPACITACIONES

En cumplimiento del decreto 1072 del 2015 donde establece la obligación de capacitar a los trabajares y ejecutores de los diferentes sectores de trabajo sobre los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación y prevención de los accidentes, incidentes y enfermedades laborales, el contratista en su SGSST realizo el plan de capacitaciones anuales con el fin de velar por la salud de los trabajadores, para el cual la interventoría realizara la debida supervisión en el desarrollo del proyecto para el periodo el informe:

CAPACITACIONES	CAPACITACIONES
	

15.4. INSPECCIONES

Con el fin de velar por la salud de los trabajadores y en cumplimiento del decreto 1072 del 2015, el contratista en su SGSST, realizo el programa de inspección de vigilancia y control de las diferentes áreas de trabajo, equipos, maquinarias y procedimientos de trabajo antes de realizar las diferentes actividades para la ejecución del contrato, para lo cual la interventoría realizara la respectiva verificación de la ejecución del programa de inspecciones, para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023.

INSPECCIONES	INSPECCIONES
	

15.5. EMERGENCIAS

El contratista en su SGSST determina un procedimiento donde tiene por objeto identificar, prevenir y responder adecuadamente ante contingencias y emergencias que puedan producirse por las actividades tanto a nivel ambiental como referentes a la salud y seguridad de los trabajadores.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se realizó la ubicación de los puntos de emergencias estas cuentas con camilla, botiquín y extintor además de la cartelera SST en esta se contiene números de emergencia policía, bomberos, gas natural, acueducto y ARL, además de información preventiva de autocuidado en materia SST.

MEDEVAC	CARTELERA
	

15.6. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Con el fin de velar por la seguridad y salud de los trabajadores y en cumplimiento el Código Sustantivo del Trabajo, en su artículo 230 donde dispone que todo empleador o contratante que habitualmente ocupe uno o más trabajadores *"deberá suministrar cada cuatro (4) meses, en forma gratuita, un (1) par de zapatos y un (1) vestido de labor al trabajador"* por lo anterior el contratista incluye en su SGSST , la matriz de EPI en donde se discriminan los diferentes EPI, dependiendo de la actividad que el trabajador realizara.

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, se verifico que los trabajadores cuenten con los elementos de protección individual y dotación necesaria.

EPP	DOTACION
	

15.7 LISTADO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS

Para el periodo comprendido del 19 de enero al 19 de febrero del 2023 se utilizaron los equipos y maquinaria.

EQUIPO/MAQUINARIA	REFERENCIA	FOTOGRAFIA
TALADRO DEMOLEDOR	No presenta referencia	

15.8 SEÑALIZACIONES

Con el fin de velar por la seguridad de los trabajadores, se implementaron señalizaciones con el fin de prevenir accidentes, incidentes y enfermedades laborales.

SEÑALIZACIONES	SEÑALIZACIONES
	
	

15.9 INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD

Indicador de accidentalidad	No. de accidentes de trabajo presentados en el mes X 100 No. de trabajadores en el mes	(0)/60*100=0 Para el periodo del informe el resultado es 0 puesto que a la fecha no se presenta AT
severidad de accidentalidad	No. De días de incapacidad por accidente de trabajo por mes + No. De días cargados en el mes*100/ N. de trabajadores en el mes	(0+0)/60*100=0 Por cada 100 trabajadores que trabajaron en el mes se perdieron 0 días a causa de accidente laboral
Proporción de accidentes de trabajo mortal	No. De accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año*100 Total, de accidentes de trabajo que se presentaron en el año	Este indicador se presentará para la presentación del informe final del año en curso, ya que no aplica para el año en curso
Enfermedad laboral	No. De casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo*100 Promedio de trabajadores en el periodo	0/60*100000= 0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL.
Incidencia de la enfermedad laboral	No. De casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo*100.000 Promedio de trabajadores en el periodo	0 /60 *100000=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentaron EL
Ausentismo por causa medica	$\frac{\text{N° de días de ausencia por incapacidad laboral o comun en el mes}}{\text{N° de días de trabajo programados en el mes}} * 100$	0 /60*100=0 EL resulta es 0 dado que a la fecha del corte del informe no se presentó ausencias de enfermedades por incapacidades en el periodo del informe.

16. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- **CONCLUSIONES**

1. Después de realizar los recorridos por las sedes se evidencia la necesidad del cambio de las cubiertas que a la fecha se encuentran en asbesto cemento, esto teniendo en cuenta las políticas ambientales y de salud correspondientes al manejo de este material, además de lograr mejores ambientes en términos térmicos y lumínicos para el estudio.
2. Esta interventoría sugiere se cumpla con las medidas descritas en el SGSST presentado a la interventoría.

- **RECOMENDACIONES**

1. Se solicita al contratista que los inspectores SST, se encuentre mayor tiempo en los frentes obra.
2. Cumplimiento de toda La implementación del SGSST y la normativa legal vigente.
3. Evaluación antes y durante la ejecución de la obra de los posibles riesgos, así como el pago puntual de los parafiscales de todos sus trabajadores.
4. Coordinación entre la SED, la institución educativa, la interventoría y el constructor para la ejecución de las actividades dentro de las edificaciones.
5. Contar con personal idóneo para realizar la actividad a la cual este contratado
6. Realizar inspecciones preparaciones antes de utilizar equipos, maquinaria y áreas de trabajo.
7. Cumplir con la resolución 4272 del 2021 al realzar trabajos en alturas
8. Realizar capacitaciones continúas dando a conocer a los trabajadores los riesgos a los cuales se encuentran expuestos y las medidas de prevención para la mitigación de accidentes y enfermedades laborales.

ANEXO 1

CERTIFICACIÓN REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL

ESPAÑA
C/ Artesanía, 18. Local 1 P.I.S.A.
41927. Mairena del Aljarafe (Sevilla)
Tel: +34 955.602.134
Email: ug21@ug21.com

COLOMBIA
Av. Cr 45 (Autopista norte) # 100-12 Of. 201
(Edificio Panorama P.H.) (Bogotá)
Tel. +57 320 204 98 56
Email: colombia@ug21.com

PERÚ
C/ Francisco Bolognesi, 125 Of. 403
(Esq. Cuadra 6 José Pardo)
(Edificio Centro Ejecutivo Pardo)
Miraflores – Lima 18
Tel. +51 1 497 59 89
Email: peru@ug21.com

MÉXICO
Av. Ejército Nacional, 530, Interior 304, Col.
Polanco IV Sección, 11.550 Ciudad de México
mexico@ug21.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PAGOS DE SALARIOS U HONORARIOS

MANUEL GONZALEZ MOLES, identificado (a) con la C. E. 422.932 No. en mi condición de Representante Legal de Consultores de ingeniería UG21, identificado con NIT 9014314182, certifico que para el Contrato CO1. PCCNTR. 4077400 el cual tiene como objeto *"INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO. "nos* encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personalvinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagos de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de las todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de la ARL, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o II, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado en el informe mensual No 02 que comprende el periodo del 19 de enero al 19 de febrero del 2023, según se relaciona a continuación:

Personal Interventoría				
N	**Nombre**	**Cargo**	**Dedicación**	**Cedula**
1	Guiovani Mejía Riaño	Director de obra	100%	80.097.578
2	Juan David Garzón Florián	Residente de obra 1	100%	1.013.676.181
3	Jinneth Rubiela Caro Parada	Residente de obra 2	100%	1.002.269.806
4	Juan Guillermo Ardila Valencia	Asesor Estructural	20%	1.088.272.565
5	Ivonne Lorena Cruz Fino	Asesor Ambiental	50%	1.015.426.273
6	Karen Jineth Acosta Páez	Inspector obra	100%	1.023.010.072
7	Sharon Danay Chaparro Secuen	Inspector obra	100%	1.030.628.001
8	Juan Felipe Vanegas Umaña	Asesor Jurídico	5%	79.781.347
9	Gustavo Alberto Ocampo Osorio	Asesor En Redes Eléctricas, Telefonía, Voz Y Datos	15%	1.032.435.605
10	Camilo Andres Carvajal Fuentes	Asesor Hidrosanitario Red contra incendios y gas	15%	1.020.736.972
11	Ginna Lizeth Moncada Moreno	Profesional de costos, presupuestos y programación	25%	1.030.572.947
12	Yenifer Alejandra Reyes Mora	Inspector SST 1	100%	1.010.157.359
13	María Paula Parga	Inspector SST 2	100%	1.020.763.935
14	José Ariel Londoño Duran	Mensajero	50%	80.171.229
15	Sandra Cristina Duque Gómez	Maestro	100%	1.007.318.921

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la SED como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que su contenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Atentamente,



Nombre MANUEL GONZALEZ MOLES
Representante Legal de Consorcio UG-SIS
C. E. 422.932

ANEXO 2
CAPACITACIONES

ESPAÑA
C/ Artesanía, 18. Local 1 P.I.S.A.
41927. Mairena del Aljarafe (Sevilla)
Tel: +34 955.602.134
Email: ug21@ug21.com

COLOMBIA
Av. Cr 45 (Autopista norte) # 100-12 Of. 201
(Edificio Panorama P.H.) (Bogotá)
Tel. +57 320 204 98 56
Email: colombia@ug21.com

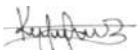
PERÚ
C/ Francisco Bolognesi, 125 Of. 403
(Esq. Cuadra 6 José Pardo)
(Edificio Centro Ejecutivo Pardo)
Miraflores – Lima 18
Tel. +51 1 497 59 89
Email: peru@ug21.com

MÉXICO
Av. Ejército Nacional, 530, Interior 304, Col.
Polanco IV Sección, 11.550 Ciudad de México
mexico@ug21.com

UG21 Consultores de Ingeniería S.L.	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		**Fecha: 09/12/2022**	
		Versión:	002
	Inspector SST:		

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA		19	1	2023

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	RIESGO PSICOSOCIAL
Charla de seguridad	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación y Entrenamiento en SST	
Capacitación especifica al cargo	
Otra	

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Guiovani Mejía Riaño	Director de obra	80.097.578	
2	Juan David Garzón Florián	Residente de obra 1	1.013.676.181	
6	Karen Jineth Acosta Páez	Inspector obra	1.023.010.072	
7	Sharon Danay Chaparro Secuen	Inspector obra	1.030.628.001	
12	Yenifer Alejandra Reyes Mora	Inspector SST 1	1.010.157.359	

Observaciones:

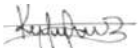
Persona responsable de la actividad

Nombre: Yenifer Alejandra Reyes Mora 

UG21 Consultores de Ingeniería S.L.	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		**Fecha: 09/12/2022**	
		Versión:	002
	Inspector SST:		

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA		26	1	2023

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción Charla de seguridad Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo Seminario / Taller / Curso Capacitación y Entrenamiento en SST Capacitación especifica al cargo Otra	PAUSAS ACTIVAS

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Guiovani Mejía Riaño	Director de obra	80.097.578	
2	Juan David Garzón Florián	Residente de obra 1	1.013.676.181	
6	Karen Jineth Acosta Páez	Inspector obra	1.023.010.072	
7	Sharon Danay Chaparro Secuen	Inspector obra	1.030.628.001	
12	Yenifer Alejandra Reyes Mora	Inspector SST 1	1.010.157.359	

Observaciones:

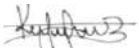
Persona responsable de la actividad

Nombre: Yenifer Alejandra Reyes Mora 

UG21 Consultores de Ingeniería S.L.	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		**Fecha: 09/12/2022**	
		Versión:	002
	Inspector SST:		

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA		2	2	2023

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción Charla de seguridad Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo Seminario / Taller / Curso Capacitación y Entrenamiento en SST Capacitación especifica al cargo Otra	RIESGO LOCATIVO

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Guiovani Mejía Riaño	Director de obra	80.097.578	
2	Juan David Garzón Florián	Residente de obra 1	1.013.676.181	
6	Karen Jineth Acosta Páez	Inspector obra	1.023.010.072	
7	Sharon Danay Chaparro Secuen	Inspector obra	1.030.628.001	
12	Yenifer Alejandra Reyes Mora	Inspector SST 1	1.010.157.359	

Observaciones:

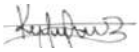
Persona responsable de la actividad

Nombre: Yenifer Alejandra Reyes Mora 

UG21 Consultores de Ingeniería S.L.	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		**Fecha: 09/12/2022**	
		Versión:	002
	Inspector SST:		

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
BOGOTA		9	2	2023

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción Charla de seguridad Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo Seminario / Taller / Curso Capacitación y Entrenamiento en SST Capacitación especifica al cargo Otra	AUTOCUIDADO

No	NOMBRE Y APELLOS	CARGO	CC	Firma
1	Guiovani Mejía Riaño	Director de obra	80.097.578	
2	Juan David Garzón Florián	Residente de obra 1	1.013.676.181	
6	Karen Jineth Acosta Páez	Inspector obra	1.023.010.072	
7	Sharon Danay Chaparro Secuen	Inspector obra	1.030.628.001	
12	Yenifer Alejandra Reyes Mora	Inspector SST 1	1.010.157.359	

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Yenifer Alejandra Reyes Mora	

ANEXO 3
PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

ESPAÑA
C/ Artesanía, 18. Local 1 P.I.S.A.
41927. Mairena del Aljarafe (Sevilla)
Tel: +34 955.602.134
Email: ug21@ug21.com

COLOMBIA
Av. Cr 45 (Autopista norte) # 100-12 Of. 201
(Edificio Panorama P.H.) (Bogotá)
Tel. +57 320 204 98 56
Email: colombia@ug21.com

PERÚ
C/ Francisco Bolognesi, 125 Of. 403
(Esq. Cuadra 6 José Pardo)
(Edificio Centro Ejecutivo Pardo)
Miraflores – Lima 18
Tel. +51 1 497 59 89
Email: peru@ug21.com

MÉXICO
Av. Ejército Nacional, 530, Interior 304, Col.
Polanco IV Sección, 11.550 Ciudad de México
mexico@ug21.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020736972		CARVAJAL FUENTES CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 No. 5 54	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1823109978	9444400365	I	2023/01/18	2022/12/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$836,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$164,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$164,300		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$164,300		$0	$0
1	CC	1020736972	CARVAJAL CAMILO	230301	30	$2,360,000	$377,600	EPS008	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$164,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$164,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020736972		CARVAJAL FUENTES CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 No. 5 54	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1823109978	9444400365	I	2023/01/18	2022/12/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$836,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,300	$0	$0	$164,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$164,300	$0	$0	$164,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				**1**	**$836,900**	**$0**	**$0**	**$836,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023010072		KAREN JINETH ACOSTA PAEZ	INDEPENDIENTE	Principal	tv 4 # 88-27 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1813502408	9444273969	I	2023/01/18	2022/12/15	NEQUI	0	$285,000

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	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1023010072	ACOSTA KAREN	X																	230301	30	$160,000	EPS017	30	$125,000		0	$0		0	0	$0	0	$0	No	$285,000
Total	**Afiliados(1)**																						$160,000			$125,000			$0				$0		$0		$285,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023010072		KAREN JINETH ACOSTA PAEZ	INDEPENDIENTE	Principal	tv 4 # 88-27 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1813502408	9444273969	I	2023/01/18	2022/12/15	NEQUI	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-05, 11:39:04 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 59228175

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 05/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARDILA VALENCIA ESTRUCTURAS SAS		
Documento	NI900664747	**Dirección**	AV. CARRERA 19 #95 - 55
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7682742
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	ARDILA VALENCIA JUAN GUILLERMO	**Identificación**	CC 1088272565
Total Afiliados	10	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012410294	SERGIO ANDRES ROMERO CLAVIJO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.320.000	$ 211.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.320.000	$ 52.800	6,960	$ 1.320.000	$ 91.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.320.000	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.700
CC 1016065821	JUAN DAVID BARRAGAN MOYA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.410.000	$ 225.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.410.000	$ 56.400	0,522	$ 1.410.000	$ 7.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.410.000	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 345.800
CC 1019130866	JUAN DIEGO CARRILLO MONTALVO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 1022419246	DAVID ALEXANDER SANCHEZ ZUBIETA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 1022436032	JULY ANDREA ORTIZ TOVAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 1023928633	YULY XIMENA CRUZ RUIZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.410.000	$ 225.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.410.000	$ 56.400	6,960	$ 1.410.000	$ 98.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.410.000	$ 56.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 436.600
CC 1023957055	KEVIN LEICHTER HERNANDEZ OCHOA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 40.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300
CC 10287648	JUAN CARLOS JIMENEZ QUINTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.000.000	$ 40.000	6,960	$ 1.000.000	$ 69.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.600
CC 1088272565	JUAN GUILLERMO ARDILA VALENCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.200.000	$ 352.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.200.000	$ 88.000	6,960	$ 2.200.000	$ 153.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 681.200
CC 52034893	ISABEL SEGUNDA ARRIETA RIVERA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 1.000.000	$ 40.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 12.340.000	$ 12.340.000	$ 12.340.000	$ 12.340.000	$ 1.974.400	$ 493.600	$ 446.800	$ 493.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.408.400	$ 0	$ 3.408.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010157359		REYES MORA YENIFER ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 J SUR # 72 B - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3504972792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1839098496	9444823667	I	2023/01/16	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$303,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$908,526	$18,200			$0		$0		$0	$0		$303,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$908,526	$18,200			$0		$0		$0	$0		$303,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$908,526	$18,200			$0		$0		$0	$0		$303,200
1	CC	1010157359 REYES YENIFER																		23020 1 30		$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$908,526	$18,200		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$303,200
Total Afiliados(1)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$908,526	$18,200			$0		$0		$0	$0		$303,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010157359		REYES MORA YENIFER ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 69 J SUR # 72 B - 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3504972792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1839098496	9444823667	I	2023/01/16	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$303,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$303,200**	**$0**	**$0**	**$303,200**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013676181		JUAN DAVID GARZON FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 # 20a - 81	CAJICA-CUNDINAMARCA	9392766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1883575337	9445051865	I	2023/01/19	2023/01/27	BANCO DAVIVIENDA	8	$431,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$1,400,000**	**$28,000**			$0		$0		$0	$0		**$427,000**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$1,400,000**	**$28,000**			$0		$0		$0	$0		**$427,000**
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$1,400,000**	**$28,000**			$0		$0		$0	$0		**$427,000**
1	CC	1013676181	GARZON JUAN																	23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000	CCF24	30	$1,400,000	$28,000		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$427,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$0		$0		$0	$0		$427,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013676181		JUAN DAVID GARZON FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 # 20a - 81	CAJICA-CUNDINAMARCA	9392766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1883575337	9445051865	I	2023/01/19	2023/01/27	BANCO DAVIVIENDA	8	$431,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,100	$0	$226,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$2,100	$0	$226,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$300	$0	$28,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,000	$300	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,600	$0	$176,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$1,600	$0	$176,600
TOTAL				**1**	**$427,000**	**$4,000**	**$0**	**$431,000**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013676181		JUAN DAVID GARZON FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 # 20a - 81	CAJICA-CUNDINAMARCA	9392766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1883575337	9445051865	I	2023/01/19	2023/01/27	BANCO DAVIVIENDA	8	$431,000

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$1,400,000**	**$28,000**			$0		$0		$0	$0		**$427,000**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$1,400,000**	**$28,000**			$0		$0		$0	$0		**$427,000**
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$1,400,000**	**$28,000**			$0		$0		$0	$0		**$427,000**
1	CC	1013676181	GARZON JUAN																	23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000	CCF24	30	$1,400,000	$28,000		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$427,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$28,000			$0		$0		$0	$0		$427,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013676181		JUAN DAVID GARZON FLORIAN	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 # 20a - 81	CAJICA-CUNDINAMARCA	9392766	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1883575337	9445051865	I	2023/01/19	2023/01/27	BANCO DAVIVIENDA	8	$431,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,100	$0	$226,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$2,100	$0	$226,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$300	$0	$28,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,000	$300	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,600	$0	$176,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$1,600	$0	$176,600
TOTAL				**1**	**$427,000**	**$4,000**	**$0**	**$431,000**

ANEXO 4

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESPAÑA
C/ Artesanía, 18. Local 1 P.I.S.A.
41927. Mairena del Aljarafe (Sevilla)
Tel: +34 955.602.134
Email: ug21@ug21.com

COLOMBIA
Av. Cr 45 (Autopista norte) # 100-12 Of. 201
(Edificio Panorama P.H.) (Bogotá)
Tel. +57 320 204 98 56
Email: colombia@ug21.com

PERÚ
C/ Francisco Bolognesi, 125 Of. 403
(Esq. Cuadra 6 José Pardo)
(Edificio Centro Ejecutivo Pardo)
Miraflores – Lima 18
Tel. +51 1 497 59 89
Email: peru@ug21.com

MÉXICO
Av. Ejército Nacional, 530, Interior 304, Col.
Polanco IV Sección, 11.550 Ciudad de México
mexico@ug21.com

UG21 Consultores de Ingeniería S.L.	**CONTRATO 4146311-2022** INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCION DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y QUE GARANTICEN EL FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y SEDES ADMINISTRATIVAS, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

ANEXO 5. REGISTRO FOTOGRÁFICO

Informe No 2	Período	DEL 19 DE ENERO AL 19 DE FEBRERO DEL 2023

	
Descripción: Capacitaciones	Descripción: Entrega de dotacion y elementos de proteccion personal
	
Descripción: Verificación de equipos de emergencia	Descripción: Verificación de equipos de emergencia

11. ANEXOS COLEGIO C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal COLEGIO C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A

Consorcio Infraestructura SED

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Ciudad y fecha: Bogotá – 17 Febrero de 2023

Certifico que la empresa Consorcio **Infraestructura SED** con **NIT. 901.639.916 – 3** Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED		
NOMBRE	**CC**	**CARGO**
GUSTAVO ADOLFO TORRES	19.321.988	REP. LEGAL CONSORCIO
GINA MARCELA ROJAS ALBARRACIN	53.072.531	DIRECTORA DE OBRA
JESSIKA ANDREA PAEZ ROJAS	1.033.737.118	RESIDENTE DE OBRA
JAIRO YESID BONILLA RIVERA	79.496.114	RESIDENTE DE OBRA
JUAN CARLOS PINZON CORTES	1.101.752.159	INSPECTOR DE OBRA
LEIDY ESMERALDA CASTRO NIETO	1.012.328.912	INSPECTOR DE OBRA
JAIRO ANDRES MEZA ROSAS	13.874.430	ASESOR ESTRUCTURAL
EDGAR IVAN SANCHEZ	79.317.526	PROFESIONAL EN COSTOS
IVAN AUGUSTO CUBILLOS TRUJILLO	11.685.270	ASESOR HIDROSANITARIO
RUBEN DARIO CORTES DELGADO	16.075.219	ASESOR REDES ELECTRICAS
OSCAR ORLANDO TORRES LUQUE	79.782.376	ASESOR AMBIENTAL
DIANA CAROLINA GRANADOS JIMENEZ	53.072.282	SST
JULIAN ALEXIS ESCOBAR LEAL	1.019.074.234	SST
JOSE DARIO CASTRO LOPEZ	4.198.494	CONUCTOR
YORMAN DAVID CARDONA ARANGO	1.193.570.637	ALMACENISTA
DANNY DEIVIS MENDOZA MANTILLA	80.117.162	RESIDENTE. DE OBRA
CESAR MALDONADO PEDRAZA	1.031.173.055	INSPECTOR DE OBRA
ORIANA INDIRA REYES PALACIO	1.140.822.063	SST
FABIAN STIVEN PAEZ MARTINEZ	79.855.805	INSPECTOR DE OBRA
CRISTIAN LIED RODRIGUEZ ORTIZ	1.000.853.568	AYUDANTE
JESUS DAVID OROZCO APARICIO	1.066.751.366	AYUDANTE
CLAUDIA PIZA MURCIA	53.077.574	PROFESIONAL SST

El presente documento se firma en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las leyes laborales y civiles (código sustantivo de trabajo).

REPRESENTANTE LEGAL
GUSTAVO ADOLFO TORRES D
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

WAG INGENIERIA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Ciudad y fecha: Bogotá – 17 febrero de 2023

Certifico que la empresa **Consorcio Infraestructura SED** con **NIT. 901.639.916 – 3** a verificado que la empresa **WAG INGENIERIA con C.C 79.941.221** Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

WAG INGENIERIA		
NOMBRE	**CC**	**CARGO**
HENRY WILLIAM ALBA GUZMAN	79.941.221	ELECTRICO
JOHN FREDY FLOREZ VALDERRAMA	80.226.043	ELECTRICO
PEDRO FRANCISCO LEYVA MUÑOZ	79.914.435	ELECTRICO

El presente documento se firma en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las leyes laborales y civiles (código sustantivo de trabajo).



REPRESENTANTE LEGAL
GUSTAVO ADOLFO TORRES D
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Marvic Construcciones S.A.S

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, HAYDIN ADRIANA MARTINEZ identificada con C.C. No. 52.490.469 y T.P. 146019-T de Bogotá, en mi condición de Contador Público de MARVIC CONSTRUCCIONES S.A.S. identificada con C.C. No. 901.339.416, Me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado condichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá a los 16 días del mes de febrero de 2023

HAYDIN ADRIANA MARTINEZ G.
Contador Publico
T.P. 146019-T

OBB soluciones Estructurales

OBB

CERTIFICACION

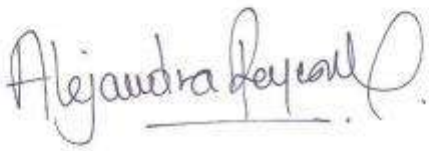
Yo, **IRMA ALEJANDRA REYES MORALES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.707.055, y con Tarjeta Profesional No. 136913-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la compañía **OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.**, identificada con Nit.900.560.256-5, luego de examinar los Estados Financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y todos los registros contables de la compañía, certifico que a la fecha de hoy, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. para el siguiente personal que relaciono a continuación, quienes prestaron sus servicios laborales para ejecutar el **CONTRATO DE CONSTRUCCION, FABRICACION, TRANSPORTE Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METALICA DE LOS COLEGIOS DE LA SED.**

Nº	NOMBRES Y APÈLLIDOS	C.C.
1	OSCAR JAVIER BARRERA BECERRA	1.057.578.239
2	JOSE ALBERTO ZORRO VARGAS	1.058.058.595
3	ARCESIO DE JESUS VELASQUEZ	70.526.247
4	LUIS DANIEL TIQUE	80.141.076
5	DAVID PANTANO VASQUEZ	1.012.448.055
6	VICTOR ALFONSO CERON	1.015.452.343
7	ANDRES EMIRO RODRIGUEZ	85.271.450
8	SIMON ALBERTO PEREZ PACHON	80.449.448
10	HUGO ALEJANDRO PARRA	1.033.782.895
11	NEIDER SEBASTIAN SASTOQUE	1.014.286.255
12	LIBARDO CAMARGO	11.200.857
13	LUIS JOSE BAEZ PEREZ	1.106.899.844
14	JOSE ALFREDO ZORRO	1.058.058.637
15	ARNOLD LEON ALVAREZ FORERO	1.030.623.754
16	NEIDER JAIR OCHOCA	1.013.687.727

Calle 17 Nº. 105 - 02 -Barrio Fontibon - Telefonos 541 5471 - 312 5805348 - 310 8033401
E-mail: gerenciaadministrativa@obbestructuras.com - www.obbestructuras.com
Bogota, Colombia

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

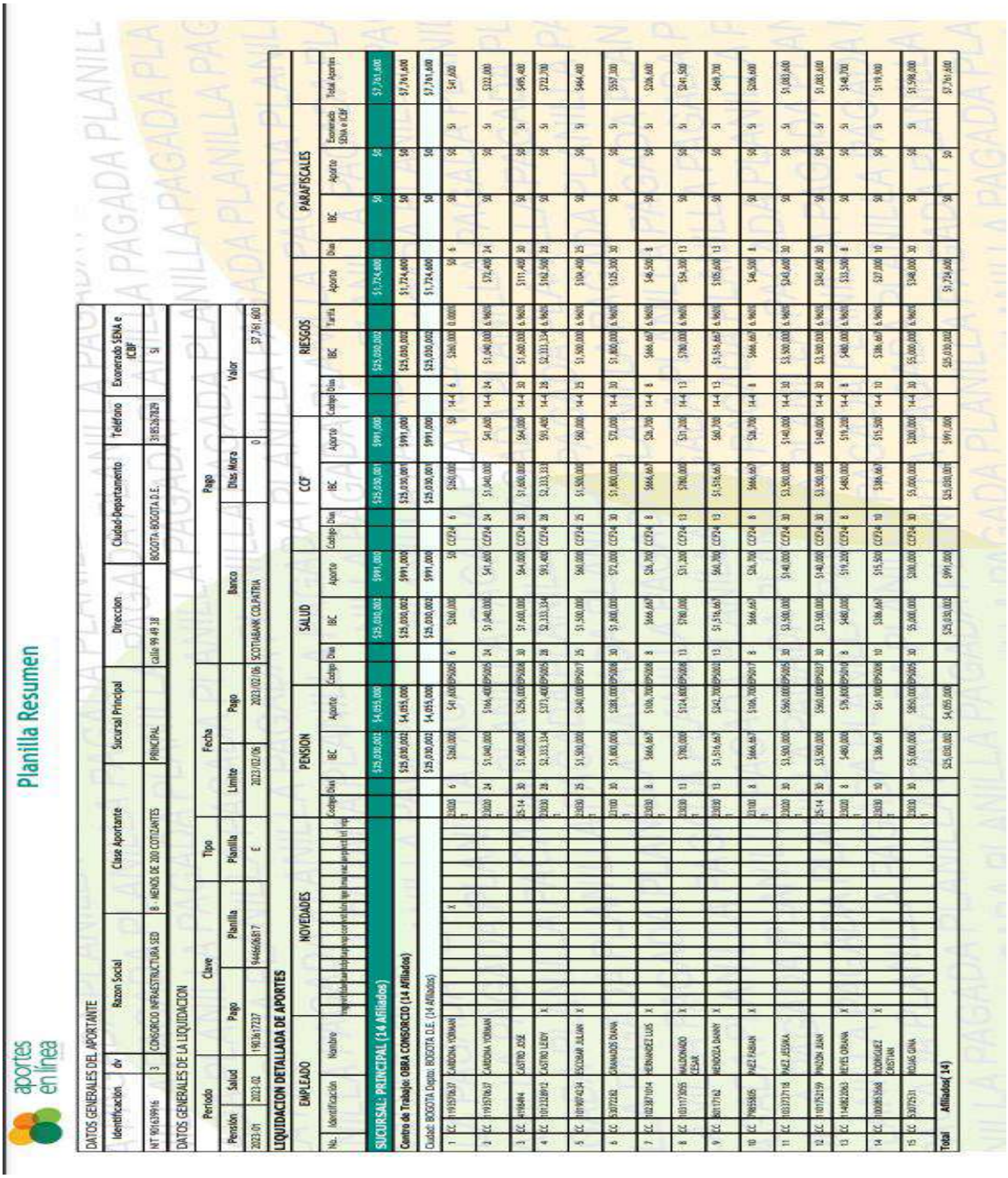
Dada en Bogotá DC., a los dieciséis (16) días del mes de febrero del año Dos Mil veintitrés (2023).



IRMA ALEJANDRA REYES MORALES
CC.52.7070.55 de Bogotá DC.
Tarjeta Profesional 136913-T

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A

Consorcio Infraestructura SED



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901639916	3	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 99 49 38	BOGOTA BOGOTA D.E.	2189267829	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2023-01	2023-02	1903617237	946665617	E	2023/02/06	2023/02/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0		$7'761.600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	vsl	vst	sln	ige	lma	vac	irp	cue	ava	Planilla	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																$25.030.002	$4.055.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002		$1.724.600		$0	$0		$7.761.600
Centro de Trabajo: OBRA CONSORCIO (14 Afiliados)																$25.030.002	$4.055.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002		$1.724.600		$0	$0		$7.761.600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (14 Afiliados)																$25.030.002	$4.055.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002		$1.724.600		$0	$0		$7.761.600
1	CC 1193578637	CARDONA YORMAN				X								13020 I	6	$260.000	$41.600	P04501005	6	$260.000	$0	CCF24	6	$260.000		14-4	6	$260.000	0.0000		$0	$0	$0	SI	$41.600
2	CC 1193578637	CARDONA YORMAN												13020 I	24	$1.040.000	$166.400	P04501005	24	$1.040.000	$41.600	CCF24	24	$1.040.000		14-4	24	$1.040.000	6.9600	$72.400	24	$0	$0	SI	$322.000
3	CC 4198494	CASTRO JOSE												15-14 I	30	$1.600.000	$256.000	P04501005	30	$1.600.000	$64.000	CCF24	30	$1.600.000		14-4	30	$1.600.000	6.9600	$111.400	30	$0	$0	SI	$495.400
4	CC 1012328912	CASTRO LEIDY	X											13020 I	28	$2.333.334	$373.400	P04501005	28	$2.333.334	$93.400	CCF24	28	$2.333.334		14-4	28	$2.333.334	6.9600	$162.500	28	$0	$0	SI	$722.700
5	CC 1019974134	ESTUPIÑAN JULIAN	X											13020 I	25	$1.500.000	$240.000	P04501005	25	$1.500.000	$60.000	CCF24	25	$1.500.000		14-4	25	$1.500.000	6.9600	$104.400	25	$0	$0	SI	$464.400
6	CC 52072282	GRANADOS DIANA												13100 I	30	$1.800.000	$288.000	P04501005	30	$1.800.000	$72.000	CCF24	30	$1.800.000		14-4	30	$1.800.000	6.9600	$125.300	30	$0	$0	SI	$557.300
7	CC 1023871014	HERNANDEZ LUIS	X											13020 I	8	$666.667	$106.700	P04501005	8	$666.667	$26.700	CCF24	8	$666.667		14-4	8	$666.667	6.9600	$46.500	8	$0	$0	SI	$206.600
8	CC 1031172055	MALDONADO CESAR	X											13020 I	13	$780.000	$124.800	P04501005	13	$780.000	$31.200	CCF24	13	$780.000		14-4	13	$780.000	6.9600	$54.300	13	$0	$0	SI	$241.500
9	CC 80117162	MENDOZA DANNY	X											13020 I	13	$1.616.665	$242.700	P04501005	13	$1.616.665	$60.700	CCF24	13	$1.616.665		14-4	13	$1.616.665	6.9600	$105.600	13	$0	$0	SI	$469.700
10	CC 79926805	PAEZ FABIAN	X											13100 I	8	$666.667	$106.700	P04501005	8	$666.667	$26.700	CCF24	8	$666.667		14-4	8	$666.667	6.9600	$46.500	8	$0	$0	SI	$206.600
11	CC 1033727118	PAEZ JESSIKA												13020 I	30	$3.500.000	$560.000	P04501005	30	$3.500.000	$140.000	CCF24	30	$3.500.000		14-4	30	$3.500.000	6.9600	$243.600	30	$0	$0	SI	$1.083.600
12	CC 1101752199	PINZON JUAN												15-14 I	30	$3.500.000	$560.000	P04501005	30	$3.500.000	$140.000	CCF24	30	$3.500.000		14-4	30	$3.500.000	6.9600	$243.600	30	$0	$0	SI	$1.083.600
13	CC 1140821063	REYES ORIANA	X											13020 I	8	$480.000	$76.800	P04501005	8	$480.000	$19.200	CCF24	8	$480.000		14-4	8	$480.000	6.9600	$33.500	8	$0	$0	SI	$148.700
14	CC 1000853068	RODRIGUEZ CRISTIAN	X											13020 I	50	$386.667	$61.900	P04501005	10	$386.667	$15.500	CCF24	10	$386.667		14-4	10	$386.667	6.9600	$27.000	10	$0	$0	SI	$119.900
15	CC 52072511	ROJAS GINA												13020 I	30	$5.000.000	$865.000	P04501005	30	$5.000.000	$200.000	CCF24	30	$5.000.000		14-4	30	$5.000.000	6.9600	$348.000	30	$0	$0	SI	$1.598.000
Total	Afiliados(14)															$25.030.002	$4.055.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002	$991.000			$25.030.002		$1.724.600		$0	$0		$7.761.600

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 901639916	3	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 99 49 38	BOGOTA, BOGOTA D.E.	3185267829	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	19036172237	94466636817	E	2023/02/06	2023/02/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$7,761,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$4,055,000	$0	$0	$4,055,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$394,700	$0	$0	$394,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$816,000	$0	$0	$816,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,999,500	$0	$0	$1,999,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$844,800	$0	$0	$844,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,724,600	$0	$0	$1,724,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	14	$1,724,600	$0	$0	$1,724,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$991,000	$0	$0	$991,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	14	$991,000	$0	$0	$991,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$991,000	$0	$0	$991,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$209,400	$0	$0	$209,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$19,200	$0	$0	$19,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$86,700	$0	$0	$86,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$140,000	$0	$0	$140,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,700	$0	$0	$60,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$475,000	$0	$0	$475,000
TOTAL				14	$7,761,600	$0	$0	$7,761,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901639916	3	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 99 49 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185267829	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-01	2023-01	1902631074	94466071B3	Y	2023/02/06	2023/02/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0		$287,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingreso	Retiro	Tda	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Cotizo	Dias	IBC	Aporte	Cotizo	Dias	IBC	Aporte	Cotizo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																		$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,133,334		$287,700		$0	$0		$287,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)																		$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,133,334		$287,700		$0	$0		$287,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																		$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,133,334		$287,700		$0	$0		$287,700
1	CC	79782376	TORRES OSCAR														0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-4	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	0	$0	$0	No	$208,800
2	CC	80728005	WALTEROS FABIAN	X													0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0		14-4	17	$1,133,334	6.960%	$78,900	0	$0	$0	No	$78,900
Total	**Afiliados(2)**																	$0	$0			$0	$0			$0	$0			$4,133,334		$287,700		$0	$0		$287,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901639916	3	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	calle 99 49 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3185267829	SI

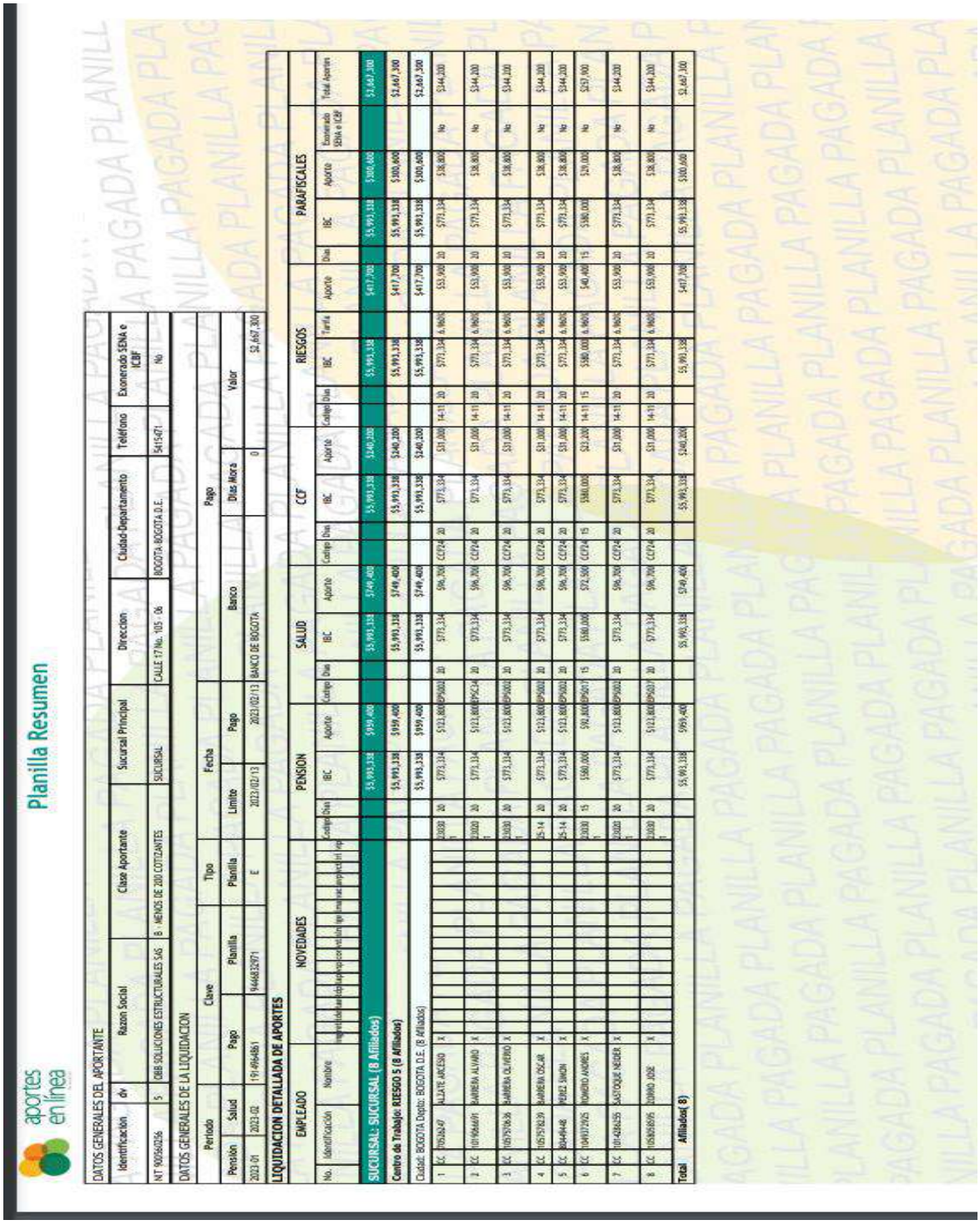
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-01	2023-01	1902631074	94466071B3	Y	2023/02/06	2023/02/06	SCOTIABANK COLPATRIA	0		$287,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$287,700	$0	$0	$287,700
COLPATRIA A89	14-4	860,002,183	9	2	$287,700	$0	$0	$287,700
TOTAL				2	$287,700	$0	$0	$287,700

OBB soluciones estructurales



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 900960236	5	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CALLE 17 No. 105 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5415471	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1914964861	94468329791	E	2023/02/13	2023/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$2,667,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ingreso	retiro	dias	sln	ige	irl	vsp	vst	sln	ige	irl	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL : SUCURSAL (8 Afiliados)																$5,993,338	$959,400			$5,993,338	$749,400			$5,993,338	$240,200			$5,993,338	$417,700			$5,993,338	$300,600		$2,667,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (8 Afiliados)																$5,993,338	$959,400			$5,993,338	$749,400			$5,993,338	$240,200			$5,993,338	$417,700			$5,993,338	$300,600		$2,667,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																$5,993,338	$959,400			$5,993,338	$749,400			$5,993,338	$240,200			$5,993,338	$417,700			$5,993,338	$300,600		$2,667,300
1	CC	79536247	ALLAIN ARCENIO	X										03030	20	$773,334	$123,800	SP5003	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
2	CC	1019064691	BARRERA ALVARO	X										03030	20	$773,334	$123,800	SP5234	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
3	CC	1015757836	BARRERA OLFERMO	X										03030	20	$773,334	$123,800	SP5003	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
4	CC	1015757829	BARRERA OSCAR	X										25-14	20	$773,334	$123,800	SP5003	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
5	CC	80464448	PEREZ SIMON	X										25-14	20	$773,334	$123,800	SP5003	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
6	CC	1049037925	ROMERO ANDRES	X										03030	15	$580,000	$92,800	SP5017	15	$580,000	$72,500	CCF24	15	$580,000	$23,200	14-11	15	$580,000	$40,400	15	$580,000	$29,000	No	$257,900
7	CC	1014284255	SASTOQUE HEIDER	X										03030	20	$773,334	$123,800	SP5003	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
8	CC	1015805695	SORMO JOSE	X										03030	20	$773,334	$123,800	SP5017	20	$773,334	$96,700	CCF24	20	$773,334	$31,000	14-11	20	$773,334	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$144,200
Total	**Afiliados(8)**															$5,993,338	$959,400			$5,993,338	$749,400			$5,993,338	$240,200			$5,993,338	$417,700			$5,993,338	$300,600		$2,667,300

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 900560256	5	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CALLE 17 No. 105 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5415471	No

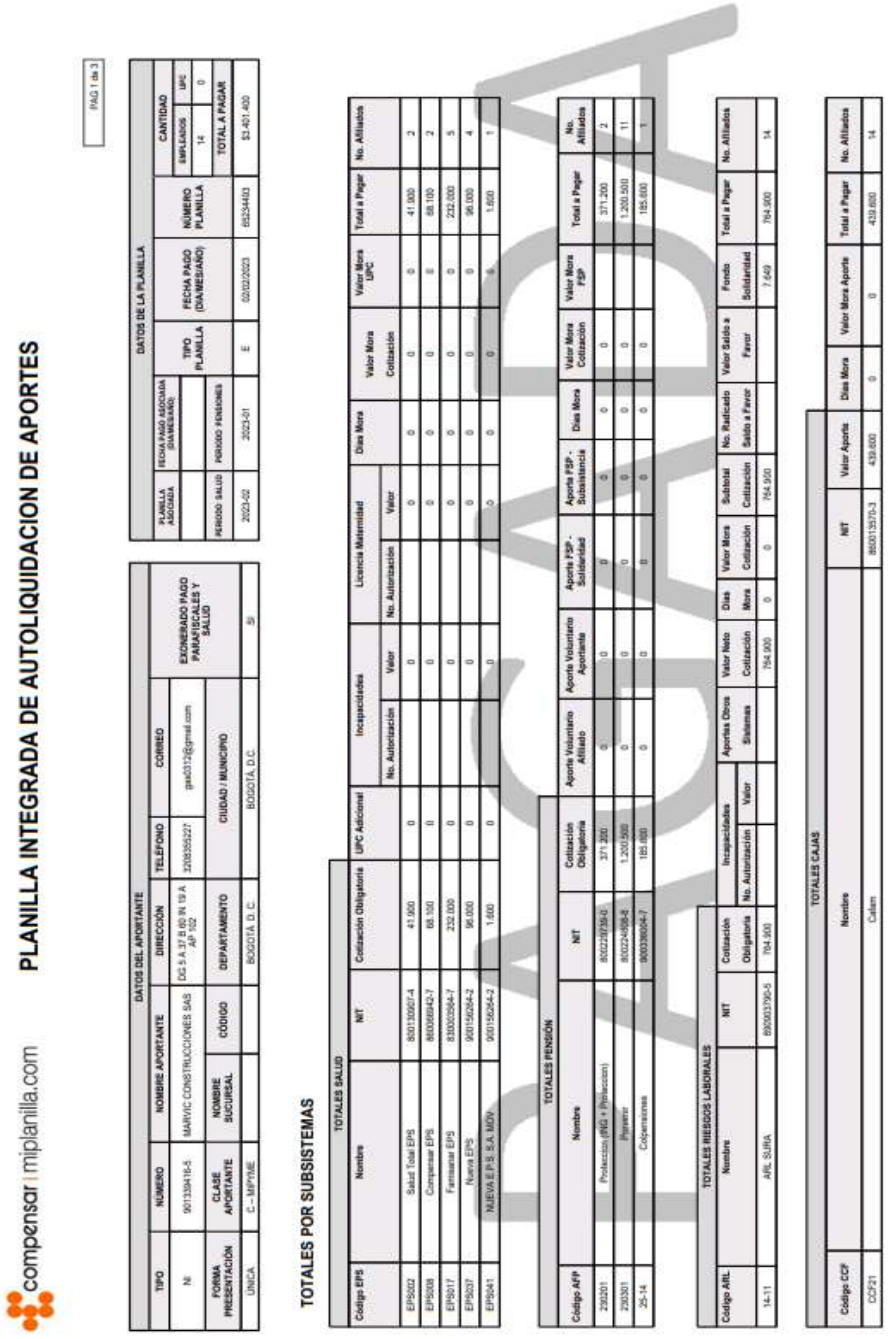
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1914964861	9446832971	E	2023/02/13	2023/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$2,667,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$959,400	$0	$0	$959,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$247,600	$0	$0	$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$464,200	$0	$0	$464,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$247,600	$0	$0	$247,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$417,700	$0	$0	$417,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$417,700	$0	$0	$417,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$240,200	$0	$0	$240,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$240,200	$0	$0	$240,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$749,400	$0	$0	$749,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$96,700	$0	$0	$96,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$72,500	$0	$0	$72,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$96,700	$0	$0	$96,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$483,500	$0	$0	$483,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$180,500	$0	$0	$180,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$180,500	$0	$0	$180,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$120,100	$0	$0	$120,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$120,100	$0	$0	$120,100
TOTAL				8	$2,667,300	$0	$0	$2,667,300

Marvic Construcciones S.A.S



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901339416-5	MARVIC CONSTRUCCIONES SAS	DG 5 A 37 B 60 IN 19 A AP 502	3208355227	gsa0312@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTA D.C.	BOGOTA, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2022-02		2022-01	E	02/03/2023	85234493	14	0
						TOTAL A PAGAR	
						$3.401.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Obras Sindicales	Aporte Voluntario Aportante	Valor Neto Cotización	Días Mora	Licencia Maternidad		Aporte FSP-Solidaridad	Aporte FSP-Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor						No. Autorización	Valor							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	41.900	0		0							0			0	0	0	41.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	88.100	0		0							0			0	0	0	88.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	232.000	0		0							0			0	0	0	232.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	96.000	0		0							0			0	0	0	96.000	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	1.600	0		0							0			0	0	0	1.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP-Solidaridad	Aporte FSP-Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23/201	Protección (ING + Protección)	800227639-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
23/301	Porvenir	800224808-5	1.260.500	0	0	0	0	0	0		1.260.500	11
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Obras Sindicales	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	764.900				764.900	0	0	764.900			7.649	764.900	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Calam	860013570-3	439.600	0	0	439.600	14

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901339416-5	MARVIC CONSTRUCCIONES SAS	DG 5 A 37 B 60 IN 19 A AP 102	3208355227	gas0312@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65234493	$3.401.400	

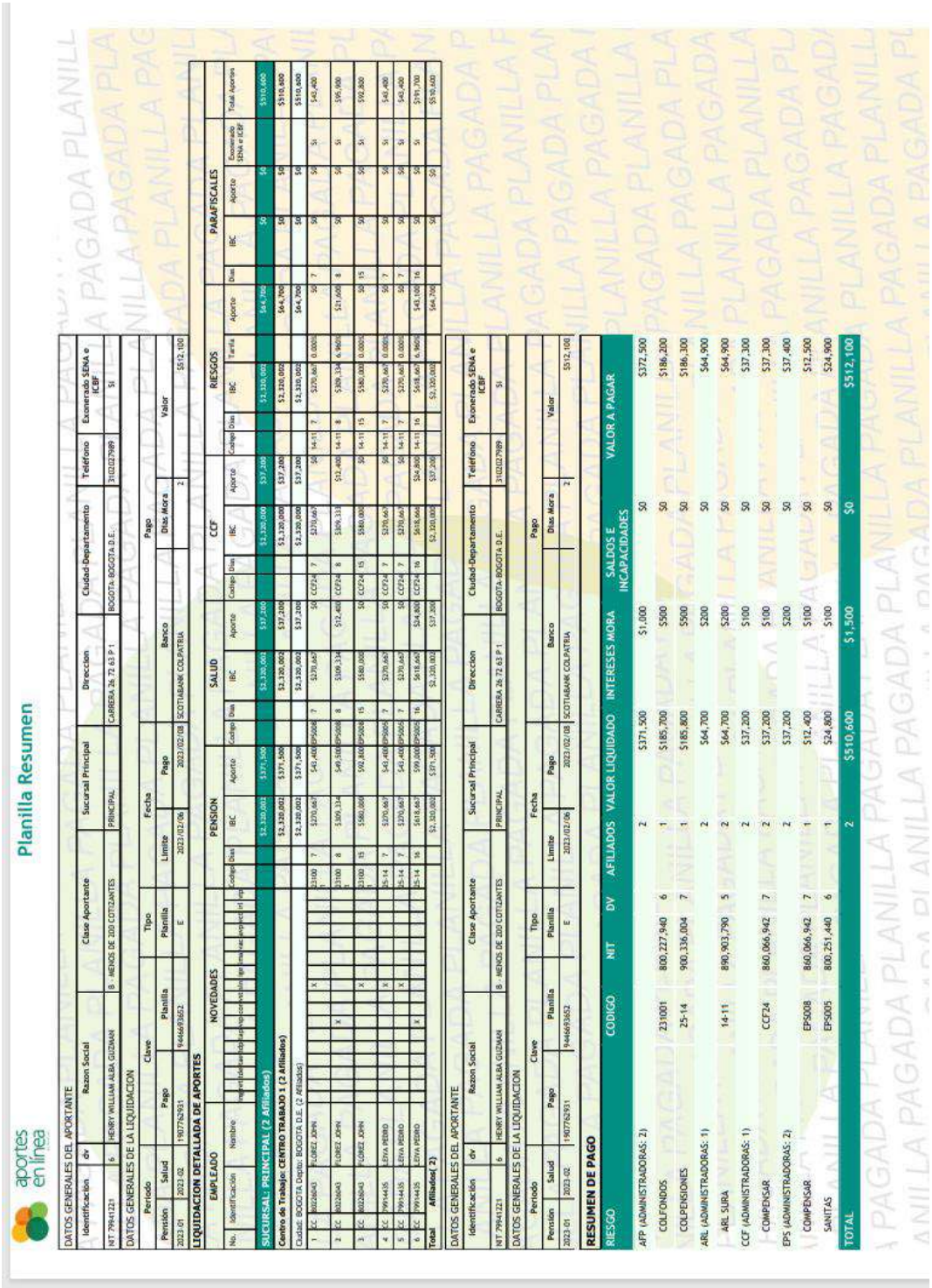
DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIONES
1	CC	1022935770	GARZON CANACUE EDINIER	1	0			S	X															
2	CC	1031812772	MORENO PALACIOS SAMUEL	1	0			S																
3	CC	1075214623	CANACUE GARZON HEINER	1	0			S	X	X														
4	CC	11804353	SALAS ROBLEDO AFRANIO	1	0			S																
5	CC	1005825584	GONZALEZ ANGEL JOHAN ALEXIS	1	0			S		X														
6	CC	1028026514	SALAS CORDOBA EDWAR	1	0			S																
7	CC	1004507107	FUENTES CADENA JUAN DANIEL	1	0			S	X															
8	PA	4982092	DIAZ RIVEROS OMAR	1	0			S	X															
9	CC	1127338129	CACERES GONZALEZ YEISON ALEXIS	1	0			S																
10	CC	1143118110	OCHOA RODRIGUEZ HERNAN DARIO	1	0			S																
11	CC	4183249	SUAREZ RIVERA PEDRO	1	0			S																
12	CC	4200720	ANZOLA HERNANDEZ NICOLAS	1	0			S																
13	CC	1022964597	IPUZ GONZALEZ GELMAN	1	0			S		X														
14	CC	1085174489	FLORIAN VILLALOBOS LUIS ARMANDO	1	0			S	X	X														

No.	PENSIÓN Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	RIESGOS LABORALES Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	CCF Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	PARAFISCALES IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	230301	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS002	502.667	20.200	14-11	502.667	5	35.000	CCF21	502.667	20.200	0	0	0	0	0
2	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0
4	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS041	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0
6	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS008	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF21	541.334	21.700	0	0	0	0	0
8	230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS002	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF21	541.334	21.700	0	0	0	0	0
9	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0

PAGADA

WAG. Henry William Alba Guzmán



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79941221	6	HENRY WILLIAM ALBA GUZMAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 26 72 63 P 1	BOGOTA- BOGOTA D.E.	3102027989	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2023-01	2023-02	1907762931	94466893652	E	2023/02/06	2023/02/08	SCOTIABANK COLPATRIA	2		$512,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	vsp	vst	sln	ige	lma	vac	avp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																	$2,320,002	$371,500			$2,320,002	$37,200			$2,320,002	$37,200			$2,320,002	$64,700			$0	$0	$510,600
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)																	$2,320,002	$371,500			$2,320,002	$37,200			$2,320,002	$37,200			$2,320,002	$64,700			$0	$0	$510,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																	$2,320,002	$371,500			$2,320,002	$37,200			$2,320,002	$37,200			$2,320,002	$64,700			$0	$0	$510,600
1	CC	80226843	FLOREZ JOHN												23100	7	$270,667	$43,400	EPS008	7	$270,667	$37,200	CCF24	7	$270,667	0.0035	$64,700	7	$270,667	$43,400	SI	$43,400
2	CC	80226843	FLOREZ JOHN			X									23100	8	$309,334	$49,500	EPS008	8	$309,334	$12,400	CCF24	8	$309,334	6.96%	$21,600	8	$309,334	$49,500	SI	$95,900
3	CC	80226843	FLOREZ JOHN				X								23100	15	$580,000	$92,800	EPS008	15	$580,000	$0	CCF24	15	$580,000	0.0035	$0	15	$580,000	$92,800	SI	$92,800
4	CC	79914435	ZEVA PEDRO					X							25-14	7	$270,667	$43,400	EPS005	7	$270,667	$37,200	CCF24	7	$270,667	0.0035	$64,700	7	$270,667	$43,400	SI	$43,400
5	CC	79914435	ZEVA PEDRO						X						25-14	7	$270,667	$43,400	EPS005	7	$270,667	$37,200	CCF24	7	$270,667	0.0035	$64,700	7	$270,667	$43,400	SI	$43,400
6	CC	79914435	ZEVA PEDRO							X					25-14	16	$618,667	$99,100	EPS005	16	$618,667	$24,800	CCF24	16	$618,667	6.96%	$43,100	16	$618,667	$99,100	SI	$191,700
Total	**Afiliados(2)**																$2,320,002	$371,500			$2,320,002	$37,200			$2,320,002		$64,700				$0		$510,600			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79941221	6	HENRY WILLIAM ALBA GUZMAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 26 72 63 P 1	BOGOTA- BOGOTA D.E.	3102027989	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2023-01	2023-02	1907762931	94466893652	E	2023/02/06	2023/02/08	SCOTIABANK COLPATRIA	2		$512,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$371,500	$1,000	$0	$372,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,700	$500	$0	$186,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,800	$500	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$64,700	$200	$0	$64,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$64,700	$200	$0	$64,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$37,200	$100	$0	$37,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$37,200	$100	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$37,200	$200	$0	$37,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$12,400	$100	$0	$12,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$24,800	$100	$0	$24,900
TOTAL				2	$510,600	$1,500	$0	$512,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79941221	HENRY WILLIAM ALBA GUZMAN	Calle 99 # 49 - 38	6014672073	nomina@fuerzactiva.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	09/02/2023	65425994	$413.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	3	600	0	145.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	3	700	0	186.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	80.800				80.800	3	300	81.100			808	81.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.600
Pensión	1	185.600	186.300
Riesgos Laborales	1	80.800	81.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	411.400	413.000

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79941221	HENRY WILLIAM ALBA GUZMAN	Calle 99 # 49 - 38	6014872073	nomina@luerzasiva.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	09/02/2023	65425994	$413.000	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
					Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79941221	ALBA GUZMAN HENRY WILLIAM	ST 0 N	232301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS025	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	S 80.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A

OBB soluciones estructurales



BUREAU VERITAS CERTIFICATION

REFERENCIAS CERTIFICADAS

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	REFERENCIA
1	Vertical de 1m en tubería estructural cal. 3.25mm sin espigo - galvanizado	100
2	Vertical de 1m en tubería estructural cal. 3.25mm con espigo - galvanizado	103
3	Vertical de 1.5m en tubería estructural cal. 3.25mm sin espigo - galvanizado	104
4	Vertical de 1.5m en tubería estructural cal. 3.25mm con espigo - galvanizado	105
5	Vertical de 2m en tubería estructural cal. 3.25mm sin espigo - galvanizado	101
6	Vertical de 2m en tubería estructural cal. 3.25mm con espigo - galvanizado	102
7	Horizontal de 0.73m en tubería estructural cal. 3.25mm - galvanizado	110
8	Horizontal de 1.4m en tubería estructural cal. 3.25mm - galvanizado	111
9	Horizontal reforzada de 1.4m en tubería estructural cal. 3.25mm - galvanizado	117
10	Horizontal reforzada de 1.56m para abrazadera fija - galvanizado	305
11	Horizontal de 2m en tubería estructural cal. 3.25mm - galvanizado	112
12	Horizontal reforzada de 2.07m en tubería estructural cal. 3.25mm – galvanizado	113
13	Horizontal reforzada de 2.25m para abrazadera fija - galvanizado	119
14	Horizontal de 3m en tubería estructural cal. 3.25mm - galvanizado	114
15	Horizontal reforzada de 3m en tubería estructural cal. 3.25mm - galvanizado	115
16	Horizontal reforzada de 3.15m para abrazadera fija - galvanizado	118
17	Horizontal tubo a tubo con platina en u de 1.4 m - galvanizado	307
18	Horizontal tubo a tubo con platina en u de 2.07 m - galvanizado	306

MATERIAL DE CONSULTA

To Check its validity please call 57-1-3129191 Bogotá – Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3129191 e-mail: alexander.toro@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Edificio Acciones & Valores, Bogotá Colombia
Nº CP / 52124 – 2014. Página No. 3 de 7



BUREAU VERITAS CERTIFICATION

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	REFERENCIA
19	Horizontal tubo a tubo con platina en u de 3.0 m - galvanizado	278
20	Horizontal de 1.32 m con terminal y abrazadera en extremos - galvanizado	308
21	Horizontal de 2.25 m con terminal y abrazadera en extremos - galvanizado	279
22	Viga celosia metalica de 0.5 m de alto y 4.14 m de longitud - galvanizada	297
23	Viga celosia metalica de 0.5 m de alto y 5.14 m de longitud - galvanizada	298
24	Viga celosia metalica de 0.5 m de alto y 6.14 m de longitud - galvanizada	299
25	Diagonal para 0.73m en tuberia estructural cal. 2.5mm - galvanizado	120
26	Diagonal para 1.4m en tuberia estructural cal. 2.5mm - galvanizado	121
27	Diagonal para 2.07m en tuberia estructural cal. 2.5mm - galvanizado	122
28	Diagonal para 3m en tuberia estructural cal. 2.5mm - galvanizado	123
29	Mensula de 0.73m en tuberia estructural cal. 3.25mm - galvanizado	184
30	Tornillo nivelador base en tubo roscado de 38mm	180
31	Tornillo nivelador base escualizable en tubo roscado de 38mm	238
32	Rueda en polipropileno de 8"con tornillo nivelador de 500 mm 600 kg	173
33	Rueda en [illegible] de 8" con tornillo nivelador de 500 mm 1200 kg	317
34	Rueda [illegible] plano de 10" con tornillo nivelador de 500 mm 1200 kg	176
35	Soporte para rueda galvanizado	315
36	Base collar galvanizada	182
37	Pasador vertical	183
38	Escalera interna antideslizante para 2m galvanizada importada	130

MATERIAL DE CONSULTA

To Check its validity please call 57-1-3129191 Bogotá – Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3129191 e-mail: alexander.toro@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7-82 Piso 3. Edificio Acciones & Valores, Bogotá Colombia
Nº CP / 5212A – 2014. Página No. 4 de 7

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	REFERENCIA
39	Escalera interna antideslizante para 2m galvaniz[illegible]	135
40	Escalera interna antideslizante para 3m galva[illegible]cional	132
41	Escalera externa antideslizante para 2m [illegible]	131
42	Escalera externa antideslizante para 3m [illegible]zada	133
43	Soporte doble para escalera extern[illegible]do con abrazadera sencilla	204
44	Escalera interna de aluminio de [illegible]0m para 3m de longitud	134
45	Pasamanos externo para escalera de aluminio de 0.60m para 3m de longitud	197
46	Pasamanos interno para [illegible]a de aluminio de 0.60m para 3m de longitud	296
47	Plataforma metalica de 0.73x 0.32m galvanizada sin puerta de acceso	314
48	Plataforma metalic[illegible]0.32m galvanizada sin puerta de acceso	140
49	Plataforma en [illegible] y aglomerado de 1.40x0.60m con puerta de acceso	143
50	Plataforma [illegible]nio de 1.40x0.60m con puerta de acceso	158
51	Plataforma [illegible]ica de 2.07x0.32m galvanizada sin puerta de acceso	144
52	Pla[illegible]aluminio y aglomerado de 2.07x0.60m con puerta de [illegible]	147
53	Pla[illegible]a en aluminio de 2.07x0.60m con puerta de acceso	159
54	Plataforma metalica de 3x0.32m galvanizada sin puerta de acceso	148
55	Plataforma en aluminio y aglomerado de 3x0.60m con puerta de acceso y escalera	153

MATERIAL DE CONSULTA

To Check its validity please call 57-1-3129191 Bogotá – Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3129191 e-mail: alexander.toro@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7-82 Piso 3, Edificio Acciones & Valores, Bogotá Colombia

BUREAU VERITAS

BUREAU VERITAS CERTIFICATION

ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	REFERENCIA
57	Plataforma metalica de 1.25 x 1.4 m para espacios confinados	302
58	Plataforma metalica de 1.25 x 2.07 m para espacios confinados	156
59	Plataforma metalica de 0.96 x 3.0 m para espacios confinados	152
60	Rodapie de 0.73x0.15m	160
61	Rodapie de 1.40x0.15m	161
62	Rodapie de 2.07x0.15m	162
63	Rodapie de 3x0.15m	163
64	Espigo movil galvanizado	194
65	Polea	201
66	Tubo para polea de 0.5m de 48.3mm - galvanizado	256
67	Abrazadera de media importada C55	185
68	Abrazadera de oreja forjada importada	186
69	Abrazadera de mitad forjada importada	187
70	Abrazadera union en lamina troquelada	188
71	Puerta para acceso externo	281
72	Tornillo nivelador en u de 3 1/16" de 10x10cm	181
73	Viga h 100mm galvanizada x metro lineal	246
74	Tubo de anclaje de 0.5m de 48.3mm - galvanizado	254
75	Armella para tubo de anclaje de 48.3mm	222

MATERIAL DE CONSULTA

To Check its validity please call 57-1-3129191 Bogotá – Colombia
Para verificar su validez llame al Tel. 57-1-3129191 e-mail: alexander.toro@co.bureauveritas.com
Calle 72 No. 7 -82 Piso 3. Edificio Acciones & Valores, Bogotá Colombia
Nº CP / 5212A – 2014. Página No. 6 de 7



BUREAU VERITAS
Certification

CERTIFICATE OF CONFORMITY
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD

CO21.01761
(ESQUEMA 5. NTC-ISO/IEC 17067:2013))

This certifies that the products:
Se certifica que los productos:

SISTEMA DE ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL Y SUS COMPONENTES
Referencias certificadas: 68 Ver anexo

Manufactured by:
Fabricado por:

*Información de uso exclusivo de SAMM Colombia S.A.S.**

Imported by:
Importado por:

SAMM COLOMBIA S.A.S.
NIT 900332396-0
Calle 21 No. 69 B – 35 Zona Industrial Montevideo
Bogotá D.C., Colombia

Satisfies the requirements of the Standard
Satisface los requerimientos del estándar

UNE EN 12810-1:2005, UNE EN 12811-1:2005, NTC1642:1981, NTC1735:1982, OSHA1926.451

Made in:
Hecho en:

*Información de uso exclusivo de SAMM Colombia S.A.S.**

This certificate is under the continuous compliance of BVQI COLOMBIA LTDA., general conditions, and is valid until
Este certificado está sujeto al continuo cumplimiento de las Condiciones Generales de BVQI COLOMBIA LTDA., y es válido hasta: ***2026/Junio/21***

Fecha de inicio de Certificación: ***2021/Junio/22***
Versión No.: ***0***
Fecha de Revisión: ***2021/Junio/22***

BUREAU VERITAS Certification

ACREDITADO ONAC
ISO/IEC 17065:2012
09-CPR-008

ALEXANDER TORO MONTOYA
BVQI COLOMBIA LTDA.

SF409 – Versión 6 – 09/11/2020

To Check its validity website www.bureauveritascertification.com.co
Para comprobar la validez de este certificado por favor verificar en la página web www.bureauveritascertification.com.co
Carrera 16 No 97-40 Torre 1 Oficina 401. Bogotá – Colombia
CO21.01761, Página No. 1 de 3
** Este certificado ha sido modificado, ocultando información que es de uso relevante únicamente para SAMM COLOMBIA S.A.S.*
En caso de requerir información adicional, por favor escribanos a info@sammcolombia.com



ANDAMIOS J & P

HOJA DE VIDA DEL SISTEMA DE ANDAMIAJE

TIPO DE ANDAMIO: SISTEMA DE ANDAMIAJE MULTIDIRECCIONAL Y MULTIFUNCIONAL — MARCA: SAIMI

PROVEEDOR: SAIMI COLOMBIA S.A.S. — PERIODO DE FABRICACIÓN: 2016-2018

CERTIFICACIÓN: CERTIFICADO DE CONFORMIDAD No. CP 253 LA - 2014 OTORGADO POR BUREAU VERITAS CERTIFICATION

PERIODO DE COMPRA: 2018-2019 — COMPRADOR: INGENIERIA DE ANDAMIOS CERTIFICADOS SAS

GARANTÍA: UN (1) AÑO POR DEFECTOS DE FABRICACION — FACTURA: 5098

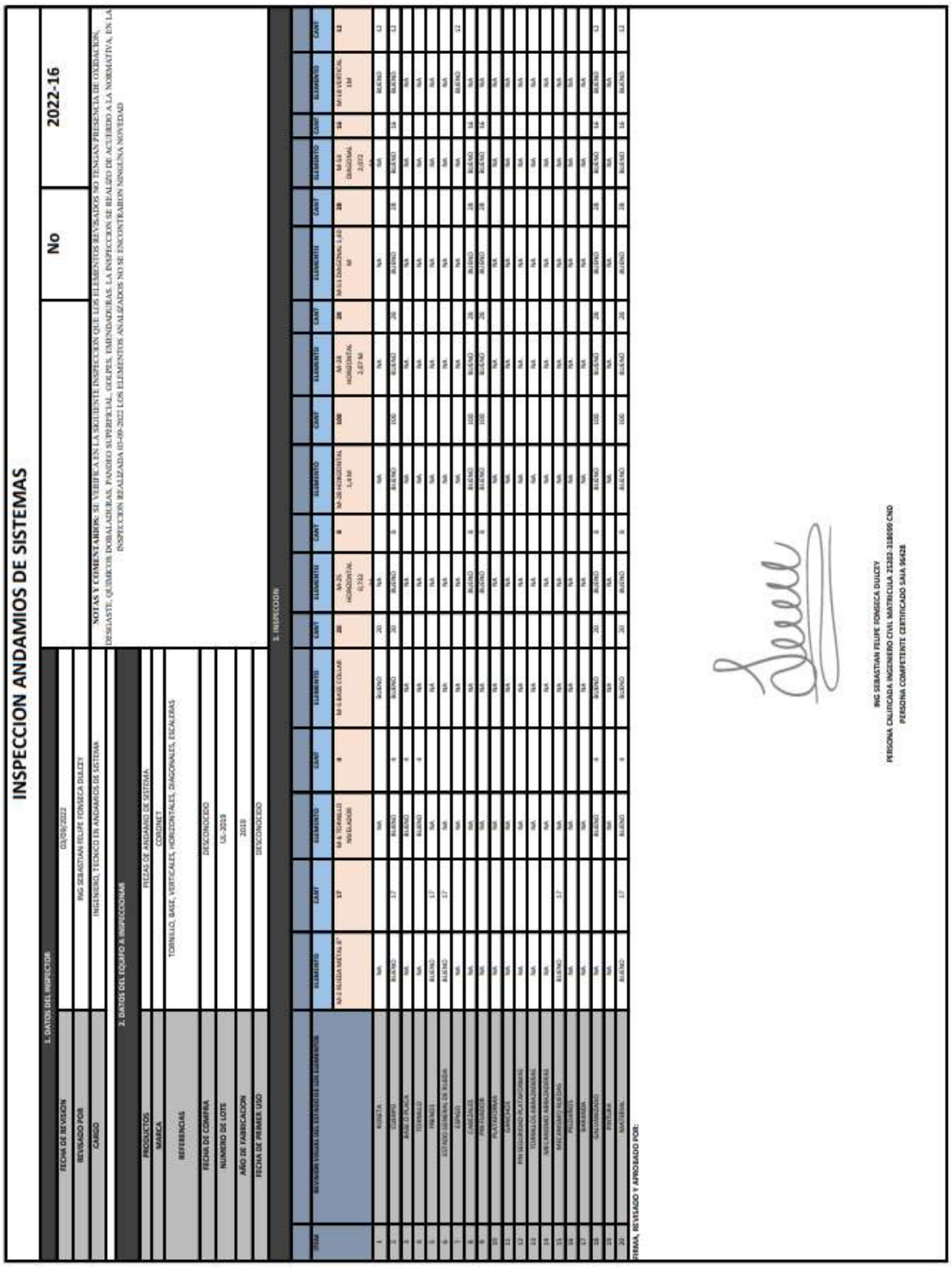
ESPECIFICACIÓN: ELEMENTOS DE ANDAMIO CERTIFICADO — FIRMA:

COMPONENTES

ABRAZADERA PIN
ABRAZADERA GIRATORIA
BASE COLLAR
BASE PLANA - TORNILLO NIVELADOR 35 MM
DIAGONAL PARA 2.13M (CONECTOR 3 VIA)
DIAGONAL PARA 1.0M (LONGITUD 1.0M)
DIAGONAL PARA 2.07M (LONGITUD 2.0M)
DIAGONAL PARA 3M (LONGITUD 3.0M)
ESCALERA ACCESO (WESPE) 2M
ESCALERA SAFD 1M
ESCALERA SAFD 2M
HORIZONTAL 0.70M
HORIZONTAL 1.4M
HORIZONTAL 1.07M
HORIZONTAL 3M
HORIZONTAL REF DE 1.2 M
HORIZONTAL REF DE 2.07M
HORIZONTAL REF DE 3M
MENSULA DE 0.73M
PASADOR DE SEGURIDAD (PARA VERTICALES)
PLATAFORMA 1.50M0.32M
PLATAFORMA 1.50M0.60 ALUM
PLATAFORMA 2.07M0.32M
PLATAFORMA 2.07M0.60 ALUM
PLATAFORMA 1.50M0.60 ACERO ESCALERA
PLATAFORMA 3M0.32M
SUBAME 0.73M0.15M METALICO
SUBAME 1.40M0.15M METALICO
SUBAME 2.07M0.15M METALICO
SUBAME 3M0.15M METALICO
RUEDA DE 8" (1.20) DO CON "DR INC. 18 800 3MPM
SOPORTE DOBLE PARA ESCALERA ENTERA
VERTICAL 1M SIN EMPAQ
VERTICAL 2M CON EMPAQ
VERTICAL 1.5M SIN EMPAQ
VERTICAL 1.5M CON EMPAQ

HISTORIAL DE MANTENIMIENTOS O ACTIVIDADES

No.	FECHA	DETALLE DE MANTENIMIENTO O ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD ELEMENTOS	DOCUMENTO	FIRMA RESPONSABLE
1	02/01/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	288	V0194	
2	04/01/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	136	A0103-2	
3	07/01/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	288	V0194-1	
4	08/01/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	32	REM V0189-1	
5	08/01/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	192	REM V0189-4	
6	08/01/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	136	A0434	
7	07/04/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	136	A0434	
8	12/04/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	136	A0103-5	
9	15/04/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	144	REM V0133	
10	21/04/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	32	V0101-1	
11	22/05/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	128	V0123	
12	14/06/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	288	A0373	
13	14/07/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	192	A0171-5	
14	03/08/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	32	A0448-1	
15	01/08/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	432	A0556-1	
16	03/08/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	336	A0556-3	
17	15/09/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	72	A0677	
18	01/10/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	184	A0639	
19	04/10/2016	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	448	A0334-3	
20	01/02/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	192	100984	
21	03/01/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	107	101098	
22	02/04/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	448	101081	
23	03/05/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	160	101109	
24	01/06/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	192	101147	
25	03/07/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	192	101135	
26	01/07/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	107	101133	
27	16/08/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	448	101141	
28	19/09/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	160	101149	
29	19/10/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	67	101137	
30	16/11/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	224	101143	
31	16/12/2017	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	160	101173	
32	17/01/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	128	101181	
33	16/02/2018	SALIDA DE MATERIAL - SE FACTURA COMO REPOSICION MATERIAL DEVUELTO EN MALAS CONDICIONES POR EL	88	101189	
34	16/02/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	83	101187	
35	27/04/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	160	101205	
36	27/05/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	448	101216	
37	16/06/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	352	101234	
38	26/07/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	107	101239	
39	31/08/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	144	101235	
40	14/09/2018	SALIDA DE MATERIAL - MATERIAL AVERIADO ENCONTRADO EN LIMPIEZA	16	101249	
41	24/10/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	128	RE-BA-161	
42	23/11/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	224	RE-BA-716	
43	31/12/2018	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	208	RE-BA-889	
44	31/01/2019	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	100	RE-BA-928	
45	31/01/2019	SALIDA DE MATERIAL - SE FACTURA COMO REPOSICION MATERIAL DEVUELTO EN MALAS CONDICIONES POR EL	96	RE-BA-1059	
46	31/01/2019	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	160	RE-BA-1059	
47	22/02/2019	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	224	RE-BA-1188	
48	31/01/2019	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	288	RE-BA-1294	
49	31/05/2019	SE REALIZA VERIFICACION DE SALIDA DE MATERIAL SIN NOVEDAD	352	RE-BA-1664	
50	31/07/2019	SE REALIZA VERIFICACION DE ENTRADA DE MATERIAL SIN	176	RE-BA-1781	



INSPECCION ANDAMIOS DE SISTEMAS

No 2022-16

1. DATOS DEL INSPECTOR

FECHA DE REVISION	01/06/2022
REVISADO POR	ING. SEBASTIAN FELIPE FONSECA DULCEY
CARGO	INGENIERO TECNICO EN ANDAMIOS DE SISTEMA

NOTAS Y COMENTARIOS: SE VERIFICA EN LA SKIDDUNTE INSPECCION QUE LOS ELEMENTOS REVISADOS NO TENIAN PRESENCIA DE OXIDACION, DESLASTE, QUEBRADURAS, PANDEO SUPERFICIAL, GOLPES, TAPONADURAS. LA INSPECCION SE REALIZO DE ACUERDO A LA NORMATIVA, EN LA INSPECCION REALIZADA 01-06-2022 LOS ELEMENTOS ANALIZADOS NO SE ENCONTRARON NINGUNA NOVEDAD

2. DATOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

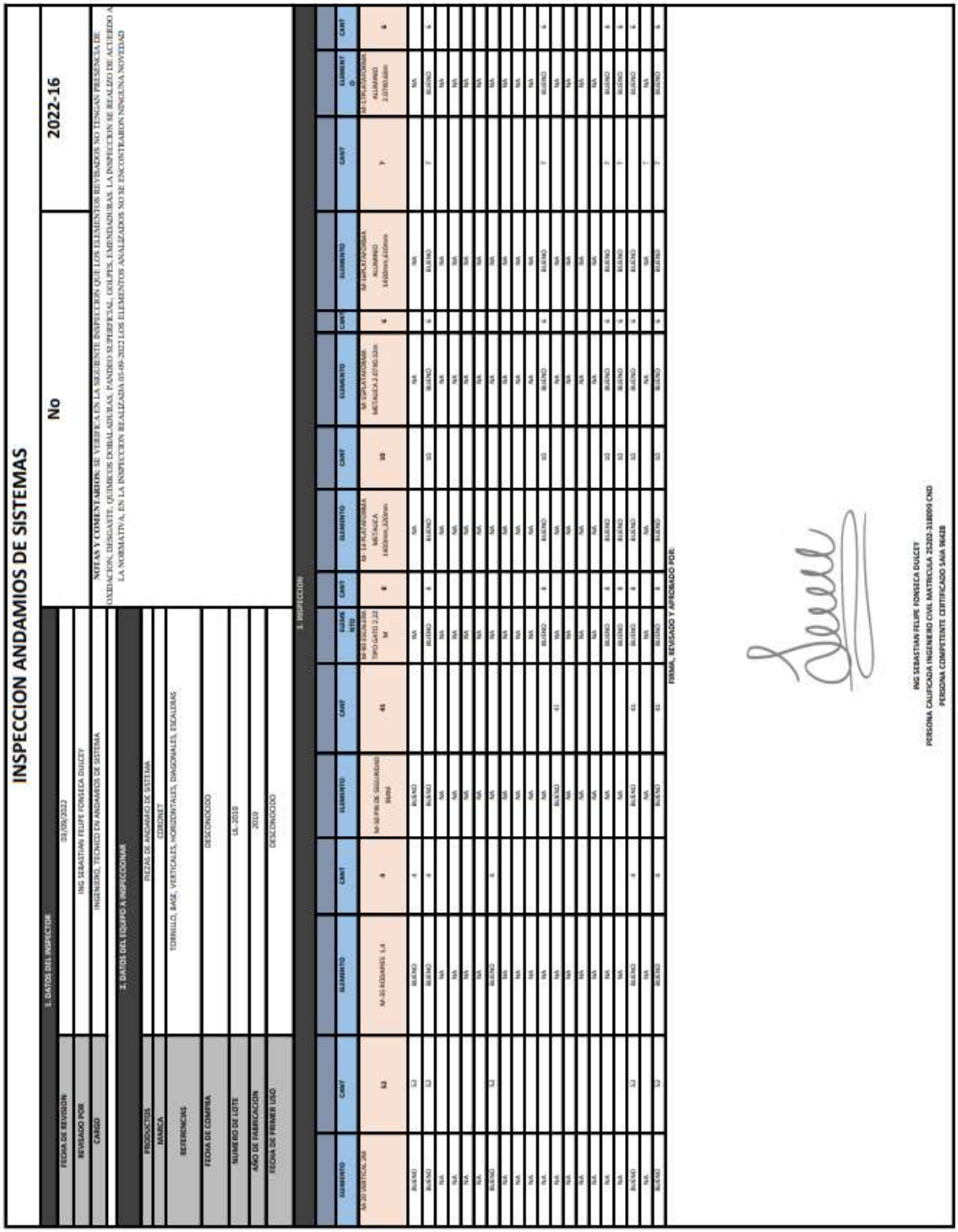
PRODUCTOS	PIEZAS DE ANDAMIO DE SISTEMA
MARCA	CONSTRUCTOR
REFERENCIAS	TORNILLO, BASE, VERTICALES, HORIZONTALES, DIAGONALES, ESCALERAS
FECHA DE COMPRA	DESCONOCIDO
NUMERO DE LOTE	UL-2019
AÑO DE FABRICACION	2019
FECHA DE PRIMER USO	DESCONOCIDO

3. INSPECCION

ITEM	REVISION VISUAL DEL ESTADO DE LOS ELEMENTOS	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT	01/06/2022	CANT
		N/A O BUENA MENTAL B°	12	N/A TORNILLO NIVELADOR	8	N/A BASE COLOR	20	M-2S HORIZONTAL 0,73 U	8	M-2S HORIZONTAL 1,47 M	100	M-1A HORIZONTAL 2,07 M	28	M-1A DIAGONAL 1,65 M	28	M-1A DIAGONAL 2,072	16	M-1A VERTICAL 1M	12
1	RUGOSA	N/A		BUENO		BUENO	20	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		BUENO	
2	CURVO	BUENO	12	BUENO	8	BUENO	20	BUENO	8	BUENO	100	BUENO	28	BUENO	28	BUENO	16	BUENO	12
3	PERFORADA	N/A		BUENO	8	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
4	DOBLADO	N/A		BUENO	8	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
5	FALTANTE	BUENO	12	N/A	8	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
6	ESTADO GENERAL DE PIEZAS	BUENO	12	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
7	ESPIGO	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	100	BUENO	28	BUENO	28	BUENO	16	N/A	12
8	CONECTOR	N/A		N/A		N/A		BUENO	8	BUENO	100	BUENO	28	BUENO	28	BUENO	16	N/A	
9	PIN FIJACION	N/A		N/A		N/A		BUENO	8	BUENO	100	BUENO	28	BUENO	28	BUENO	16	N/A	
10	PLATAFORMA	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
11	CONECTOR	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
12	PIN SEGURIDAD PLATAFORMA	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
13	TORNILLOS NIVELADORES	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
14	DESLIZADERA HORIZONTAL	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
15	ANCLAJE MURO DIAGONAL	BUENO	12	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
16	PRUEBAS	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
17	SOLDADURA	N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
18	MANCHONES	N/A		BUENO	8	N/A		BUENO	8	BUENO	100	BUENO	28	BUENO	28	BUENO	16	BUENO	12
19	ESCALERA	N/A		N/A	8	N/A		N/A	8	BUENO	100	N/A	28	BUENO	28	N/A	16	N/A	
20	MATERIAL	BUENO	12	BUENO	8	BUENO	20	BUENO	8	BUENO	100	BUENO	28	BUENO	28	BUENO	16	BUENO	12

FIRMA, REVISADO Y APROBADO POR:

ING SEBASTIAN FELIPE FONSECA DULCEY
PERSONA CALIFICADA INGENIERO CIVIL MATRICULA 25202-338099 CND
PERSONA COMPETENTE CERTIFICADO SAIA 96428



INSPECCION ANDAMIOS DE SISTEMAS

No 2022-16

1. DATOS DEL INSPECTOR

FECHA DE REVISION	03/09/2022
REVISADO POR	ING SEBASTIAN FELIPE FONSECA DUCEY
CARGO	INGENIERO, TECNICO EN ANDAMIOS DE SISTEMA

NOTAS Y COMENTARIOS: SE VERIFICA EN LA SIGUIENTE INSPECCION QUE LOS ELEMENTOS REVISADOS NO TENGAN PRESENCIA DE OXIDACION; DESGASTE; QUIMICOS DOBLAS,ABUBAS, PANDEO SUPERFICIAL, GOLPES, FMBENDADURAS. LA INSPECCION SE REALIZO DE ACUERDO A LA NORMATIVA, EN LA INSPECCION REALIZADA 03-09-2022 LOS ELEMENTOS ANALIZADOS NO SE ENCONTRARON NINGUNA NOVEDAD

2. DATOS DEL EQUIPO A INSPECCIONAR

PRODUCTO	PIEZAS DE ANDAMIO DE SISTEMA
MARCA	CORDSET
REFERENCIAS	TORNILLO, BASE, VERTICALES, HORIZONTALES, DIAGONALES, ESCALERAS
FECHA DE COMPRA	DESCONOCIDO
NUMERO DE LOTE	UL-2018
AÑO DE FABRICACION	2019
FECHA DE PRIMER USO	DESCONOCIDO

3. INSPECCION

ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT	ELEMENTO	CANT
10-20 VERTICAL JOI	12	4+ 20 RIGIDIVIS. 1.4	4	54-90 PIN DE SEGURIDAD 9MM	41	SE RECHAZA NTO TIPO GATO 2.22 M	8	10 - 14 PLATAFORMAS METALICA 1400mm.320mm	10	SE COPLA FIJO 0.65 METALICA 2.0760.10m	4	SE COPLA FIJO 0.65 ALUMINIO 1400mm.810mm	7	SE COPLA FIJO 0.65 ALUMINIO 2.0760.60m	4
BUENO		BUENO		BUENO		BUENO		SIN		BUENO		SIN		BUENO	
BUENO	12	BUENO	4	BUENO		BUENO	8	BUENO	10	BUENO	4	BUENO	7	BUENO	4
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
BUENO	12	BUENO	4	BUENO		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
N/A		N/A		N/A		N/A		BUENO	8	BUENO	10	BUENO	4	BUENO	7
N/A		N/A		N/A		N/A		BUENO	8	BUENO	10	BUENO	4	BUENO	7
BUENO	12	BUENO	4	BUENO	41	BUENO	8	BUENO	10	BUENO	4	BUENO	7	BUENO	4
N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A	
BUENO	12	BUENO	4	BUENO	41	BUENO	8	BUENO	10	BUENO	4	BUENO	7	BUENO	4

FIRMA, REVISADO Y APROBADO POR:

ING SEBASTIAN FELIPE FONSECA DUCEY
PERSONA CALIFICADA INGENIERO CIVIL MATRICULA 25202-218099 CND
PERSONA COMPETENTE CERTIFICADO SAIA 9428

andamios GLOBAL

Andamios multidireccional

Manual técnico



BUREAU VERITAS Certification · SAIA SCAFFOLD & ACCESS INDUSTRY ASSOCIATION · OSHA Occupational Safety and Health Administration · ISO 9001 · Intertek · SGS

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS		







NOMBRE EQUIPO:	PULIDORA
FABRICANTE:	DEWALT
REFERENCIA:	ESMERILADORA ANGULAR D28490-B3
SERIAL:	046
SERIAL INTERNO:	P01
CARACTERISTICAS:	PULIDORA COLOR AMARILLO / GUARDA
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	6500RPM / MAX 9"

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
1/05/2022	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS			







NOMBRE EQUIPO:	TALADRO
FABRICANTE:	FERTON POWER TOOLS
REFERENCIA:	ELECTRIC DRILL
SERIAL:	J12-NJ2-16
SERIAL INTERNO:	T01
CARACTERISTICAS:	TALADRO COLOR AMARILLO
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	0 -800RPM Y DIAMETRO MANDRIL 5/8"

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
1/05/2022	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	HOJA DE VIDA EQUIPO DE SOLDAR	SG-FOTHV-15 VERSION:1 PAGINA:1







NOMBRE EQUIPO:	ESAB
FABRICANTE:	WEST ARCO
REFERENCIA:	S/N
SERIAL:	S/N
SERIAL INTERNO:	N/A
CARACTERISTICAS:	Equipo de revestida para aplicación de soldadura de material pesado
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	24,0.

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
21/06/2022	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS		





NOMBRE EQUIPO:	TALADRO
FABRICANTE:	DEWALT
REFERENCIA:	D25481-B3
SERIAL:	3195
SERIAL INTERNO:	T02
CARACTERISTICAS:	TALADRO COLOR AMARILLO
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	0 -800RPM Y DIAMETRO MANDRIL 5/8"

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
10/01/2020	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C
10/01/2021	MANTENIMIENTO GENERAL	OBB	VIGENTE	D.A.C
10/01/2022	MANTENIMIENTO GENERAL	OBB	VIGENTE	D.A.C

Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A

MATERIALES & PINTURAS

corona

Vigente desde 2016-12-01

1. NOMBRE DEL PRODUCTO

MegaPega cerámico



2. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

MegaPega cerámico es un adhesivo en polvo, premezclado en fábrica y de base cementosa, de color blanco o gris, que solo requiere ser mezclado con agua. Especializado para la instalación en capa delgada de revestimientos cerámicos.

Usos
Para instalación de revestimientos cerámicos de media o alta absorción, en pisos y paredes en zonas interiores, sobre superficies como:

- Bloques de hormigón
- Morteros de capa gruesa
- Revocos o pañete de arena y cemento
- Ladrillo
- Pantalla de concreto*

(*) Consultar los Procedimientos Recomendados de Instalación de Revestimientos de Corona y la sección de aplicación dados en esta ficha técnica

3. VENTAJAS

- Viene listo para usar, no requiere mezclas.
- Basta agregar la cantidad de agua recomendada.
- Excelente trabajabilidad y facilidad de aplicación.
- No hay necesidad de remojar las baldosas.
- Alto rendimiento en mano de obra.
- Permite preparar gran cantidad de mezcla.
- Permite hacer correcciones fácilmente.
- Mejor control y administración de materiales.
- El producto es fabricado bajo procedimientos ISO 9001 y 14001
- Tiene el respaldo y la garantía de la marca Corona®

4. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO

MegaPega cerámico se presenta en bolsas plásticas de 25 Kg. **MegaPega cerámico** se debe almacenar bajo techo en un lugar fresco y ventilado, separado del piso y de las paredes.

El producto tiene **6 meses** de vigencia a partir de su fabricación, conservado en ambientes secos y en su empaque original.

5. PROPIEDADES

Tabla de consumo

TAMAÑO DEL REVESTIMIENTO (mm * mm)	LLANA (mm * mm)	CONSUMO APROX. (1) (kg/m2)
110 * 110	4.5 * 4.5	2.0
200 * 200	6 * 6 ó 6 * 10	3.0
300 * 300 330 * 330	10 * 10 ó 6 * 10	4.0
≥400 * 400	12 * 12	≥ 6.0

(1) El consumo real del producto depende del estado de la superficie sobre la cual se aplique

Características en estado seco

Densidad suelta del polvo	1.3 ± 0.05 g/cm³
Color(es)	Blanco - Gris

Características en estado fresco

Consistencia con el agua recomendada	Cremosa	
pH de la pasta	Aprox. 11	
Densidad	1.70 ± 0.05 g/cm³	
Preparación de la mezcla (en volumen)	Producto	Agua
	5 partes	2 partes
	O hasta alcanzar una consistencia cremosa firme	
Tiempo de reposo	5 a 10 min	
Duración de la mezcla en el balde	2 h	
Temperatura de aplicación	Entre 4°C a 32°C.	
Tiempo de ajuste	10 min	
Tiempo para emboquillar	Mínimo 24 h	
Puesta en servicio	>10 días	
Tiempo mínimo para tránsito liviano	24 h	

Características en estado endurecido

Densidad	1.4 ± 0.05 g/cm³
Resistencias a la tracción (MPa)	
Revestimiento de > 6% de absorción (semigres o cerámica de piso)	
Tipo de exposición	
Ambiente	≥0.3
Tiempo abierto 10 minutos	
En fraguado normal	≥ 0.3

Nota: Valores típicos sujetos a cambio sin notificación. Los resultados mostrados son promedios típicos para el producto y pueden presentar variaciones. El desempeño en obra dependerá de los métodos de instalación y las condiciones del sitio de obra.

6. APLICACIÓN

Se recomienda consultar el documento "Recomendaciones para la instalación de revestimientos" de Corona como una guía para la ubicación de juntas de movimiento, la elección de sistemas de instalación y prácticas para asegurar el mejor funcionamiento de los productos.

MegaPega Cerámico
Página 1 de 3

Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

GRUPO POSEIDON GM	**HOJA DE SEGURIDAD ESMALTE SINTETICO** **N/A:** No aplica **N/D:** No disponible	**Fecha Revisión: 10/09/2019**

SECCIÓN 1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
Nombre del fabricante:	GRUPO POSEIDON GM SAS
Nombre de la marca:	PINTURAS POSEIDON
Dirección:	VEREDA BOSATAMA PREDIO LA RADIO LOTE No. 4
Teléfono:	3188218211

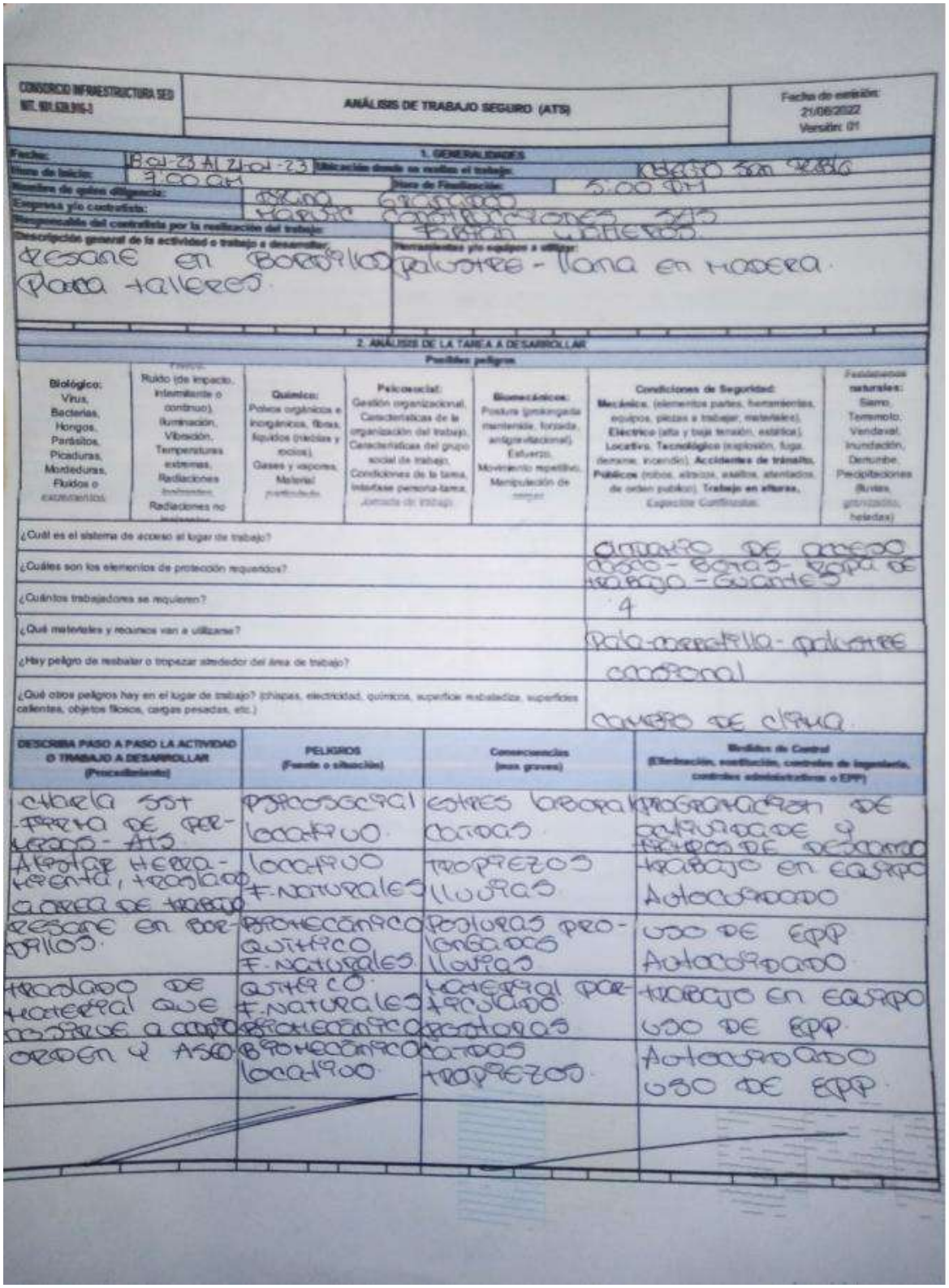
SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL PRODUCTO	
Nombre comercial	**POSEIDON PLUS, ECO PLUS, DUO PLUS, TIPO TRAFICO**
Fecha elaboración	Según etiqueta de lote
Nombre Químico	N/A
Sinónimos	Recubrimiento alquídico o pintura de aceite
Formula	N/A
Familia Química	Resinas alquídicas.
Registro CAS	N/A
Otros datos	N/A

SECCIÓN 3. IDENTIFICACIÓN DE COMPONENTES			
NOMBRE DE LOS COMPONENTES	**% POR PESO**	**No. CAS**	**No. ONU**
VARSOL	1 - 10	8032-32-4	1268
XILOL	2-5	1330-20-7	1307
RESINA MEDIA DE SOYA	60-85	N/A	1866

SECCIÓN 4: IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS/PELIGROS	
Peligro	Líquido combustible. Irritante.
EFECTOS POR EXPOSICIÓN AGUDA	
Contacto ocular	Puede causar irritación, observandose enrojecimiento ocular, lagrimeo y visión borrosa.
Contacto cutáneo	Puede causar irritación. El contacto frecuente y prolongado puede producir dermatitis o agravar un problema de dermatitis.
Ingestión accidental	La ingestión de este producto, puede causar irritación de la boca, garganta, esófago y estómago. Además puede generar nauseas, vómito y diarrea.
Inhalación	Irritante para los ojos y el tracto respiratorio cuando está en altas concentraciones, puede producir dolor de cabeza y mareos.
SECCIÓN 5: PRIMEROS AUXILIOS	
Condiciones que deben evitarse: Evitar llama abierta, no producir chispa y no fumar.	

Anexo 5. Análisis de trabajo seguro C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A

Semana del 19 al 21 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 01

1. GENERALIDADES

Fecha: 19-01-23 AL 21-01-23
Hora de inicio: 9:00 AM
Hora de Finalización: 5:00 PM
Nombre de quien diligencia:
Empresa y/o contratista:
Responsable del contratista por la realización del trabajo:
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: RESANE EN BORDILLOS PARA TALLERES
Herramientas y/o equipos a utilizar: PALUSTRE - LLANA EN MADERA

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

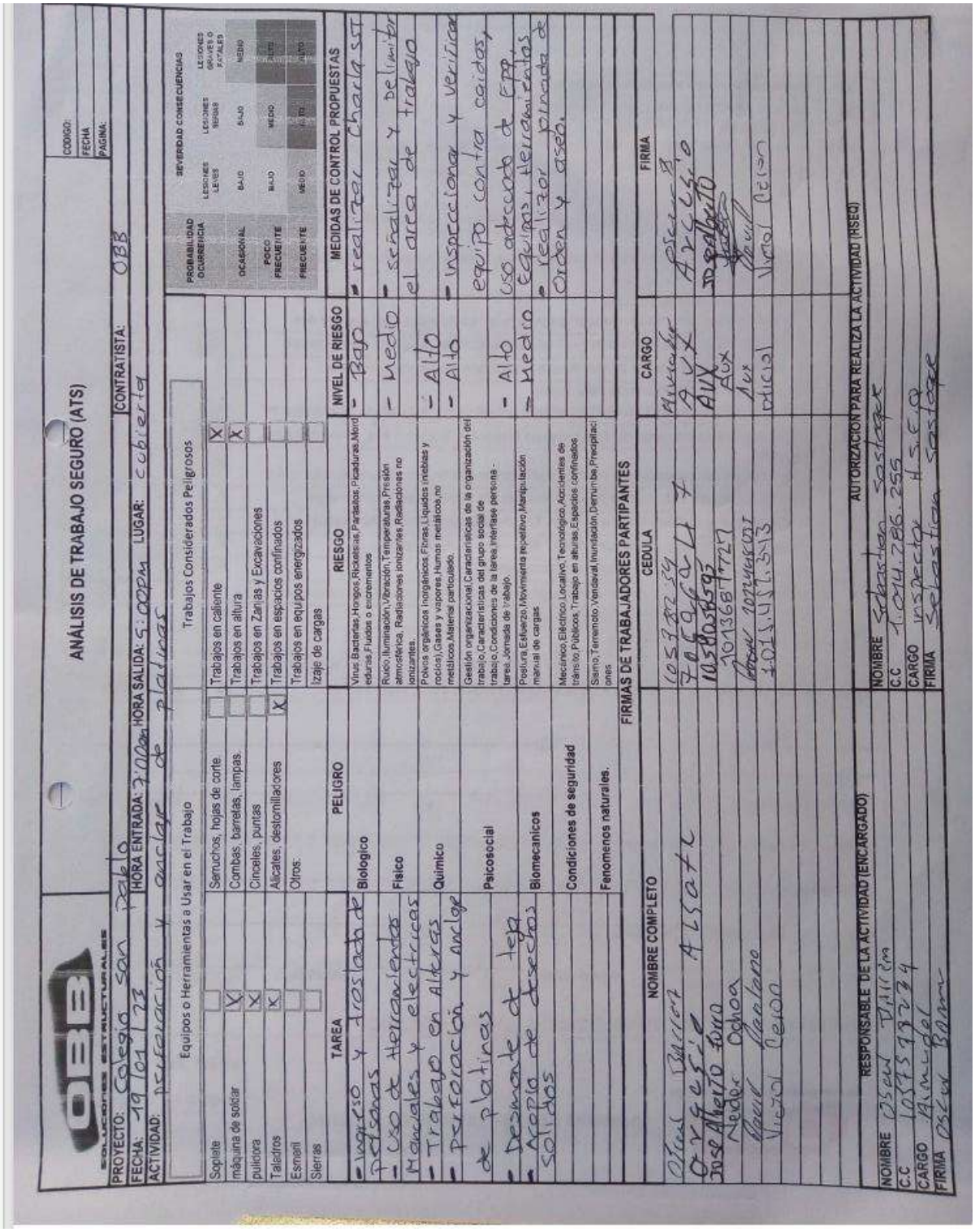
Posibles peligros

Biológico: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Físicos: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	Químicos: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado	Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo	Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas	Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Fenómenos naturales: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	CARRO DE ACCESO
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO - BOTAS - ROPA DE TRABAJO - GUANTES
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	PALA - CARRETILLA - PALUSTRE
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	CONCRETO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	CONCRETO DE CEMENTO

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST FIRMA DE PERMISOS - ATS	PSICOSOCIAL LOCATIVO	ESTRES LABORAL CORTADAS	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES Y TIEMPOS DE DESCANSO
ALISTAR HERRAMIENTA, TRASLADO A AREA DE TRABAJO	LOCATIVO F. NATURALES	TROPEZONES LLUVIAS	TRABAJO EN EQUIPO AUTOCUIDADO
RESANE EN BORDILLOS	BIOMECANICO QUIMICO F. NATURALES	POSTURAS PROLONGADAS LLUVIAS	USO DE EPP AUTOCUIDADO
TRASLADO DE MATERIAL QUE REQUIERE A CAMPO	QUIMICO F. NATURALES BIOMECANICO	MATERIAL PARTICULADO CORTADAS	TRABAJO EN EQUIPO USO DE EPP
ORDEN Y ASEO	BIOMECANICO LOCATIVO	AUTOCUIDADO TROPEZONES	AUTOCUIDADO USO DE EPP

Semana del 19 al 21 de enero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA:
PAGINA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB
FECHA: 19/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: cubierta
ACTIVIDAD: instalación y anclaje de platinas

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Semuchos, hojas de corte		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

Trabajos Considerados Peligrosos

PROBABILIDAD DE OCURRENCIA: OCASIONAL; POCO FRECUENTE; FRECUENTE

SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES; LESIONES SEVERAS; LESIONES GRAVES O FATALES

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- ingreso y instalación de personas	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Ricketsias, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla SST
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	- Medio	- señalizar y delimitar el area de trabajo
- Trabajo en Alturas	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Liquidos (nieblas y rocios), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	- Alto	- Inspeccionar y verificar
- perforación y anclaje de platinas	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de Trabajo.	- Alto	equipo contra caidas, uso adecuado de EPP.
- Desmonte de teja - Acopio de desechos solidos	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas	- Medio	- Equipos, Herramientas - realizar orden y aseo.
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

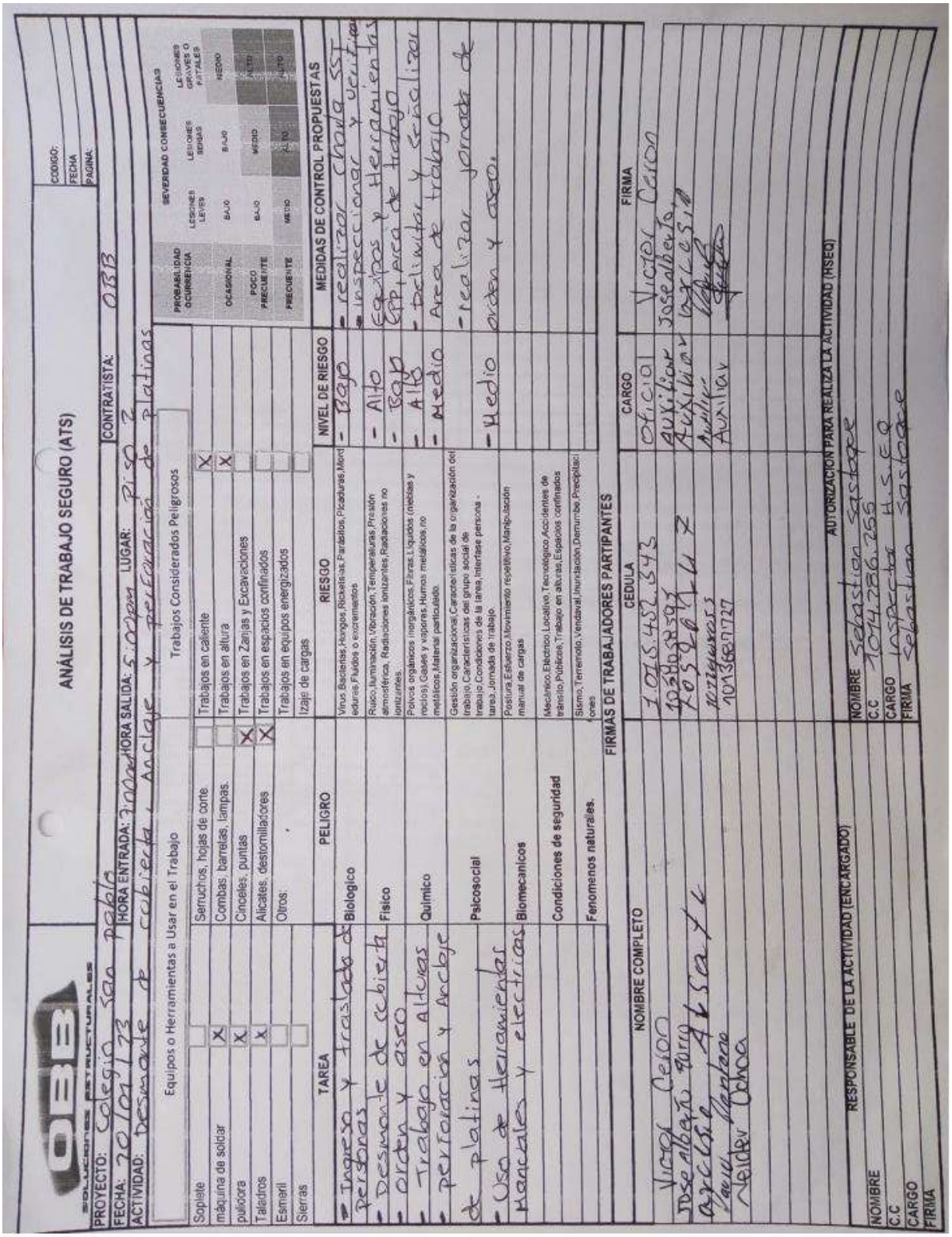
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Oscar Suarez	1053782 559	Ayudante	
Orlando Alsate	7696621	AYX	
Jose Alberto Lino	1058056595	AUX	
Nelder Ochoa	1013667727	Aux	
Raul Catalano	1021.077.353	Aux	
Victor Leon		Inicial	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE: Oscar Suarez
C.C: 1053782559
CARGO: Inspector HSEQ
FIRMA: Oscar Suarez

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE: Sebastian Castaño
C.C: 1.010.286.256
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Castaño



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO:
FECHA
PÁGINA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 20/04/23 — HORA ENTRADA: 7:00am HORA SALIDA: 5:00pm LUGAR: Piso 2

ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta y Anclaje y perforación de Platinas

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas	X	Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla SST - Inspeccionar y verificar
- Desmonte de cubierta	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	- Alto	Equipos y Herramientas
- Orden y aseo		Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y neblos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	- Bajo	EPP, area de trabajo
- Trabajo en Alturas	Quimico		- Alto	- Delimitar y señalizar
- perforación y Anclaje			- Medio	Area de trabajo
de platinas	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo		- realizar jornada de
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas	- Medio	orden y aseo.
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Electrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de transito, Publicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

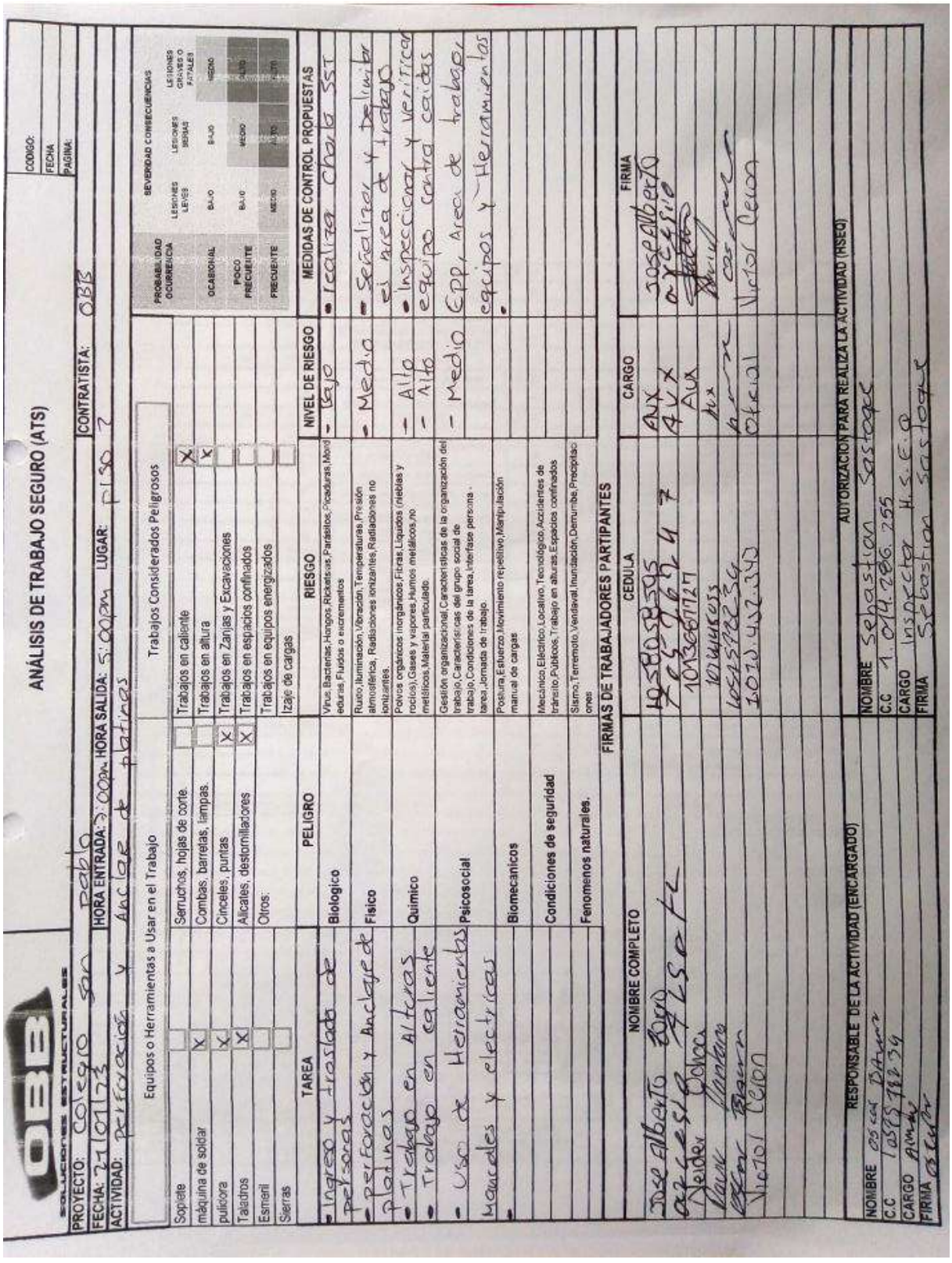
FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Victor Ceron	1.015.452.643	Oficial	Victor Ceron
Jose alberto Arcila Mendoza	1030685897	Auxiliar	Jose alberto Arcila
	1057681112	Auxiliar	
	1013668727	Auxiliar	
Heider Ochoa			

AUTORIZACIÓN PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Sebastian sastoque
C.C	1014.286.265
CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Sebastian sastoque



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO:
FECHA
PÁGINA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 21/01/23 — HORA ENTRADA: 5:00pm — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Piso 7

ACTIVIDAD: Perforación y Anclaje de platinas

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.	
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.	
pulidora	X	Cinceles, puntas	X
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X
Esmeril		Otros:	
Sierras			

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente	X
Trabajos en altura	X
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Trabajos en espacios confinados	
Trabajos en equipos energizados	
Izaje de cargas	

SEVERIDAD CONSECUENCIAS

PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES SEVERAS	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	• Realizar Charla SST
- perforación y Anclaje de platinas	Físico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	- Medio	• Señalizar y delimitar el area de trabajo
• Trabajo en Alturas	Químico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocios), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	- Alto	• Inspeccionar y verificar
• Trabajo en caliente			- Alto	equipo contra caidas
- Uso de Herramientas manuales y electricas	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo.	- Medio	EPP, Area de trabajo equipos y Herramientas
-	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas		•
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose alberto Reyes Fz	1057585595	AUX	Josealberto
Heiden Cohca	1013668727	Aux	
Dario Montero	1018445566	Aux	
Oscar Bayona	1052572236	Aux	
Victor Leon	1013.432.342	Oficial	Victor Leon

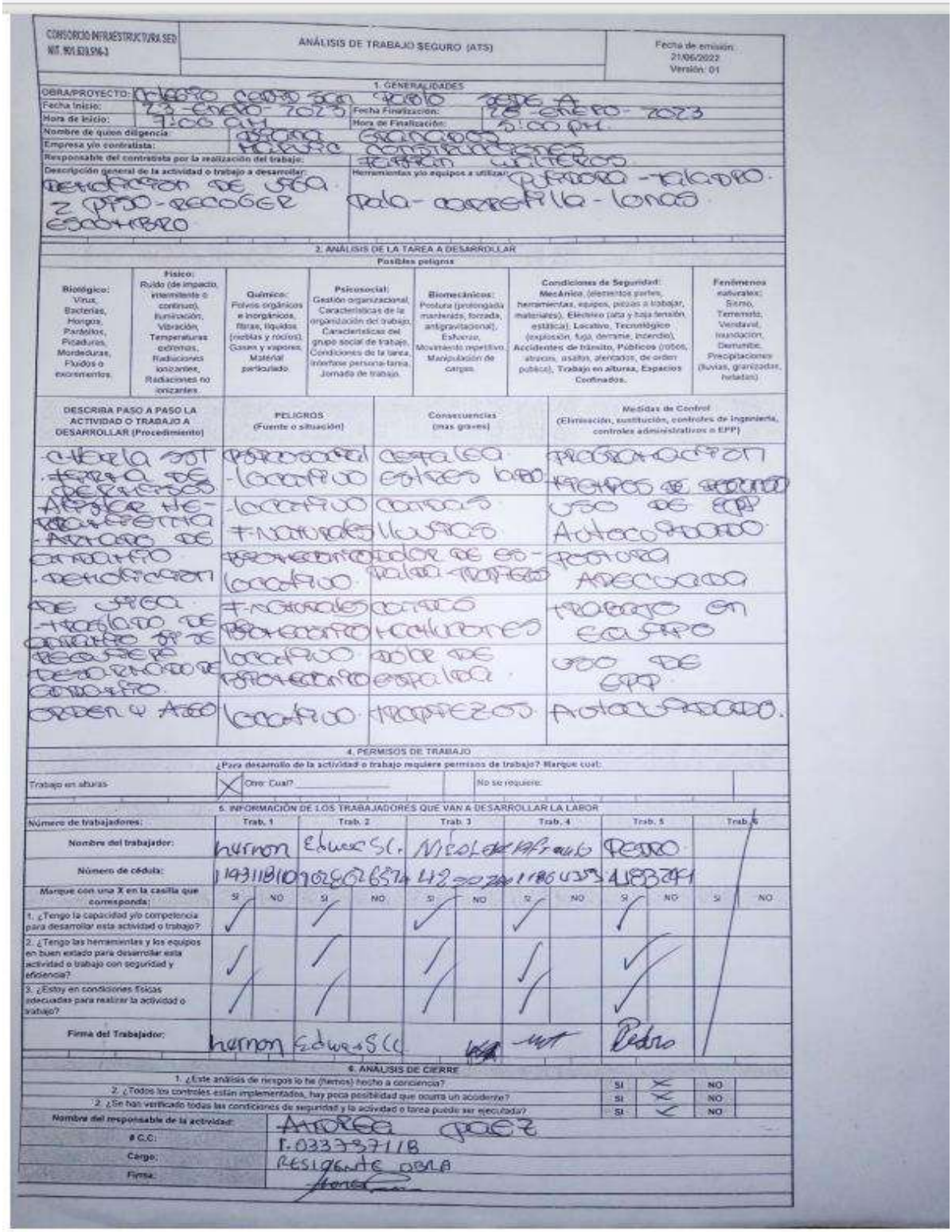
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Oscar Bayona
C.C	1057572236
CARGO	Auxiliar
FIRMA	

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1.014.286.265
CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Sebastian Sastoque

Semana del 23 al 28 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: [illegible] CODIGO SED [illegible] SEDE A

Fecha Inicio: 23 ENERO 2023 — Fecha Finalización: 28 ENERO 2023

Hora de Inicio: 7:00 AM — Hora de Finalización: 5:00 PM

Nombre de quien diligencia: [illegible]

Empresa y/o contratista: [illegible]

Responsable del contratista por la realización del trabajo: [illegible]

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: DEMOLICION DE VIGA 2 PISO - RECOGER ESCOMBRO

Herramientas y/o equipos a utilizar: MARTILLO - BALDE - PALA - CARRETILLA - LONAS

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y nocivos), Gases y vapores, Material particulado	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, presas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asalto, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST TEMA DE DESCANSOS	[illegible] LOCATIVO	CAIDA DE ESTRES DAÑO	[illegible] USO DE EPP
APLICAR HERRAMIENTA ADECUADA DE CONCRETO DEMOLICION	LOCATIVO + NATURALES	CONTUSIONES HERIDAS	USO DE EPP ADECUADO
DE VIGA - TRASLADO DE ESCOMBRO DE DESCARGUE DESCARGUE DE ESCOMBRO	[illegible] LOCATIVO	[illegible] CAIDA - [illegible]	[illegible] ADECUADO
	+ NATURALES LOCATIVO	CONTUSIONES [illegible]	TRABAJO EN EQUIPO
	LOCATIVO	CAIDA DE ESTRES	USO DE EPP
ORDEN Y ASEO	LOCATIVO	TROPEZONES	AUTOCUIDADO.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas: X — Otro: Cual? _____ — No se requiere:

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador:	Hernan	Edwer S(.	[illegible]	[illegible]	PEDRO	
Número de cédula:	1931[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

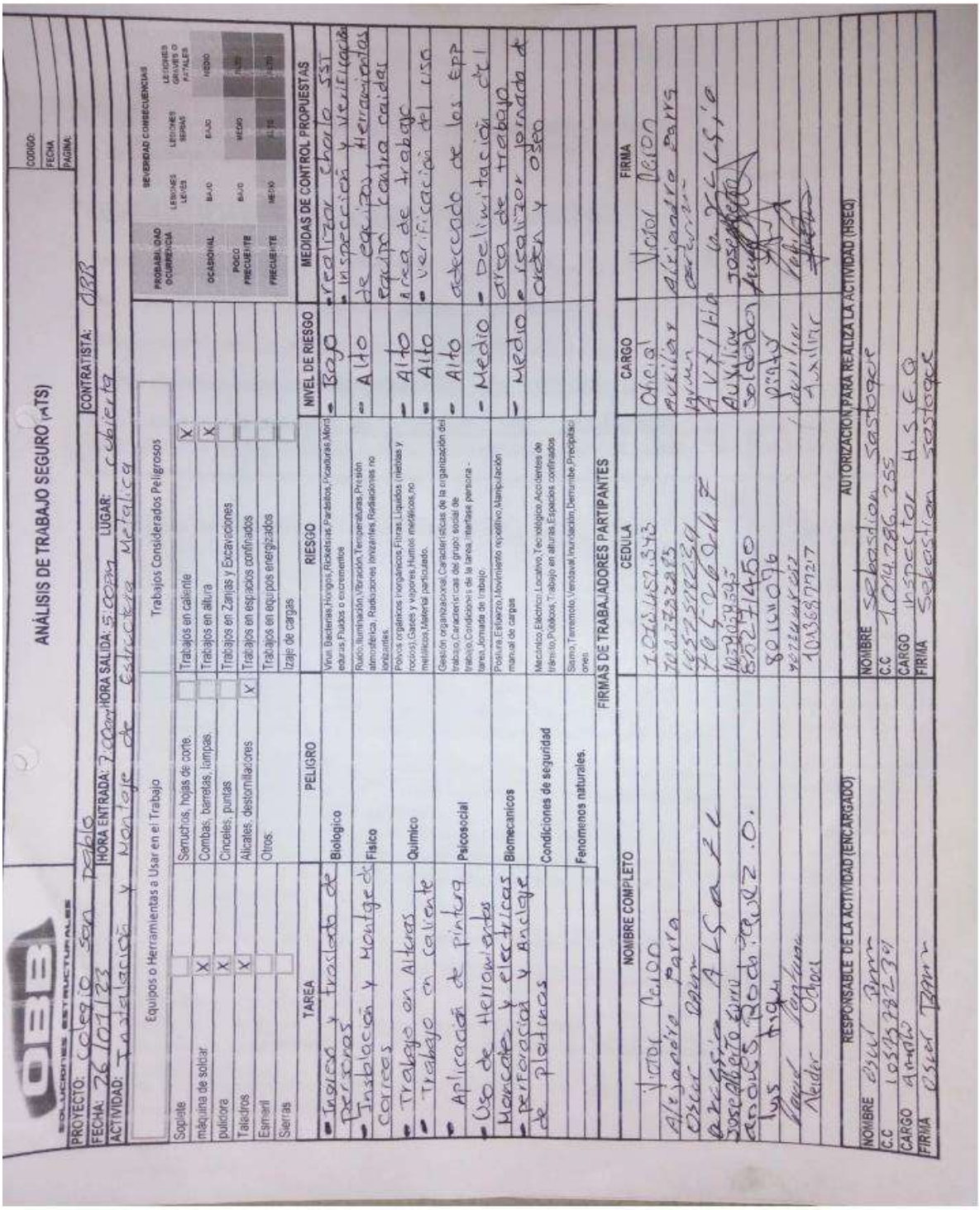
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓			
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓		✓		✓		✓		✓			
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓			
Firma del Trabajador:	Hernan	Edwer S((	[illegible]	[illegible]	Pedro							

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	X	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	X	NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	✓	NO

Nombre del responsable de la actividad:	ANDREA [illegible]
# C.C:	1.033737118
Cargo:	RESIDENTE OBRA
Firma:	

Semana del 23 al 28 de enero 2023, OBB soluciones estructurales



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CODIGO:
FECHA
PAGINA:

PROYECTO: colegio soni Pablo — CONTRATISTA: OBB
FECHA: 26/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: cubierta
ACTIVIDAD: Instalacion y Montaje de Estructura Metalica

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornillacores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Izaje y traslado de Perfiles	Biologico	Virus, Bacterias,Hongos,Rickettsias,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla SST - Inspeccion y verificacion
- Instalacion y Montaje de correas	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración,Temperaturas,Presión atmosferica, Radiaciones Ionizantes, Radiaciones no Ionizantes.	- Alto	de equipos Herramientas Equipo contra caidas
- Trabajo en Alturas	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado.	- Alto	- Area de trabajo
- Trabajo en caliente			- Alto	- verificacion del uso
- Aplicacion de pintura	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo	- Alto	adecuado de los EPP
- Uso de Herramientas manuales y electricas	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Medio	- Delimitacion de area de trabajo
- perforacion y Anclaje de Platinas	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico; Locativo,Tecnológico,Accidentes de tránsito,Públicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados	- Medio	- realizar Izaje de cargas y orden
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

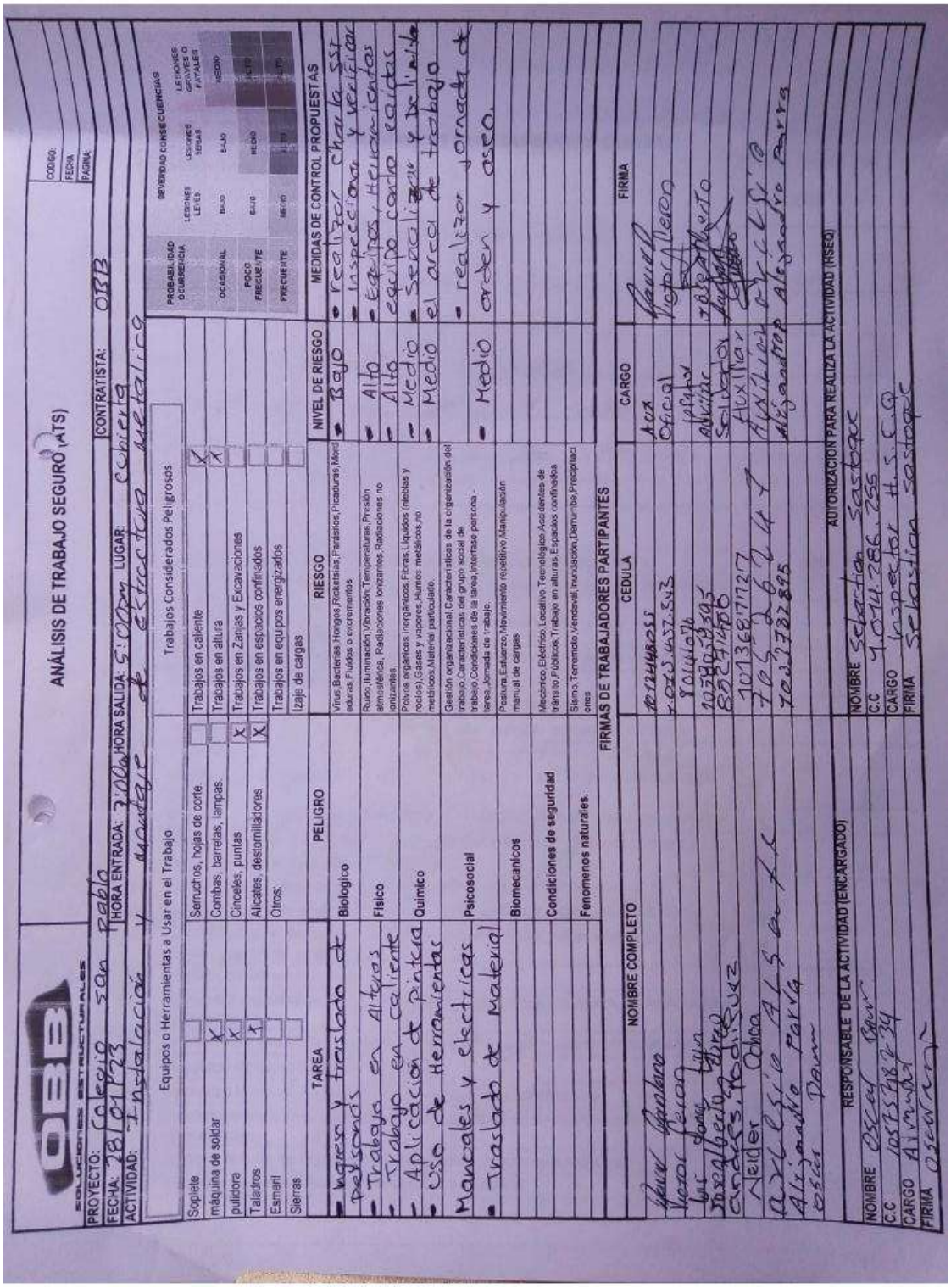
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Victor Leon	1023452343	Oficial	Victor Leon
Alejandro Parra	7162372873	Ayudante	Alejandro Parra
Oscar Parra	1652357269	Ayudante	
Jose Alberto Arias Rodriguez	79.594.044	Auxiliar	
Luis Trigos	1023697545	Auxiliar	
Angel Tejeiro	80.100.096	Oficial	
Nelder Otero	1023687217	Ayudante	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE: Oscar Parra
C.C: 1.014.286.255
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Oscar Tejeiro

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE: Sebastian Castaño
C.C: 1.014.286.255
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Castaño



OEB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA:
PAGINA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OEB

FECHA: 28/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00a — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: cubierta

ACTIVIDAD: Instalación y montaje de estructura metalica

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, limpas:		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

Trabajos Considerados Peligrosos

REVERSIBILIDAD CONSECUENCIAS

PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES SERIAS	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de Peldaños	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Ricketsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla SST - Inspeccion y verificar
- Trabajo en Alturas	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	- Alto	- Equipos, Herramientas
- Trabajo en caliente			- Alto	equipo contra caidas
- Aplicación de pintura	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Materia particulado.	- Medio	- Señalizar y delimitar
- Uso de Herramientas			- Medio	el area de trabajo
Manuales y electricas	Psicosocial	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo.	- Medio	- realizar jornada de orden y aseo.
- Traslado de material	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas		
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Temblor, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

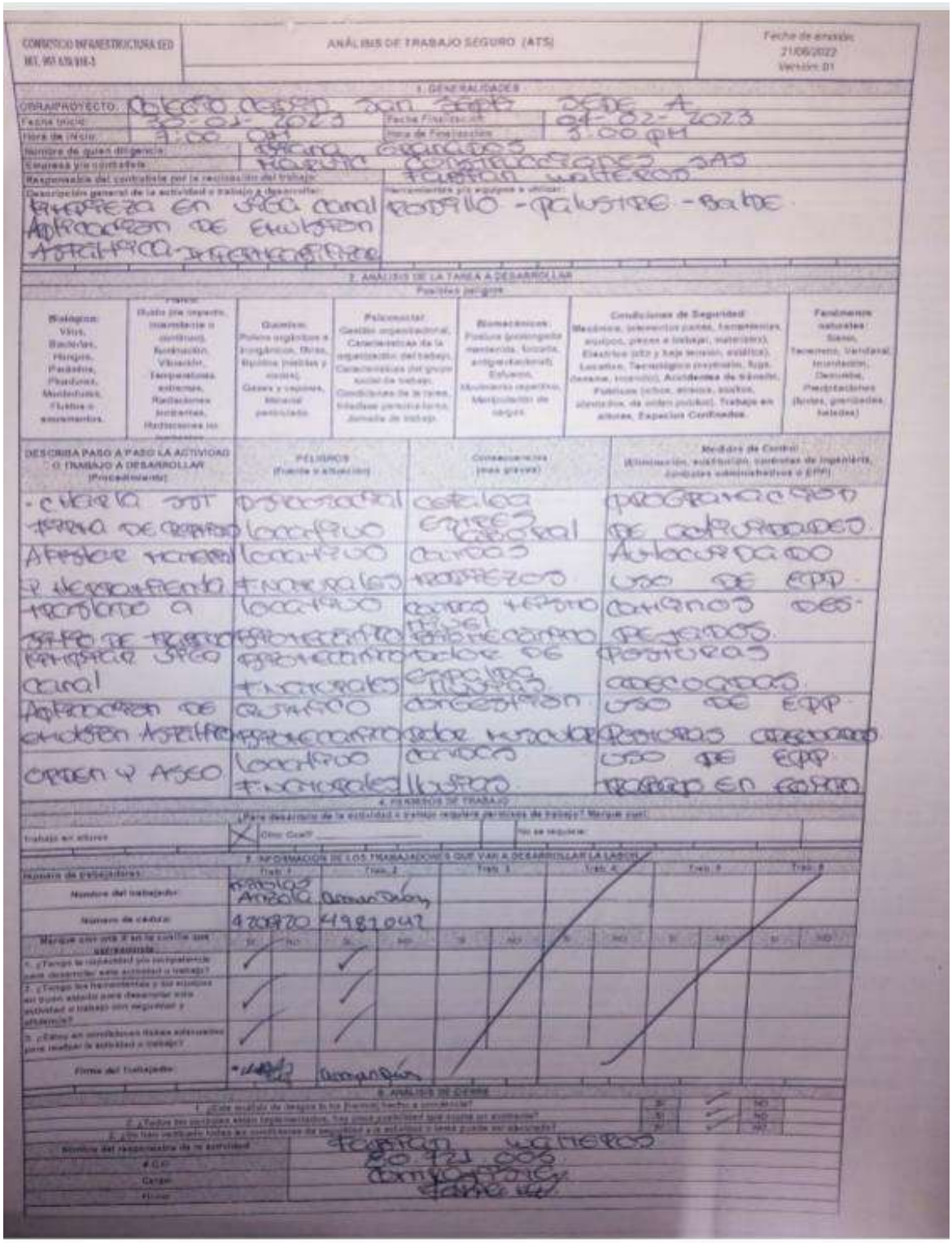
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jhon Quintero	1121948255	Aux	
Victor Fernan Lyn	1.023.457.543	Oficial	
Luis Jose Lyn	80.114.078	Ayudar	
Israel Alberto Cortes Rodriguez	1032903595	Ayudar	
Aelder Ochoa	8239714868	Soldador	
Alexis Alexander Parra	1013687727	Auxiliar	
Alejandro Parra	7.165.266.144	Auxiliar	
	1033782825	Alejandro Parra	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

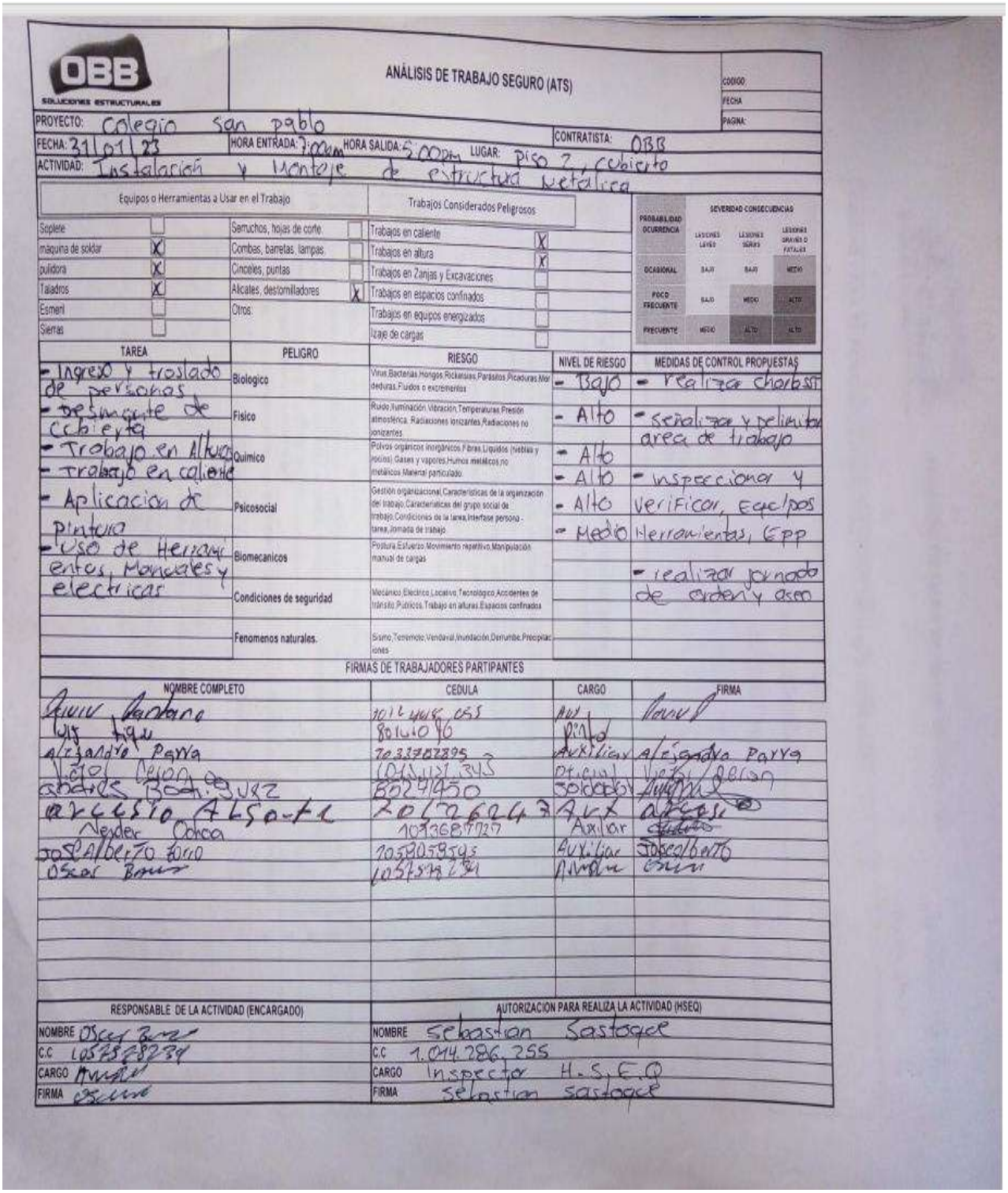
AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE Oscar Daur	NOMBRE Sebastian Sastoque
C.C 1015548424	C.C 1.014.286.755
CARGO Almacen	CARGO Inspector H.S.E.Q
FIRMA	FIRMA Sebastian Sastoque

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA:
PAGINA:

PROYECTO: Colegio San pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 31/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: piso 2, cubierta

ACTIVIDAD: Instalación y montaje de estructura metálica

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo		Trabajos Considerados Peligrosos	
Soplete		Semuchos, hojas de corte		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

SEVERIDAD CONSECUENCIAS

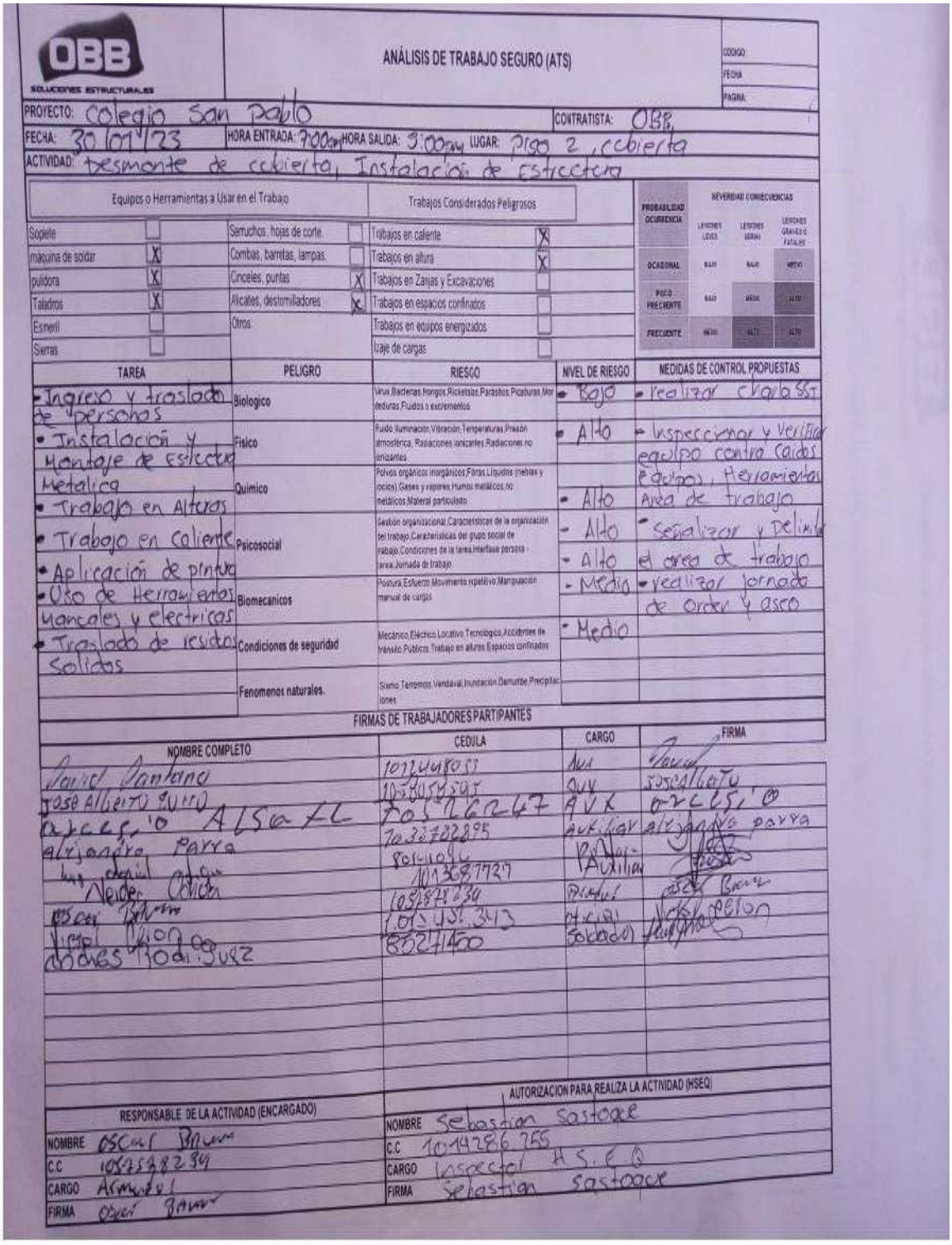
PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES SERIAS	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus,Bacterias,Hongos,Rickettsias,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realiza charla SST.
- desmonte de cubierta	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- Alto	- señalizar y delimitar area de trabajo
- Trabajo en Altura	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Líquidos (nieblas y rocíos),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado.	- Alto	
- Trabajo en caliente			- Alto	- inspeccionar y
- Aplicacion de Pintura	Psicosocial	Gestión organizacional,Características de la organización del trabajo,Características del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo	- Alto	verificar, Equipos
- Uso de Herramientas, Manuales y electricas	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Medio	Herramientas, EPP
	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de tránsito,Públicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados		- realizar jornada de orden y aseo
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Aguir Cardona	1012 4[illegible] 055	Aux	
Luis Figueroa	80161096	Oficial	
Alejandro Parra	7033702895	Auxiliar	Alejandro Parra
Victor Nelson Ramirez	1013[illegible]345	Oficial	
Andres Bonilla Ruiz	80249450	Soldador	
Arcesio Alzate	2017624	Aux	
Nesder Cerca	1039681727	Auxiliar	
Jose Alberto Soto	1053059545	Auxiliar	Jose Alberto
Oscar Bonilla	1053[illegible]234	Alarife	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)	AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)
NOMBRE Oscar Bonilla	NOMBRE Sebastian Sastoque
C.C 1053[illegible]234	C.C 1.014.286.255
CARGO Alarife	CARGO Inspector H.S.E.Q
FIRMA	FIRMA Sebastian Sastoque



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO | FECHA | PAGINA

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 30/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 3:00pm — LUGAR: Piso 2, cubierta

ACTIVIDAD: desmonte de cubierta, Instalación de Estructura

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo				Trabajos Considerados Peligrosos	
Soplete		Serruchos, hojas de corte		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas	X	Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros.		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

PROBABILIDAD OCURRENCIA / SEVERIDAD CONSECUENCIAS (LESIONES LEVES | LESIONES GRAVES | LESIONES GRAVES O FATALES)

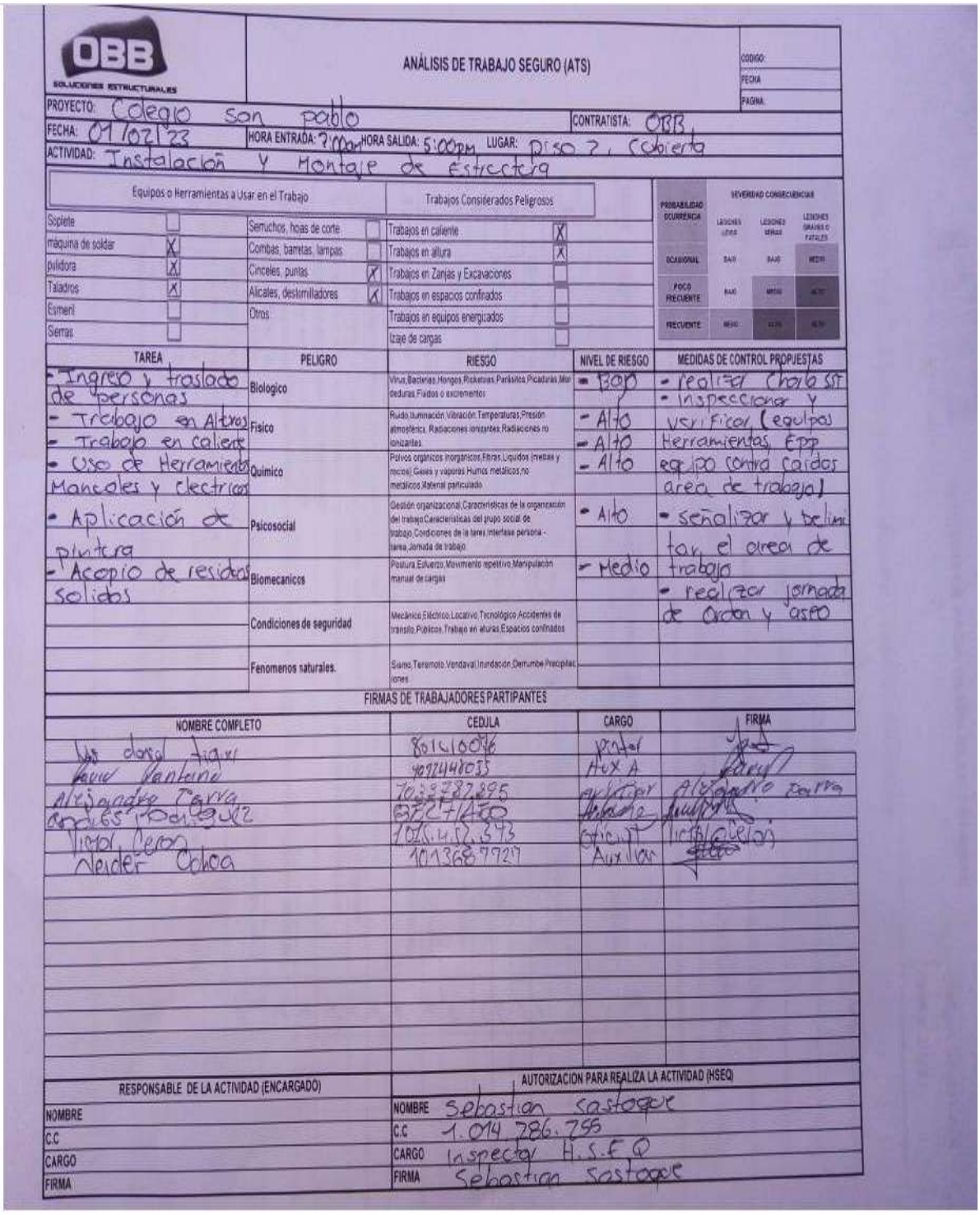
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
• Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus,Bacterias,hongos,Ricketsias,Parasitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	• Bajo	• realizar charla SST
• Instalación y Montaje de estructura Metalica	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	• Alto	• Inspeccionar y verificar equipo contra caidas (arnes, Herramientas
• Trabajo en Alturas	Químico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado	• Alto	Area de trabajo
• Trabajo en Caliente	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo	• Alto	• Señalizar y Delimitar
• Aplicación de pintura			• Alto	el area de trabajo
• Uso de Herramientas Manuales y electricas	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulacion manual de cargas	• Medio	• realizar jornada de orden y aseo
• Traslado de residuos Solidos	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnologico,Accidentes de tránsito,Publicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados	• Medio	
	Fenomenos naturales	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Daniel Pantano	1072449853	Ayud	
Jose Alberto Suarez	1053856595	Ayud	
Oscar Alsa-FL	1053862647	AYA	
Alejandro Parra	1023322895	Auxiliar	Alejandro Parra
[illegible] Oviedo	80140[illegible] 1013687727	Auxiliar	
Oscar Bravo	1053827234	Ayudante	
Victor Leon	1.015.451.343	Oficial Soldador	
Andres Rodriguez	85271450		

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)		AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)	
NOMBRE	Oscar Bravo	NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1053827234	C.C	1014286755
CARGO	Ayudante	CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Oscar Bravo	FIRMA	Sebastian Sastoque



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA:
PAGINA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 01/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Piso 2, Cubierta

ACTIVIDAD: Instalación Y Montaje de Estructura

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo				Trabajos Considerados Peligrosos	
Soplete		Semuchos, hojas de corte		Trabajos en caliente	X
maquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas	X	Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

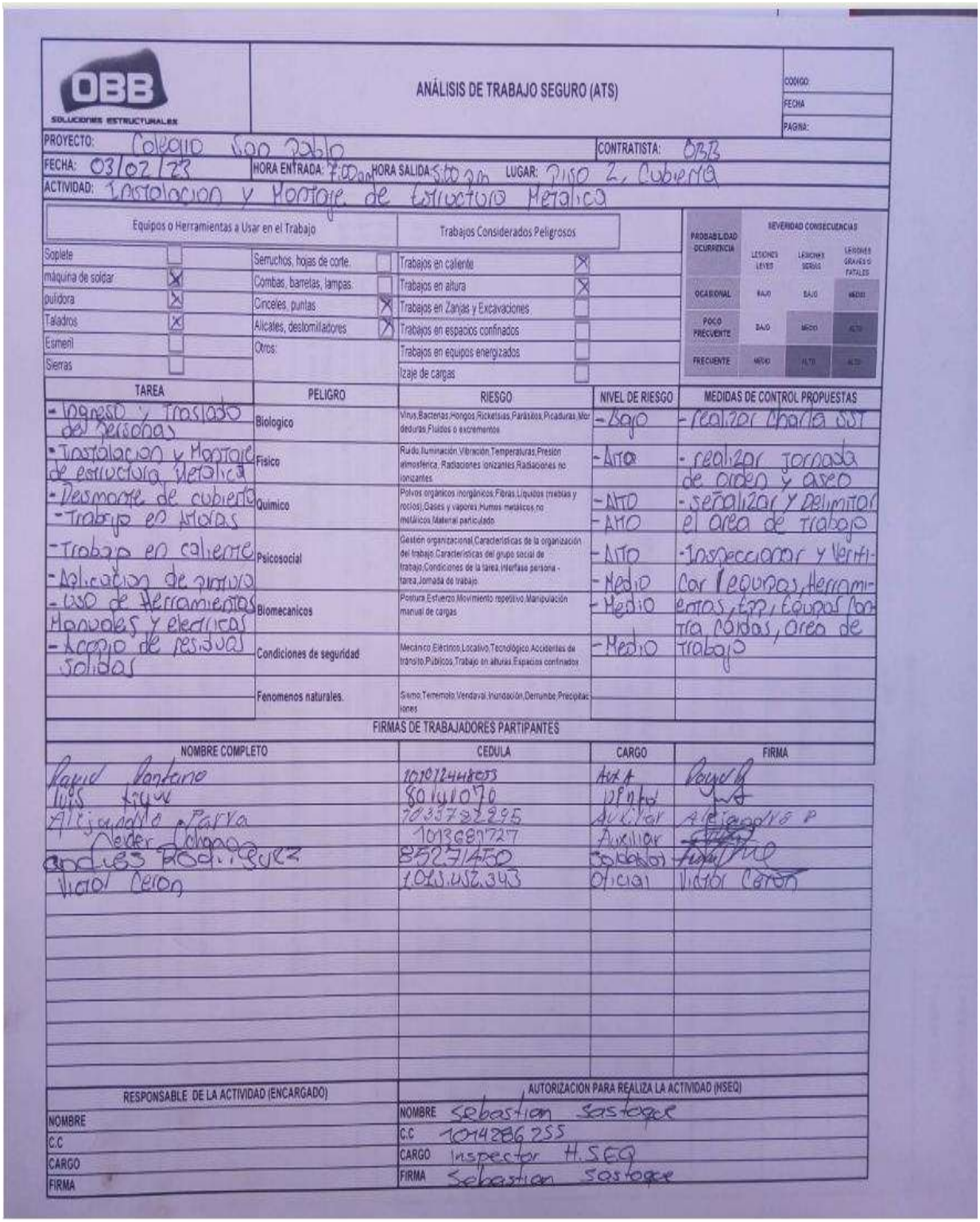
PROBABILIDAD OCURRENCIA	SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus,Bacterias,Hongos,Rickettsias,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar Charla SST - Inspeccionar Y
- Trabajo en Altura	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- Alto	verificar (equipos
- Trabajo en caliente			- Alto	Herramientas, Epp
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Quimico	Polvos orgánicos inorganicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado	- Alto	equipo contra caidas area de trabajo)
- Aplicación de pintura	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo	- Alto	- señalizar y delimitar el area de
- Acopio de residuos solidos	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Medio	trabajo - realizar jornada de orden y aseo
	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de transito,Públicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Luis David Tigua	80161096	Jefe	
Javier Cantillo	1092448033	Aux A	
Alejandro Parra	1033782895	ayudante	Alejandro Parra
Andres Rodriguez	6FC7+A50	Ayudante	
Timoleon Heider Cohea	1014.52.393	Oficial	Electricista
	1013687927	Auxiliar	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)		AUTORIZACIÓN PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)	
NOMBRE		NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C		C.C	1.014.786.755
CARGO		CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA		FIRMA	Sebastian Sastoque



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA
PAGINA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 03/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00 am — HORA SALIDA: 5:00 pm — LUGAR: Piso 2. Cubierta

ACTIVIDAD: Instalacion y Montaje de Estructura Metalica

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo				Trabajos Considerados Peligrosos	
Soplete		Serruchos, hojas de corte.		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas	X	Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	

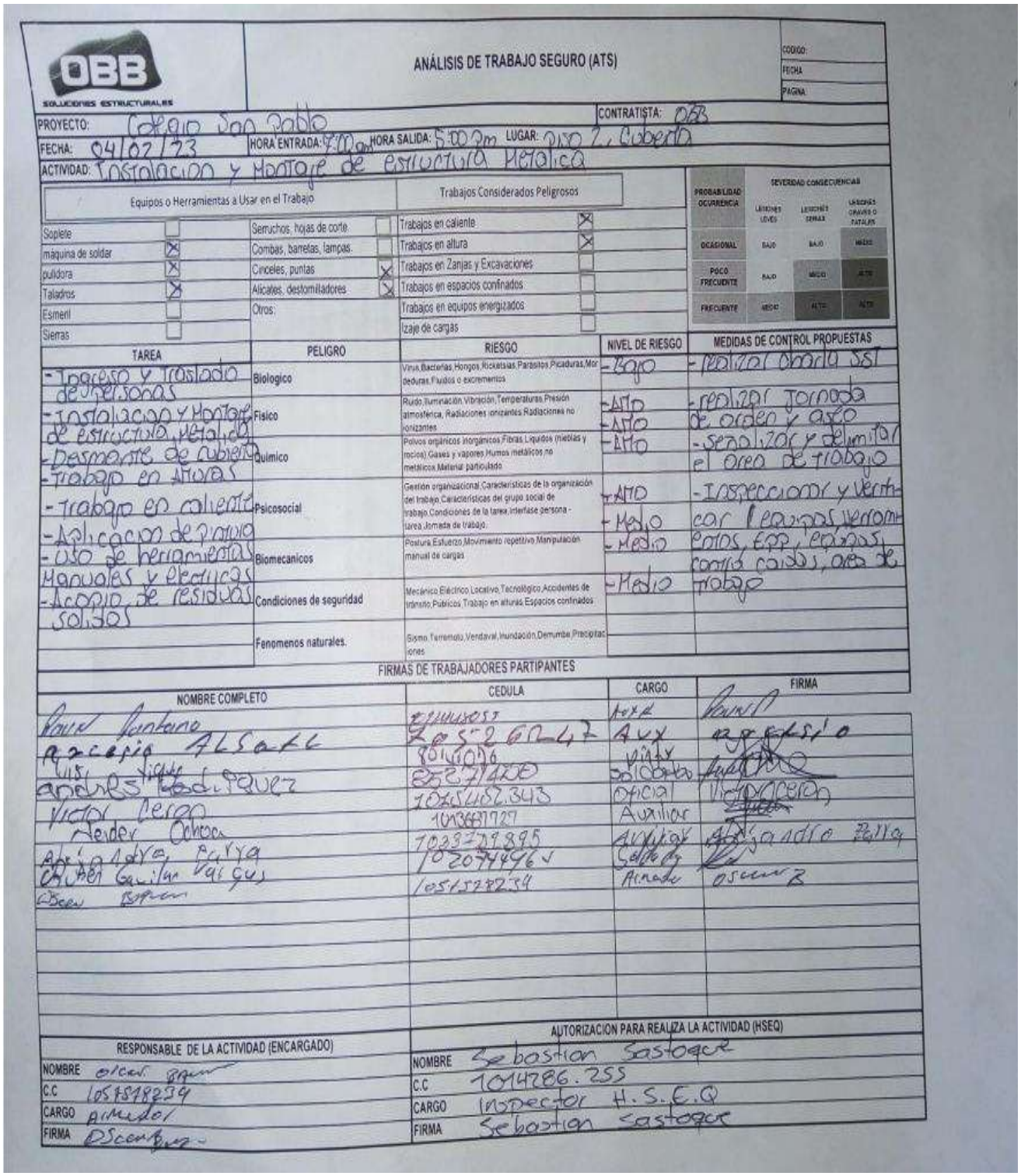
PROBABILIDAD OCURRENCIA	SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES	LESIONES SERIAS	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y Traslado del personas	Biologico	Virus,Bacterias,Hongos,Ricketsias,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- Realizar charla SST
- Instalacion y Montaje de estructura Metalica	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- Alto	- realizar jornada de orden y aseo
- Desmonte de cubierta	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Líquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado	- ALTO	- señalizar y delimitar
- Trabajo en Alturas			- ALTO	el area de Trabajo
- Trabajo en caliente	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo	- ALTO	- Inspeccionar y Verificar
- Delimitacion de proyecto			- Medio	Con Equipos, Herramientas, tipo, Equipos Contra Caidas, area de Trabajo
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Medio	
- Acopio de residuos solidos	Condiciones de seguridad	Mecanico,Electrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de transito,Publicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados	- Medio	
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Rapid Pantano	1010124485	Ayudante	
Luis Figueroa	80141070	Oficial	
Alejandro Parra	7033732295	Auxiliar	
Yeider Lobaton	1013681727	Auxiliar	
Andres Rodriguez	85271450	Soldador	
Nicol Ceron	1015.052.343	Oficial	Nicol Ceron

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)		AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)	
NOMBRE		NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C		C.C	1014286255
CARGO		CARGO	Inspector H.SEQ
FIRMA		FIRMA	Sebastian Sastoque



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA
PAGINA

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 04/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00 am — HORA SALIDA: 5:00 pm — LUGAR: Piso 2, Cubierta

ACTIVIDAD: Instalacion y Montaje de estructura Metalica

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo		Herramientas		Trabajos Considerados Peligrosos	
Soplete	☐	Serruchos, hojas de corte	☐	Trabajos en caliente	☒
máquina de soldar	☒	Combas, barretas, lampas	☐	Trabajos en altura	☒
pulidora	☒	Cinceles, puntas	☒	Trabajos en Zanjas y Excavaciones	☐
Taladros	☒	Alicates, destornilladores	☒	Trabajos en espacios confinados	☐
Esmeril	☐	Otros:		Trabajos en equipos energizados	☐
Sierras	☐			Izaje de cargas	☐

SEVERIDAD CONSECUENCIAS

PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

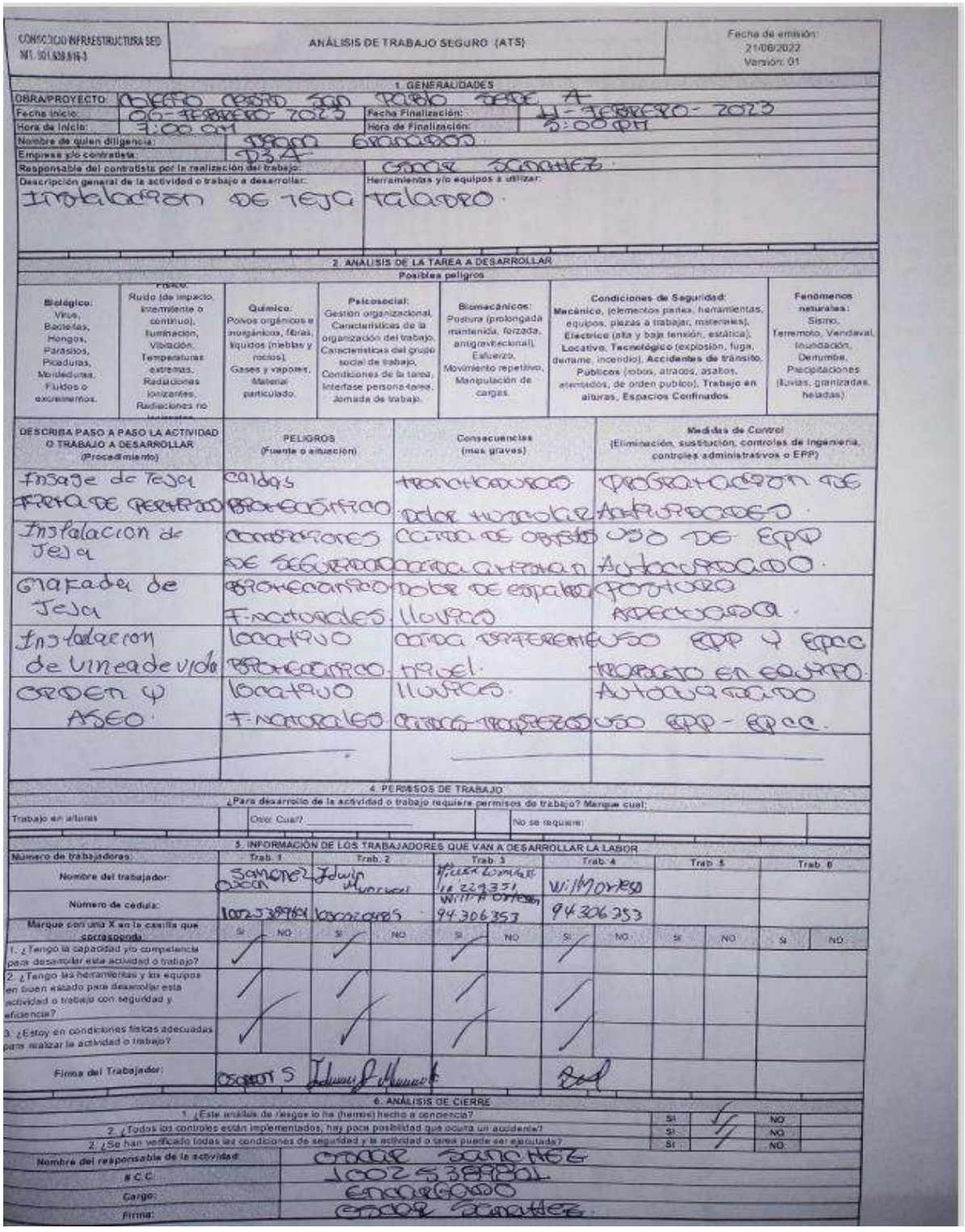
TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y Traslado de personas	Biologico	Virus,Bacterias,Hongos,Rickettsias,Parasitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- Realizar charla SST
- Instalacion y Montaje de estructura metalica	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- ALTO	- realizar jornada de orden y aseo
- Desmonte de cubierta	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado	- ALTO	- Senalizar y delimitar el area de trabajo
- Trabajo en alturas	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo.	- ALTO	- Inspeccionar y Verificar Equipos, Herramientas, EPP, Equipos contra caidas, area de trabajo
- Trabajo en caliente			- Medio	
- Aplicacion de pintura	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Medio	
- Uso de herramientas Manuales y electricas	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de tránsito,Publicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados	- Medio	
- Acopio de residuos solidos	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Raul Fontano	[illegible]	Ayud	
Agacio Alsate	2852602	Ayud	
Luis Andres Valdiquez	80160096	Soldador	
Victor Cerón	85274200	Oficial	
Reider Ochoa	1065582343	Auxiliar	
Adriana Parra	1013687727	Auxiliar	
Oscar Bohorquez	1023379895	Celador	
	80774496	Almacen	
	1015282734		

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)		AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)	
NOMBRE	Oscar Bohorquez	NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1015282734	C.C	1014786.255
CARGO	Almacen	CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA		FIRMA	Sebastian Sastoque

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, consorcio infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: COLEGIO CASTILLO SAN PABLO SEDE A

Fecha inicio: 06-FEBRERO-2023 | Fecha Finalización: 11-FEBRERO-2023

Hora de inicio: 7:00 AM | Hora de Finalización: 5:00 PM

Nombre de quien diligencia: EDGAR GRANADOS

Empresa y/o contratista: D3A

Responsable del contratista por la realización del trabajo: EDGAR SANCHEZ

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Instalacion de teja

Herramientas y/o equipos a utilizar: Taladro

2. ANALISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico, (elementos partes, herramientas, equipos, plazas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden publico), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situacion)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
Izaje de Teja	caidas	TRAUMATISMOS	CAPACITACION DE
AREA DE PERIMETRO	BIOMECANICO	DOLOR MUSCULAR	ANTICIPADOS
Instalacion de Teja	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CAIDA DE OBJETO	USO DE EPP ADECUADO
Grapado de Teja	BIOMECANICO F. NATURALES	DOLOR DE ESPALDA LLUVIA	POSTURA ADECUADA
Instalacion de Linea de vida	LOCATIVO BIOMECANICO	CAIDA DIFERENTE NIVEL	USO EPP Y EPCC TRABAJO EN EQUIPO
ORDEN Y ASEO	LOCATIVO F. NATURALES	LLUVIAS CAIDA MISMO NIVEL	AUTOCUIDADO USO EPP - EPCC

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas | Otro: Cual? | No se requiere

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

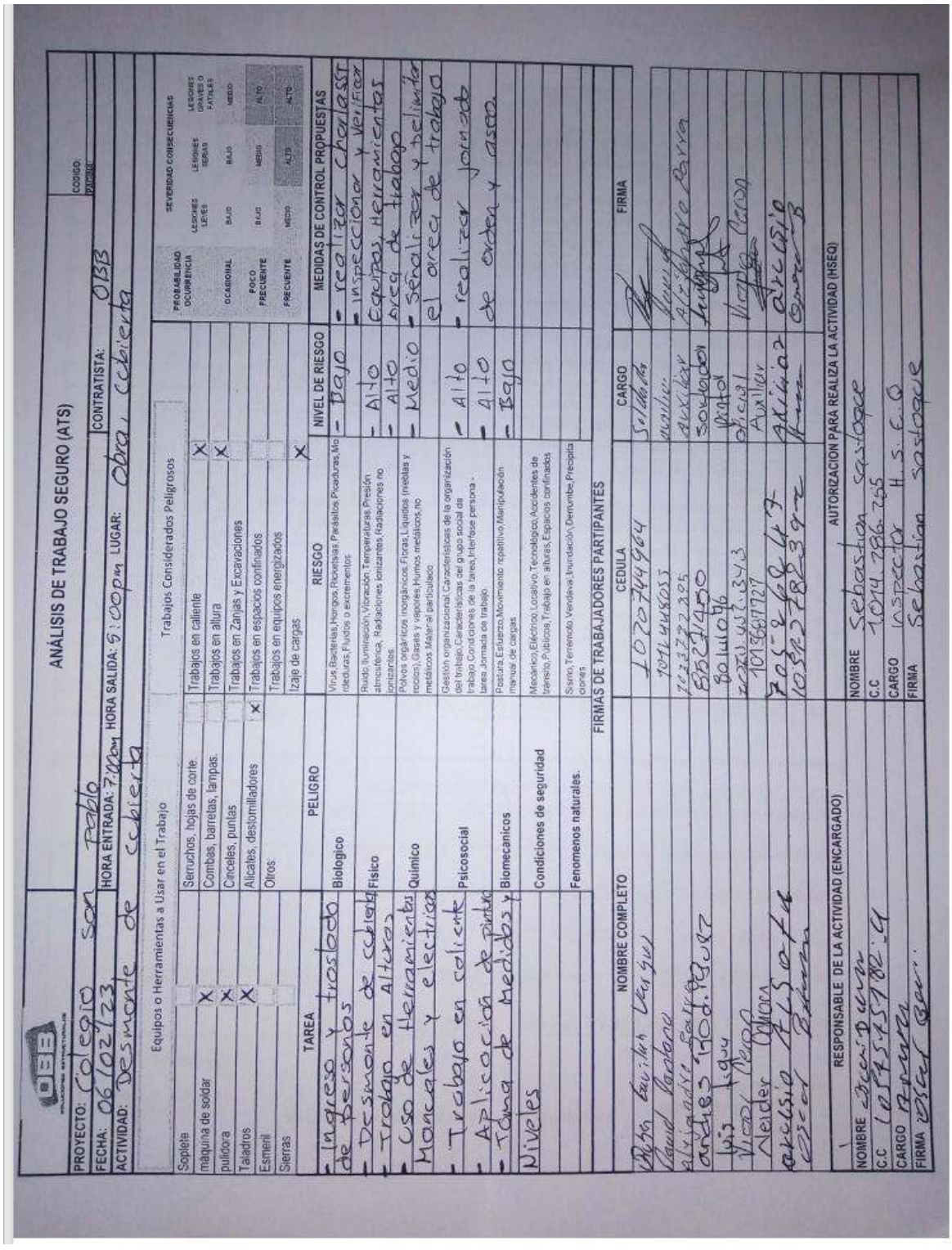
Número de trabajadores:	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador:	SAMUEL OSCAR	Edwin Manrique	WILLIAM ORTEGA	WILMER		
Número de cédula:	1002538984	1002240485	94.306.353	94306353		
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓	✓	✓	✓		
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓	✓	✓	✓		
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓	✓	✓	✓		
Firma del Trabajador:						

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	✓	NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI		NO	
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	✓	NO	

Nombre del responsable de la actividad:	EDGAR SANCHEZ
# C.C:	1002538984
Cargo:	ENCARGADO
Firma:	EDGAR SANCHEZ

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB — CODIGO: PATSSUE

FECHA: 06/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Obra, cubierta

ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.	
maquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.	
pulidora		Cinceles, puntas	X
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X
Esmeril		Otros	
Sierras			

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente	X
Trabajos en altura	X
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Trabajos en espacios confinados	
Trabajos en equipos energizados	
Izaje de cargas	X

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus,Bacterias,Hongos,Rickettsias,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charlas - inspeccionar y verificar
- Desmonte de cubierta	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- Alto	Equipos, Herramientas
- Trabajo en Alturas			- Alto	area de trabajo
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Quimico	Polvos organicos inorgánicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metalicos,no metalicos,Material particulado	- Medio	- Señalizar y delimitar el area de trabajo
- Trabajo en caliente	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada del trabajo	- Alto	- realizar jornadas
- Toma de medidas y pintura	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Alto	de orden y aseo.
Niveles	Condiciones de seguridad	Mecanico,Eléctrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de transito,Publicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados	- Bajo	
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

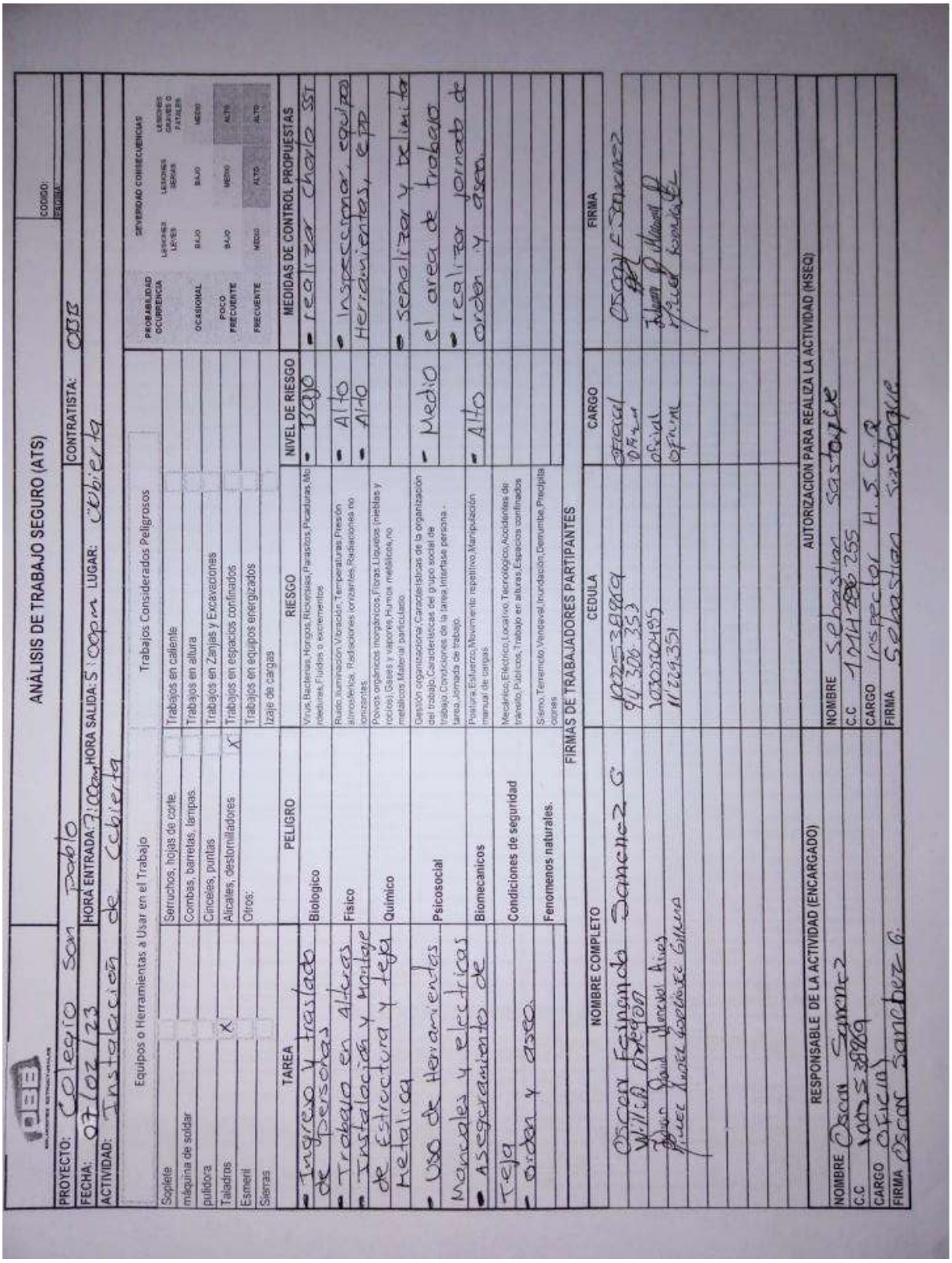
FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Victor Eduardo Vergara	1020744984	Soldador	
Jaime Montaño	1014 [illegible]	auxiliar	
Alejandro Sastoque	1033782305	Auxiliar	
Andres Rodriguez	80521745	Soldador	
Luis [illegible]	80 [illegible]	Oficial	
Victor Perez	1020 [illegible]	Oficial	
Neider Ochoa	1013667727	Auxiliar	
Alexis Arias	1065-[illegible]	Ayudante	
Oscar Romero	1052[illegible]	Ayudante	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1014 786 745
CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Sebastian Sastoque

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO: FORMATO

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: CIS

FECHA: 27/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00am HORA SALIDA: 5:00pm LUGAR: Cobierta

ACTIVIDAD: Instalación de Cobierta

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.	
máquina de soldar		Combas, barretas, lampas.	
pulidora		Cinceles, puntas	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X
Esmeril		Otros:	
Sierras			

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente	
Trabajos en altura	
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Trabajos en espacios confinados	
Trabajos en equipos energizados	
Izaje de cargas	

TAREA	PELIGRO	RIESGO
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Rickesias, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos
- Trabajo en Alturas	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.
- Instalación y montaje de Estructura y teja Metalica	Químico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Liquidos (nieblas y rocio), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo.
- Aseguramiento de Teja	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.
- orden y aseo.	Condiciones de seguridad	Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados
	Fenomenos naturales.	Sismo, Tenamoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones

PROBABILIDAD OCURRENCIA	SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Bajo	- realizar charla SST
- Alto	- Inspeccionar equipo Herramientas, EPP
- Alto	
- Medio	- señalizar y delimitar el area de trabajo
- Alto	- realizar jornada de orden y aseo.

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

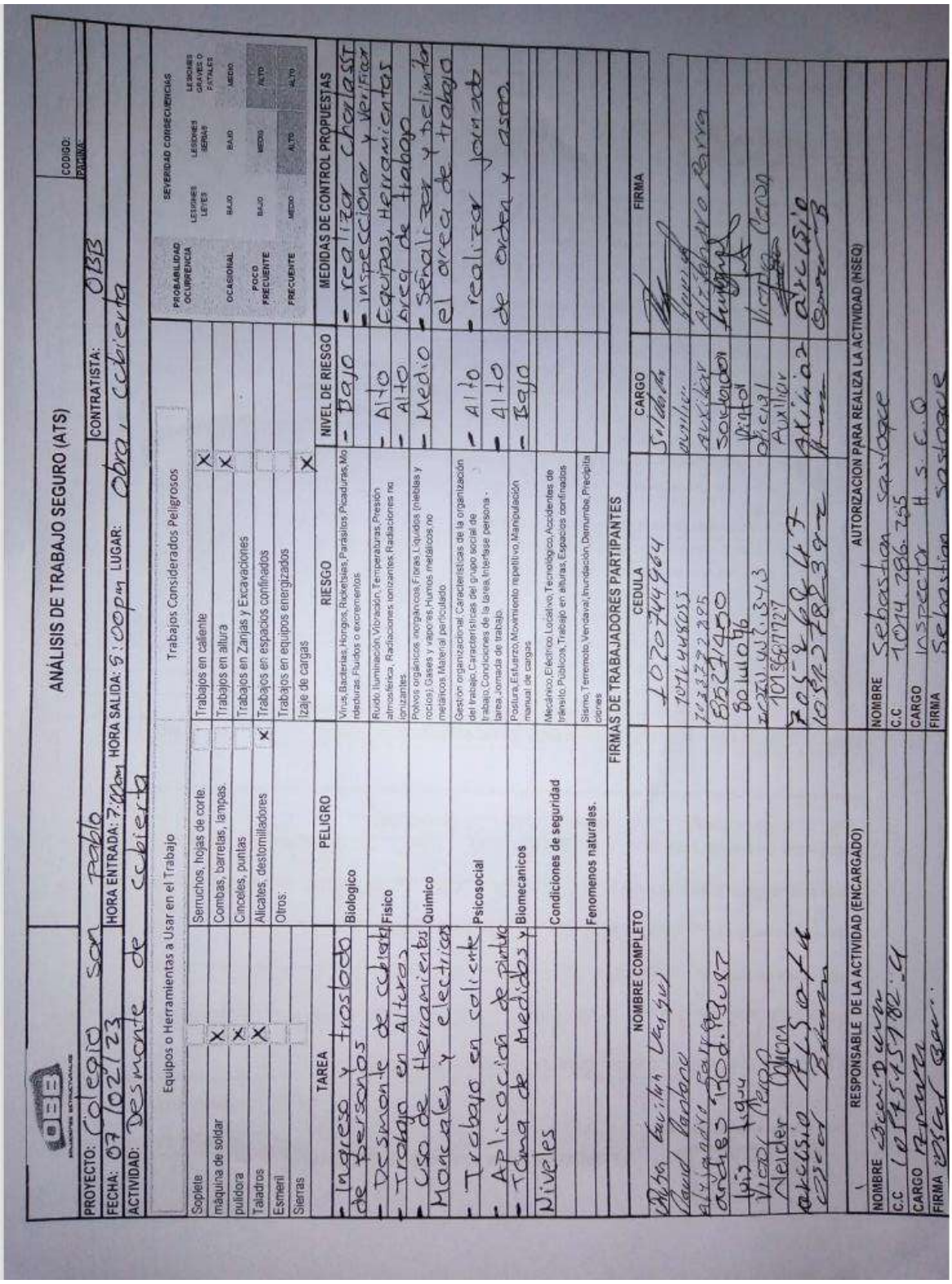
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Oscar Esteban Jimenez G.	1025638864	oficial	Oscar F. Jimenez
Willia Ospejo	91.300.353	oficial	
Juan Jose Marcial Rios	1030550495	oficial	Juan J. Marcial R.
Miguel Angel Gonzalez Galeano	1122691351	oficial	Miguel Gonzalez

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Oscar Jimenez
C.C	1025638864
CARGO	oficial
FIRMA	Oscar Sanchez G.

AUTORIZACIÓN PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1014286255
CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Sebastian Sastoque



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO: FORMA:

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 07/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Obra, cubierta

ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.	
maquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas	
pulidora	X	Cinceles, puntas	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X
Esmeril		Otros:	
Sierras			

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente	X
Trabajos en altura	X
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Trabajos en espacios confinados	
Trabajos en equipos energizados	
izaje de cargas	X

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biologico	Virus,Bacterias,Hongos,Roedores,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charlas SST
- Desmonte de cubierta	Fisico	Ruido Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- Alto	- Inspeccionar y Verificar Equipos, Herramientas
- Trabajo en Alturas			- Alto	área de Trabajo
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado.	- Medio	- Señalizar y delimitar el area de trabajo
- Trabajo en caliente	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo.	- Alto	- realizar jornada
- Aplicación de pintura			- Alto	de orden y aseo.
- Toma de Medidas y Niveles	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Bajo	
	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de tránsito,Publicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

SEVERIDAD CONSECUENCIAS

PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

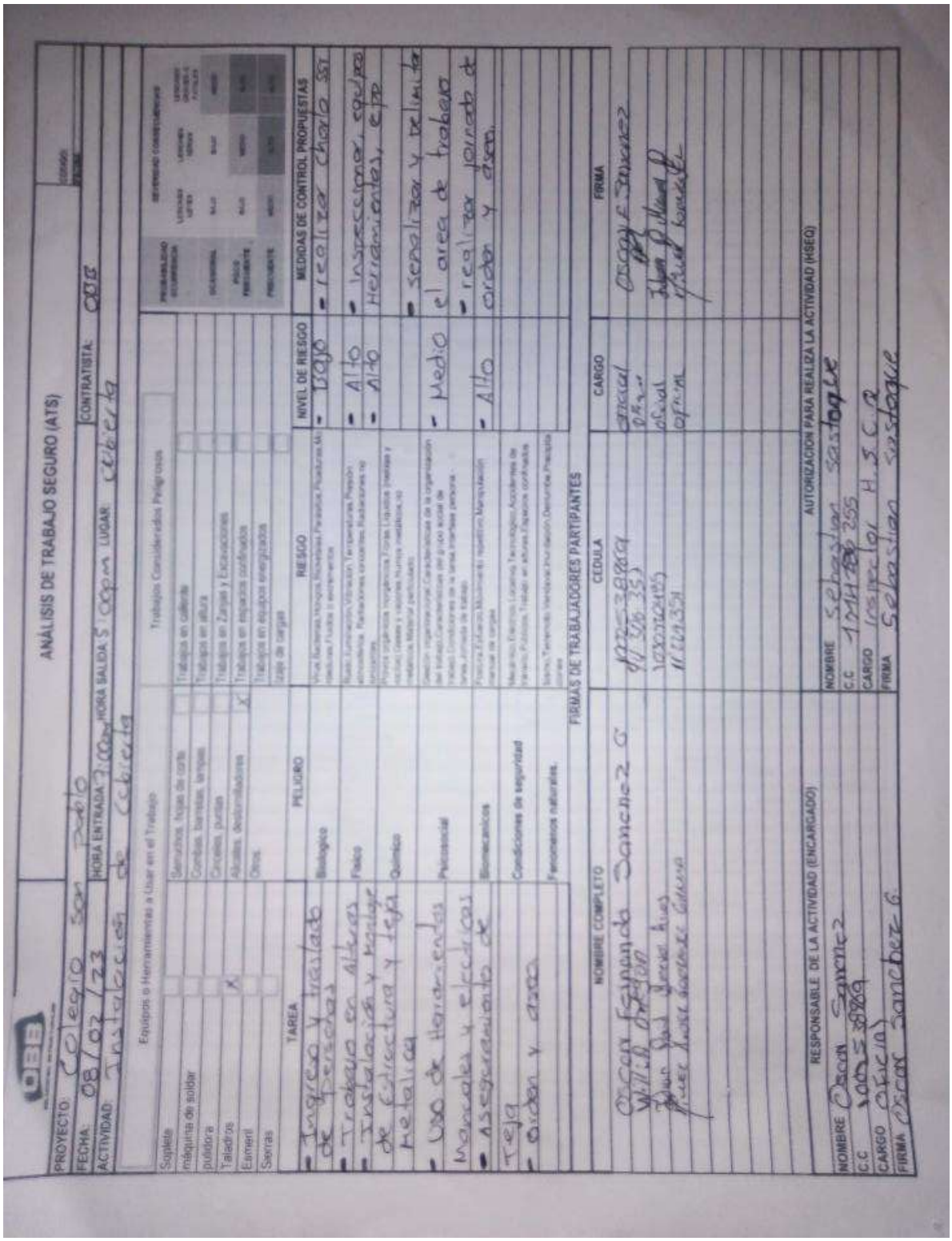
FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jesus Eduardo Vergel	1072744964	Soldador	
Daniel Mendoza	1014468055	ayudante	
Alejandro Ramirez	1033722325	Auxiliar	
Andres Felipe Ruiz	65524450	Soldador	
Luis Lopez	80140096	Pintor	
Victor Cerro	1022043243	Oficial	
Aleider Mojica	1013667727	Auxiliar	
Alexis Arias Espitia	1057468447	Ayudante	
	1052378839	Ayudante	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1014 786 765
CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Sebastian Sastoque

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (NSEQ)



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: CDS

FECHA: 08/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00 — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Cubierta

ACTIVIDAD: Instalación de Cubierta

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo: Soplete; máquina de soldar; pulidora; Taladros; Esmeril; Sierras; Serruchos, hojas de corte; Combas, barretas, lampas; Cinceles, punzones; Alicates, destornilladores; Otros; Trabajos Considerados Peligrosos: Trabajo en caliente; Trabajo en altura; Trabajo en Zanjas y Excavaciones; Trabajos en espacios confinados; Trabajos en equipos energizados; Izaje de cargas

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas	Biológico		- Bajo	- realizar charla SST
- Trabajo en Alturas - Instalación y Izaje de Estructura y teja metálica	Físico	Caídas de personas a diferente nivel, golpeado por objetos, atrapamiento, Partículas en los ojos, Radiaciones no ionizantes	- Alto	- Inspecciones, equipo Herramientas, etc
	Químico	Caídas de personas a diferente nivel, Caída de objetos (herramientas, teja), Golpes, cortes y lesiones Huesos (fracturas y contusiones)	- Alto	
- Uso de Herramientas Manuales y eléctricas - Almacenamiento de teja - Cortes y daño	Psicosocial	Posturas inadecuadas, Sobreesfuerzo, Movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas	- Medio	- señalizar y delimitar el area de trabajo - realizar jornada de orden y aseo.
	Biomecánicos		- Alto	
	Condiciones de seguridad	Mecánicos (Golpes, Cortes, Atrapados), Accidentes de tránsito, Peligros, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenómenos naturales	Sismo, Tormenta, Vientos, Inundación, Derrumbe, Presión		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

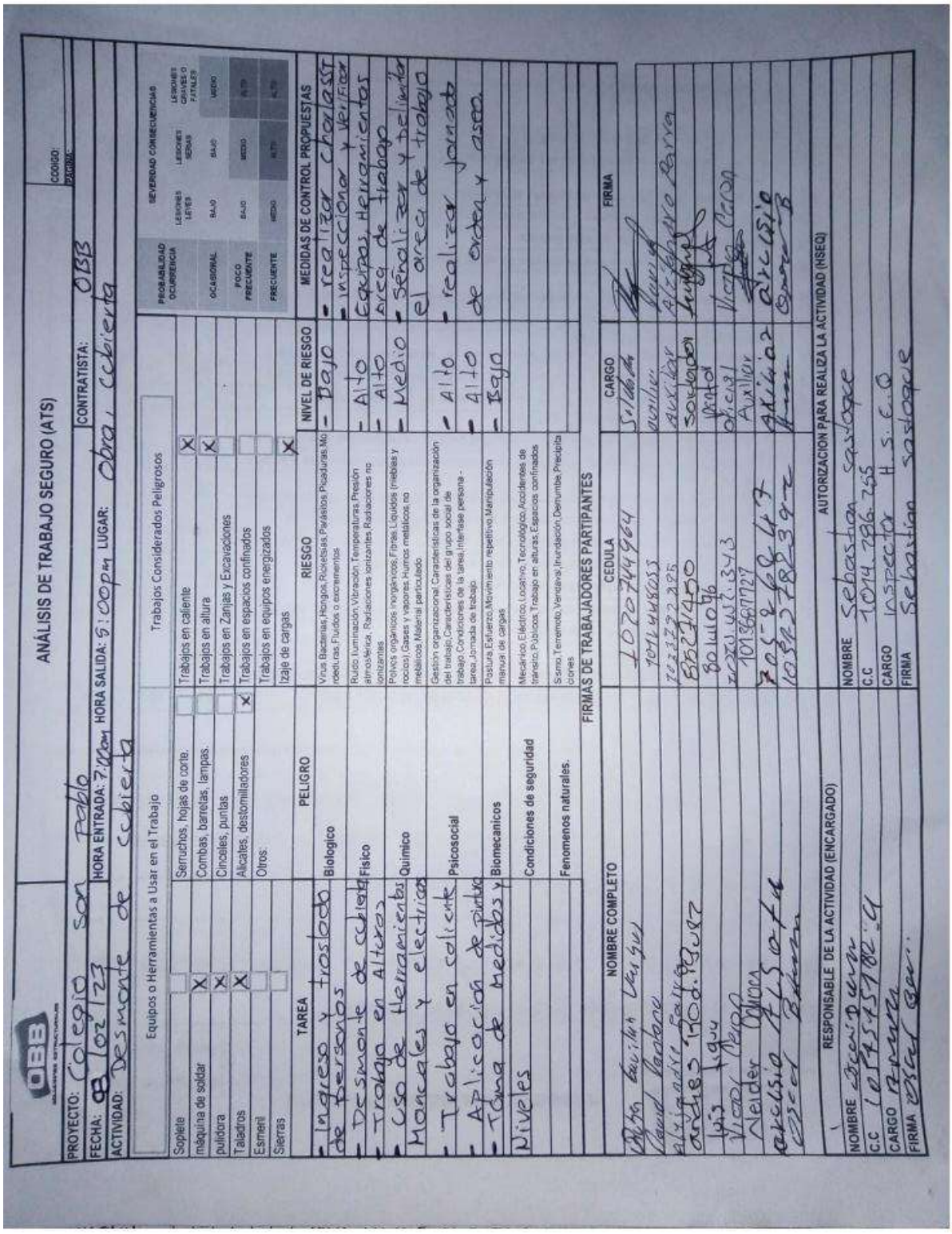
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Oscar Fernando Sanchez G.	1022389869	Residente SST	
Wilmer Bedoya	1.026.35[illegible]	Oficial	
Juan David Jaramillo	1030[illegible]05	oficial	
Juan Jose Rodriguez Garcia	1[illegible]1.[illegible]354	oficial	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE: Oscar Sanchez
C.C: 1022389869
CARGO: Residente SST
FIRMA: Oscar Sanchez G.

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE: Sebastian Castaglie
C.C: 1.[illegible].[illegible].255
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Castaglie



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB — CODIGO: FECHA: 08/02/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Obra cubierta — ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				Izaje de cargas	X

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personos	Biologico	Virus Bacterias,Hongos,Roedores,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charlasST - inspeccion y verificar
- Desmonte de cubierta	Fisico	Ruido, Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	- Alto	Equipos, Herramientos
- Trabajo en Alturas			- Alto	area de trabajo
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos,Fibras,Líquidos (nieblas y nocios),Gases y vapores,Humos metalúrcos no metalúrcos,Material particulado	- Medio	- Señalizar y delimitar el area de trabajo
- Trabajo en caliente	Psicosocial	Gestion organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo	- Alto	- realizar jornada de orden y aseo
- Toma de Medidas y Niveles	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Bajo	
	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnológico,Accidentes de tránsito,Públicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo,Terremoto,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

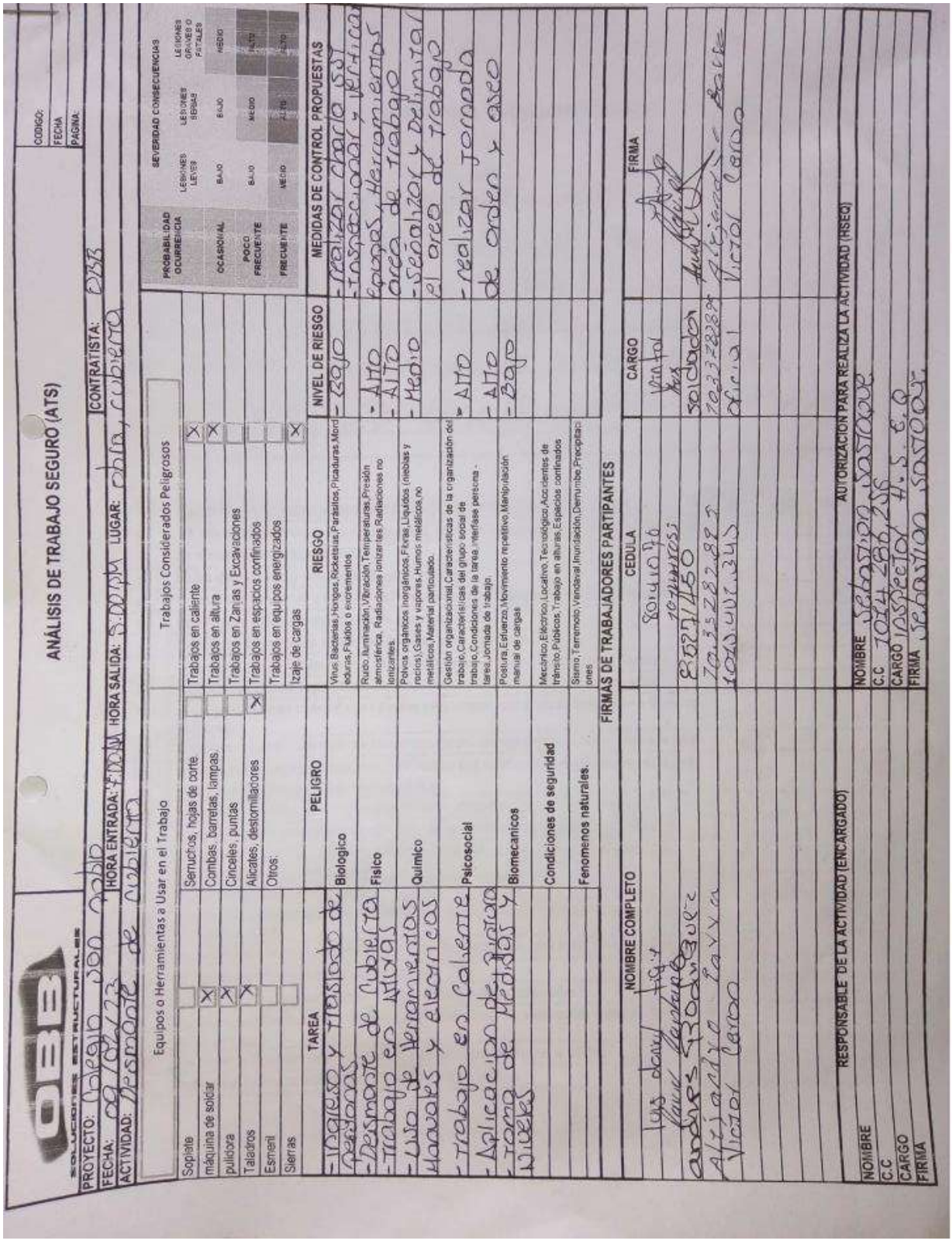
NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Luis Enrique Lugo	1020744964	Soldador	
David Rodriguez	1014196855	oficial	
Alejandro Ballesteros	1233732325	Auxiliar	
Andres Felipe Ruiz	80827450	soldador	
Luis Reyes	80140096	Oficial	
Oscar Reyes	1020144343	Oficial	
Yeider Chica	1013667727	Auxiliar	
Adelso Alfaro	1052378839	Ayudante	
Edgar Bohorquez	1052378839	Ayudante	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE: Edgar David Bohorquez
C.C 1052378839
CARGO: Ingeniero
FIRMA

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE: Sebastian Sastoque
C.C 1014.796.765
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Sastoque



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA
PAGINA:

PROYECTO: Colegio Soo Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 09/08/23 — HORA ENTRADA: 7:00 a.m. HORA SALIDA: 5:00 p.m. LUGAR: Cubierta, cubierta

ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte	
máquina de soldar	X	Combas, barretas, limpas.	
pulidora	X	Cinceles, puntas	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X
Esmeril		Otros:	
Sierras			

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente	X
Trabajos en altura	X
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Trabajos en espacios confinados	
Trabajos en equipos energizados	
Izaje de cargas	X

PROBABILIDAD OCURRENCIA

OCASIONAL	BAJO
POCO FRECUENTE	BAJO
FRECUENTE	MEDIO

SEVERIDAD CONSECUENCIAS

LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES
	BAJO	MEDIO
	MEDIO	ALTO
	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
-Traslado y traslado de escombros	Biologico	Virus Bacterias, Hongos, Ricketsias, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Rojo	-realizar charla SST -Fosfec.ocar y verificar
-Desmonte de cubierta -Trabajo en alturas	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no Ionizantes.	- Alto	Epps y Herramientas
-Uso de Herramientas manuales y electricas	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Liquidos (nieblas y nucos), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	- Medio	-Señalizar y delimitar el area de trabajo
-Trabajo en Caliente -Aplicacion de pinturas -Izaje de Muebles	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo.	- Alto	-realizar jornada de orden y aseo
	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas	- Bajo	
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Electrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Luis David Ley	80.010.916	Ventor	
Javier Cespedes	1075.253.955	Ayudante	
Andres Rodriguez	80211450	soldador	
Alejandro Favela	7a.35.282.82	1023728289	Alejandro Favela
Victor Cardo	1024.013.343	Oficial	Victor Cardo

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE	Sebastian Sostoque
C.C	1024.268.255
CARGO	Inspector H.S.E.Q
FIRMA	Sebastian Sostoque

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO:
PÁGINA

PROYECTO: Colegio San Pablo — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 10/02/2023 — HORA ENTRADA: 07:00am HORA SALIDA: 05:00pm LUGAR: Obra, cubierta

ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta, Llenado de orden y aseo, traslado de material

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.		Trabajos en caliente	X
máquina de soldar	X	Combas, barretas, lampas.		Trabajos en altura	X
pulidora	X	Cinceles, puntas		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	Trabajos en espacios confinados	
Esmeril		Otros:		Trabajos en equipos energizados	
Sierras				izaje de cargas	X

Trabajos Considerados Peligrosos

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de Basicos	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Riquetsias, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- Realizar charla SST
- Desmonte de cubierta	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	- Alto	- Inspeccionar y verificar equipos, herramientas, area de trabajo.
- Trabajo en alturas			- Alto	
- Uso de herramientas manuales y electricos	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Liquidos (nieblas y rocios), Gases y vapores, Humos metálicos, no metalicos, Material particulado	- Medio	- Señalizar y delimitar el área de trabajo
- Trabajo en caliente	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo	- Alto	- Realizar jornada de aseo.
- Aplicación de pintura.			- Alto	
- Toma de medidas y niveles.	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas	- Bajo	
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Electrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de transito, Publicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Tormenta, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

PROBABILIDAD OCURRENCIA: FRECUENTE, OCASIONAL, POCO FRECUENTE

SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES, LESIONES GRAVES, LESIONES GRAVES O FATALES

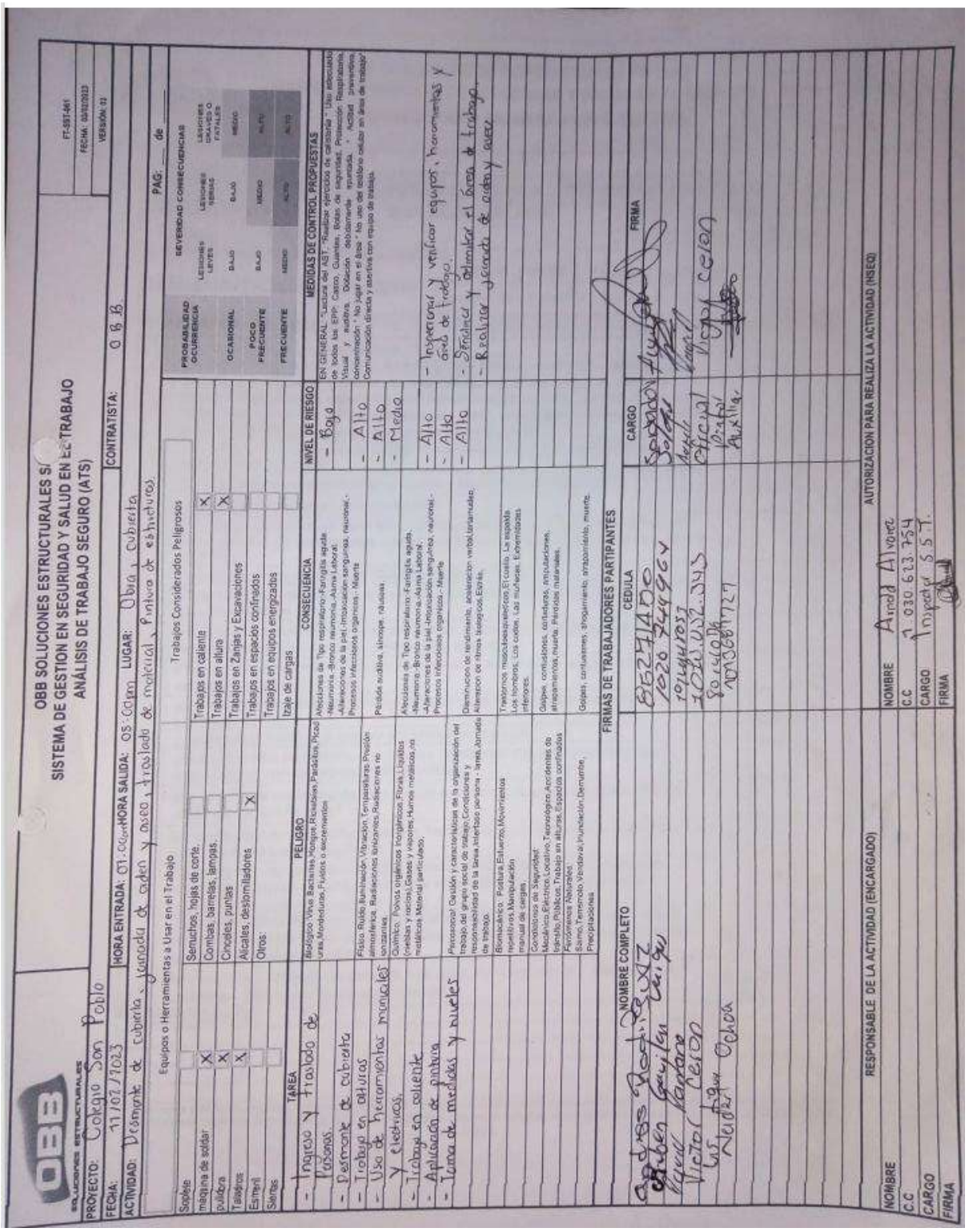
PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Raul Londoño Suarez	1022448033	Maestro	
Oscar Eduardo Suarez Parada	80161074	Ayudante	
Luis Felipe Cabrera	1018087127	Ayudante	
Victor Cerro	1023.042.343	Oficial	
Edwin Arias	1030320985	Oficial	
Oscar Gamboa	1122629351	Oficial	
Nilson Arias Ortego	91.306.353	Oficial	

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)	
NOMBRE	Angel Alvarez
C.C	1.030.623.754
CARGO	Ingeniero S.S.T
FIRMA	



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)
FT-SST-461 | FECHA: 02/02/2023 | VERSIÓN: 01

PROYECTO: Colegio San Pablo
FECHA: 11/07/2023 | HORA ENTRADA: 07:00am | HORA SALIDA: 05:00pm | CONTRATISTA: OBB | LUGAR: Obra y Cubierta
ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta, Vaciado de cielo y Retiro y traslado de material, Pintura de estructuras
PAG: ___ de ___

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Sierra de mano		Trabajos Considerados Peligrosos	
Maquina de soldar	X	Cortadora		Trabajos en caliente	X
Pulidora	X	Taladros	X	Trabajos en altura	X
Esmeril	X	Otros:		Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Sierras				Trabajos en espacios confinados	
				Trabajos en equipos energizados	
				Izaje de cargas	

TAREA	PELIGRO	CONSECUENCIA	NIVEL DE RIESGO	PROBABILIDAD OCURRENCIA	SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES	LESIONES GRAVES O FATALES	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Traslado y Traslado de Tejados.	Biológico: Virus Bacterias, Hongos, Picaduras, Picaduras, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Afecciones de Tipo respiratorio -Fatigas agudas -Neumonia -Bronco neumonia.-Asma Laboral. -Afecciones de la piel.-Intoxicación sanguínea, neuronal.-Procesos infecciosos organicos.- Muerte	- Bajo	EN GENERAL: "Lectura del AST." Realizar ejercicio de calistenia " Uso adecuado de todos los EPP. Casco, Guantes, Botas de seguridad, Protección Respiratoria, Visual y Auditiva. Delimitar debidamente la zona de trabajo. Señalizar la zona de concentración " No jugar en el área " No use celulares en área de trabajo" Comunicación directa y asertiva con equipo de trabajo.				
- Desmonte de cubierta			- Alto	OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO	
- Trabajo en alturas	Física: Ruido,Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosferica, Radiaciones ionizantes,Radiaciones no ionizantes	Perdida auditiva, ulceras, ralaxias	- Alto	POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO	
- Uso de herramientas manuales y electricas.			- Medio	FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO	
- Trabajo en caliente	Químico: Polvos organicos inorgánicos, Fibras, Liquidos (nieblas y vapores), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	Afecciones de Tipo respiratorio -Fatigas agudas. -Neumonia -Bronco neumonia.-Asma Laboral. -Afecciones de la piel.-Intoxicación sanguínea, neuronal.-Procesos infecciosos organicos.- Muerte	- Alto	- Inspeccionar y verificar equipos, herramientas y área de trabajo.				
- Aplicación de pintura			- Alto					
- Toma de medidas y niveles	Personas: Gestión y características de la organización del trabajo, del grupo social de trabajo, Condiciones y necesidades de la tarea, Interfaces personal - tarea, Jornada de trabajo.	Disminucion de rendimiento, aislamiento verbal,tartamudeo, Alteracion de ritmos biologicos, Estres.	- Alto	- Señalizar y delimitar el área de trabajo.				
	Biomecánico: Postura, Esfuerzo, Movimientos repetitivos, Manipulación manual de cargas.	Trastornos musculoesqueléticos, El cuello, La espalda, Los hombros, Los codos, Las muñecas, Extremidades inferiores.		- Realizar izaje de cargas y guias				
	Condiciones de Seguridad: Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de transito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados	Golpes, contusiones, contracturas, intoxicaciones, atropamientos, muerte, Heridas materiales.						
	Fenómenos Naturales: Sismo, Temporal, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones	Golpes, contusiones, atropamiento, aprisionamiento, muerte.						

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Andres Rodriguez Cruz	1020 342 964	Soldador	
Ruben Gaviria Cuervo	1014	Ayudante	
Miguel Pantoja	1020	Oficial	
Victor Celon	1020	Oficial	
Luis Angel Celon	80	Pintor	
Nicolas Celon	1013	Auxiliar	

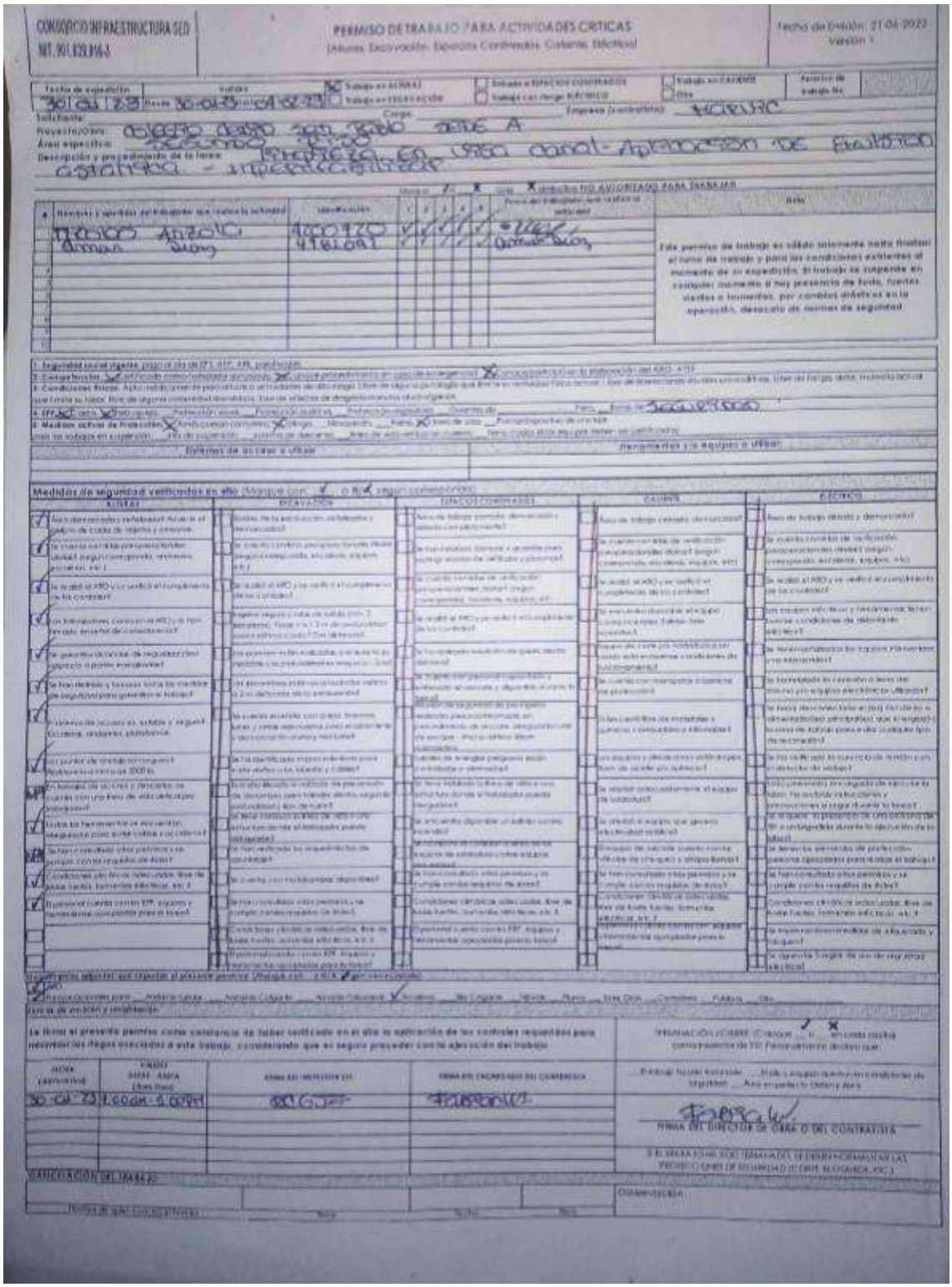
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Andrés Alvarez
C.C	1.030 613.754
CARGO	Inspector SST.
FIRMA	

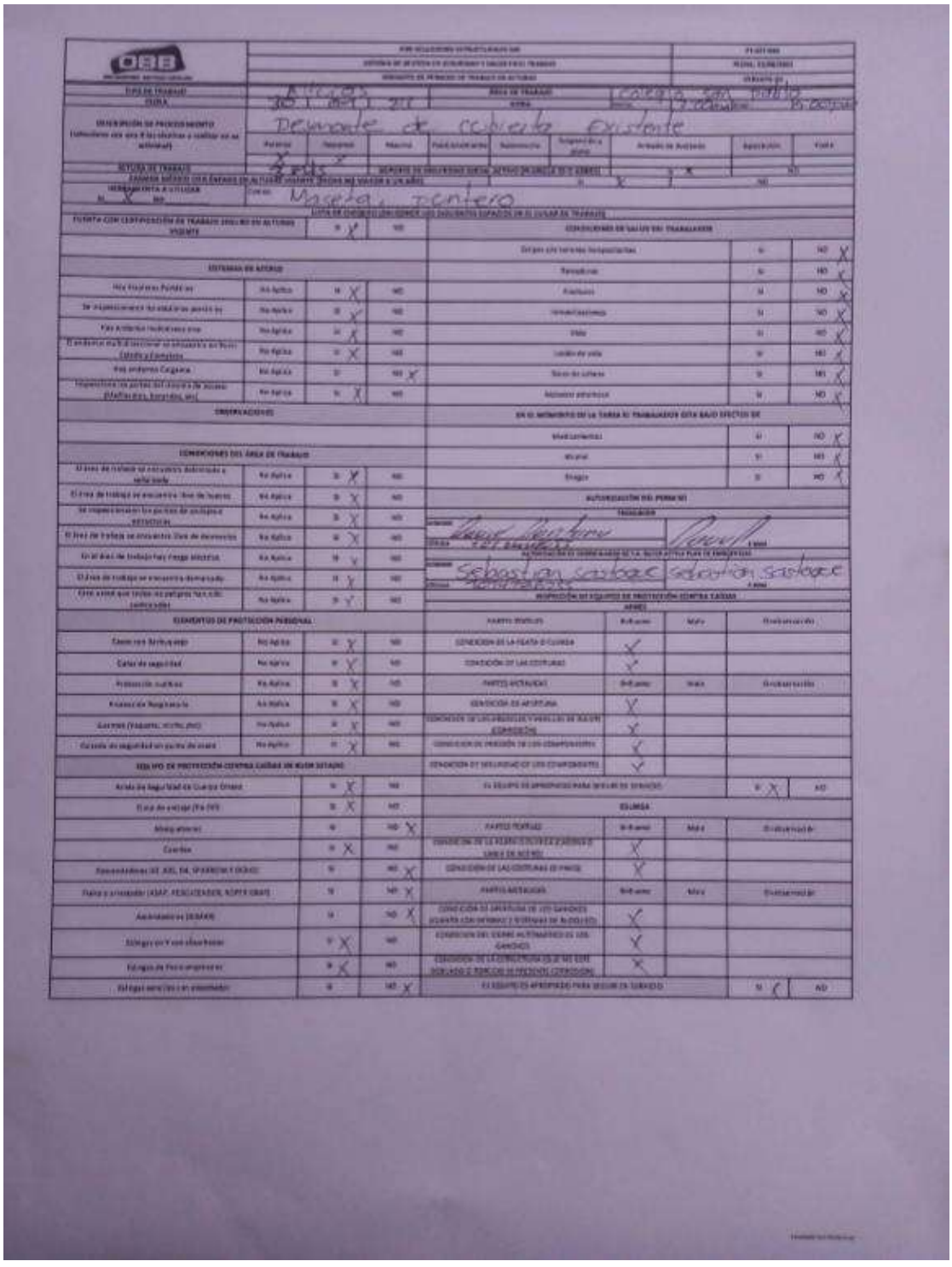
AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (NSEQ)

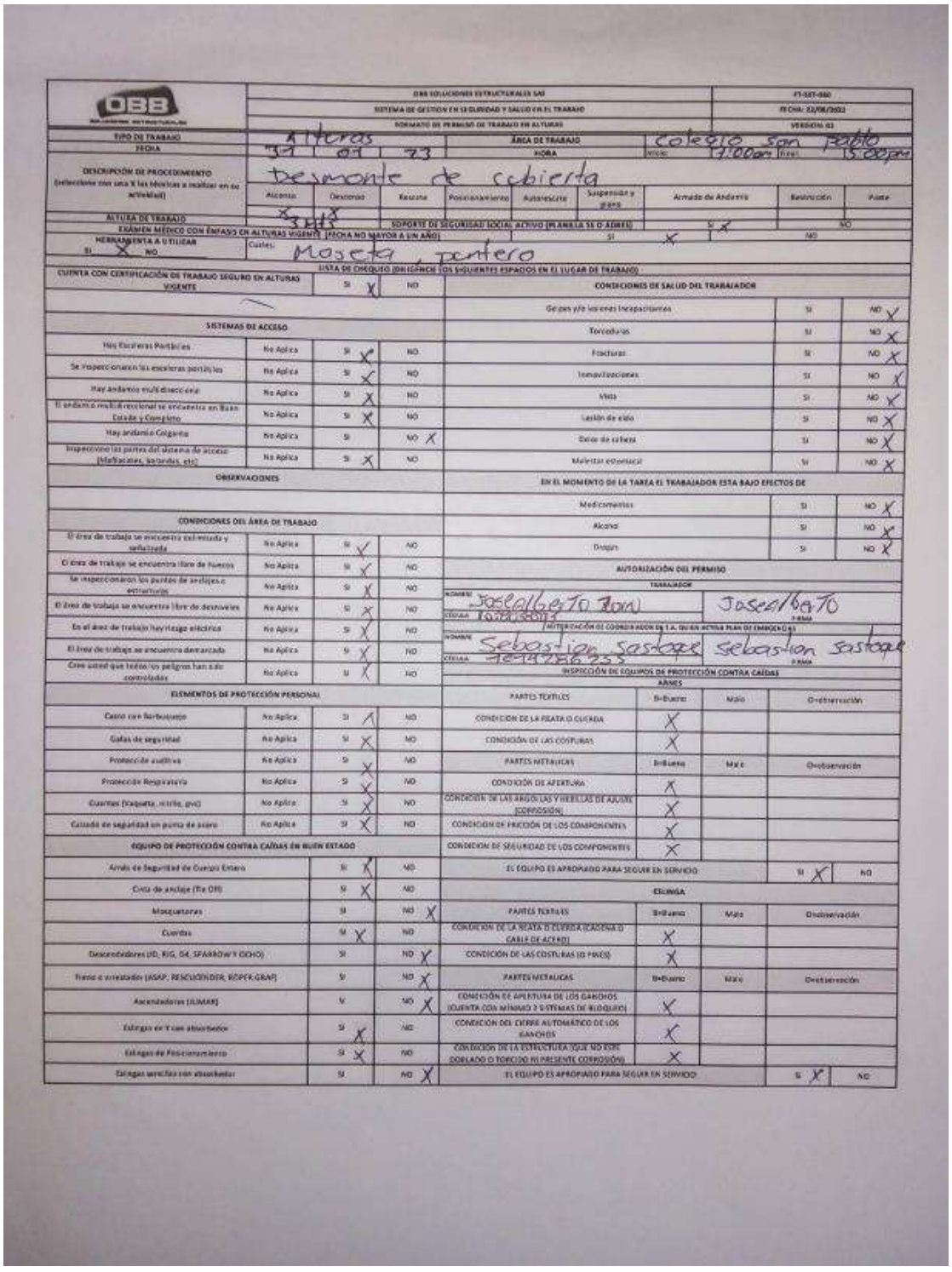
Anexo 6. Permisos de trabajo seguro C.E.D.I.D SAN PABLO BOSA SEDE A

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, consorcio infraestructura SED



Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales





OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
FECHA: 30 / 09 / 23 — HORA: Inicio 7:00am Final 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad)

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y giros	Armado de Andamio	Restricción	Punto
X								

Desmonte de cubierta

ALTURA DE TRABAJO: 3 Mts — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, pantero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Mallacates, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Traqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o arrestadores (ASAP, RESCUE 30 ER, ROPE GRAB)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visita	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Joselalberto Toro — Joselalberto
CEDULA: 1070[illegible]3 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian Sastoque — Sebastian Sastoque
CEDULA: 1019786335 — FIRMA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

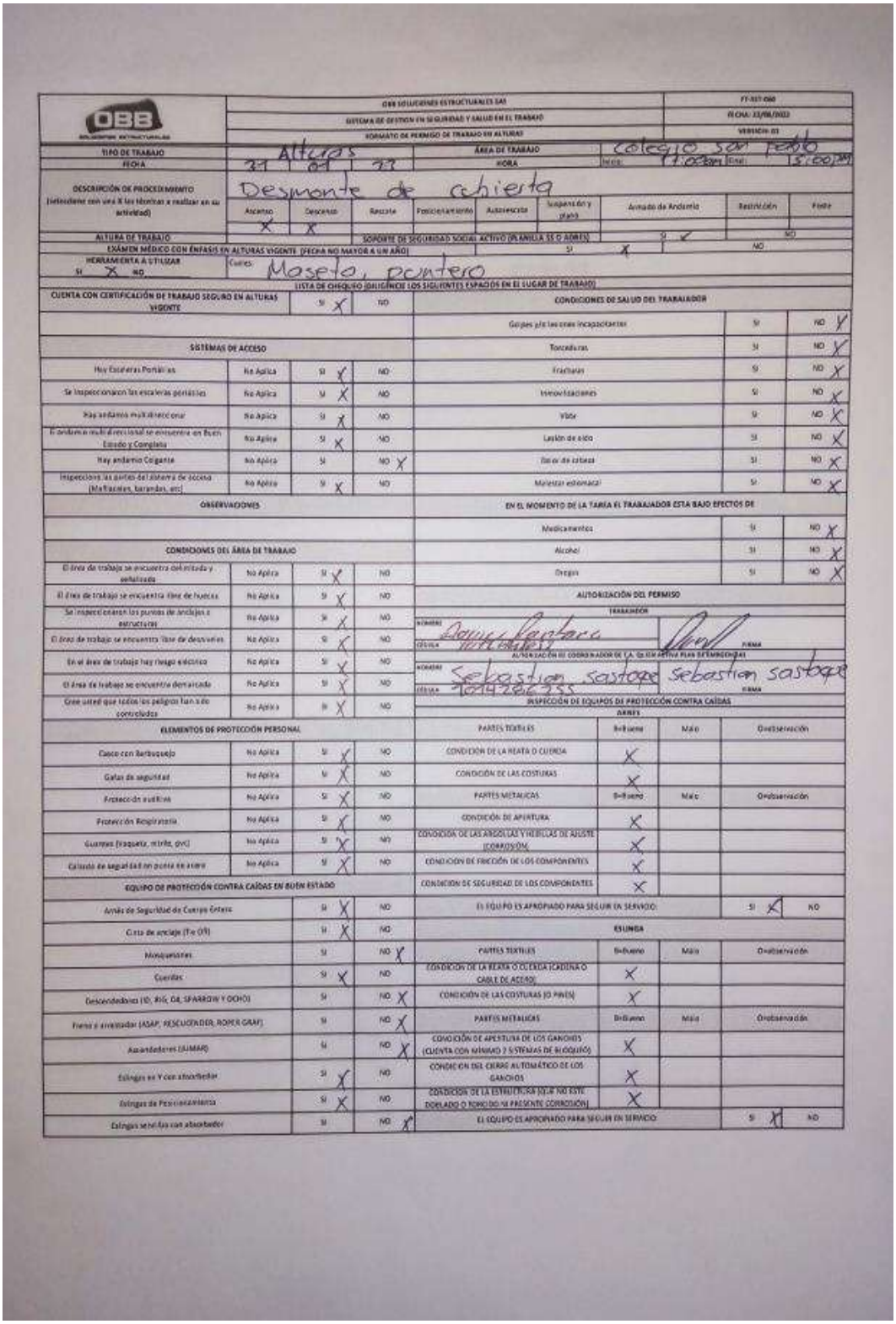
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA FIBRA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y REBELDIAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA FIBRA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 03

TIPO DE TRABAJO	Alturas	ÁREA DE TRABAJO	Colegio San Pedro
FECHA	27 / 09 / 22	HORA	Inicio: 1:00 pm Final: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (relaciónelo con una X las técnicas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Ausentismo	Suspensión y plenitud	Arnés de Anclaje	Restricción	Fijo
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARPES): SI X NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, puntero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL SUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se Inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Plataformas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (tipicaña, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta en acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, ASAP, 8, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o arrestadores (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intervenciones	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Jaime Santana — CÉDULA: 1014286335 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE LA OBRA ACTIVA PARA EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian sastoque — CÉDULA: 1014286335 — FIRMA: Sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

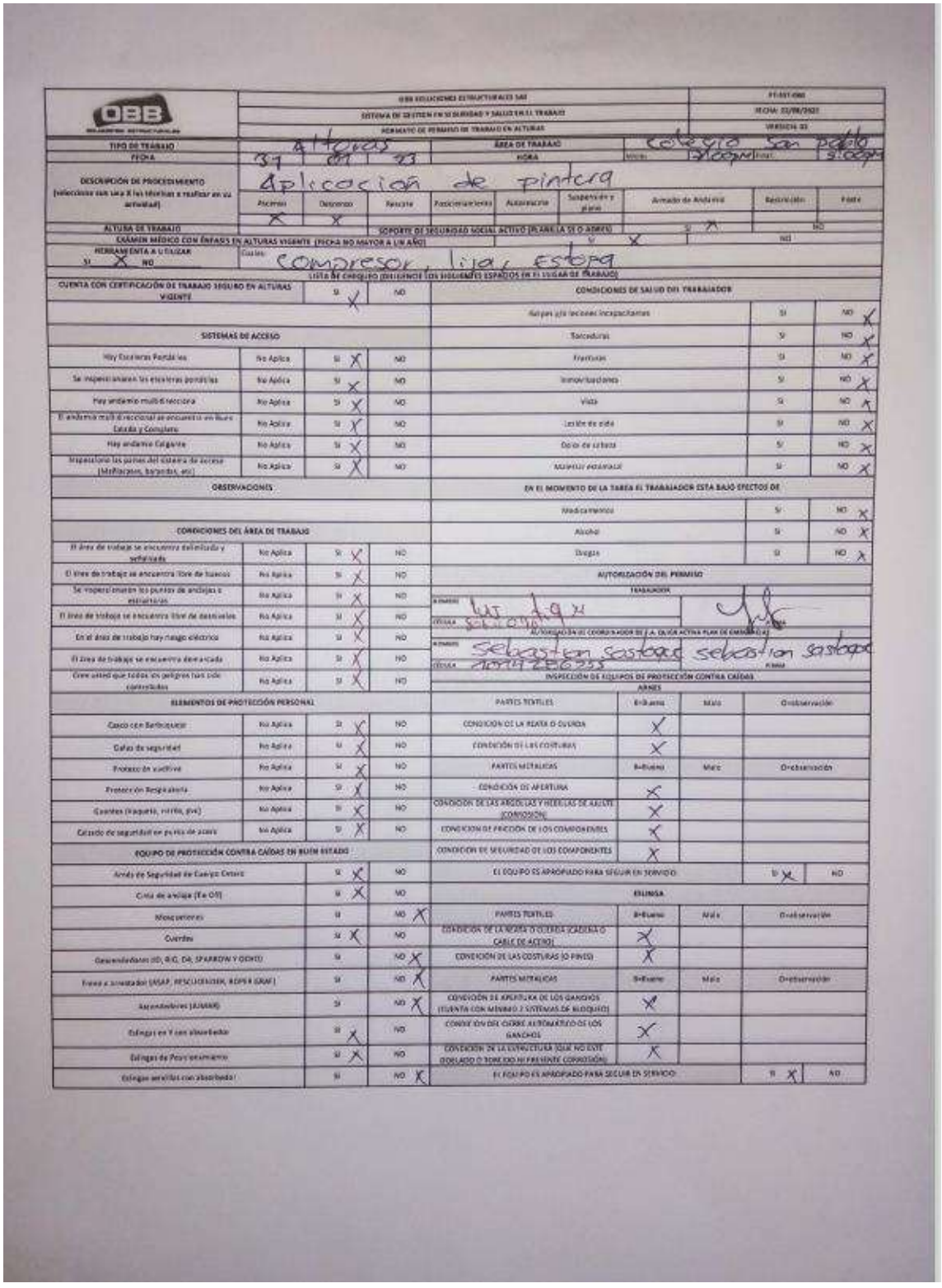
PARTES TEXTILES	Brillante	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEMARO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-000

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2021

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo

FECHA: 29 / 08 / 23 — HORA: Inicial: 8:00pm Final: 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Aplicación de pintura

Picados	Demolición	Resane	Posicionamiento	Andamiación	Suspensión y pisos	Armado de Andamio	Retiro de Andamio	Pintura
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SI O ARPES): SI X NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Compresor, lija, Estopa

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI X	NO
Inspeccionó los puntos del sistema de acceso (Anclajes, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbiquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector auditivo	No Aplica	SI X	NO
Protector Respiratorio	No Aplica	SI X	NO
Guantes (naquete, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad en punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero		SI X	NO
Cinta de anclaje (En O)		SI X	NO
Mosquetones		SI	NO X
Cuerdas		SI X	NO
Descendedores (ID, ID-C, D4, SPARROW Y OCHO)		SI	NO X
Freno o sirgadores (ASAP, RESCUENDER, ROPE GRAB)		SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)		SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor		SI X	NO
Eslingas de Pecho ensamblado		SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor		SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Alergias y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Luis Jose — CÉDULA: 5.[illegible] — FIRMA

AUTORIZADO POR EL COORDINADOR DE T.A. O/O/A ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian sastoque — CÉDULA: 1019[illegible]6225 — FIRMA: Sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

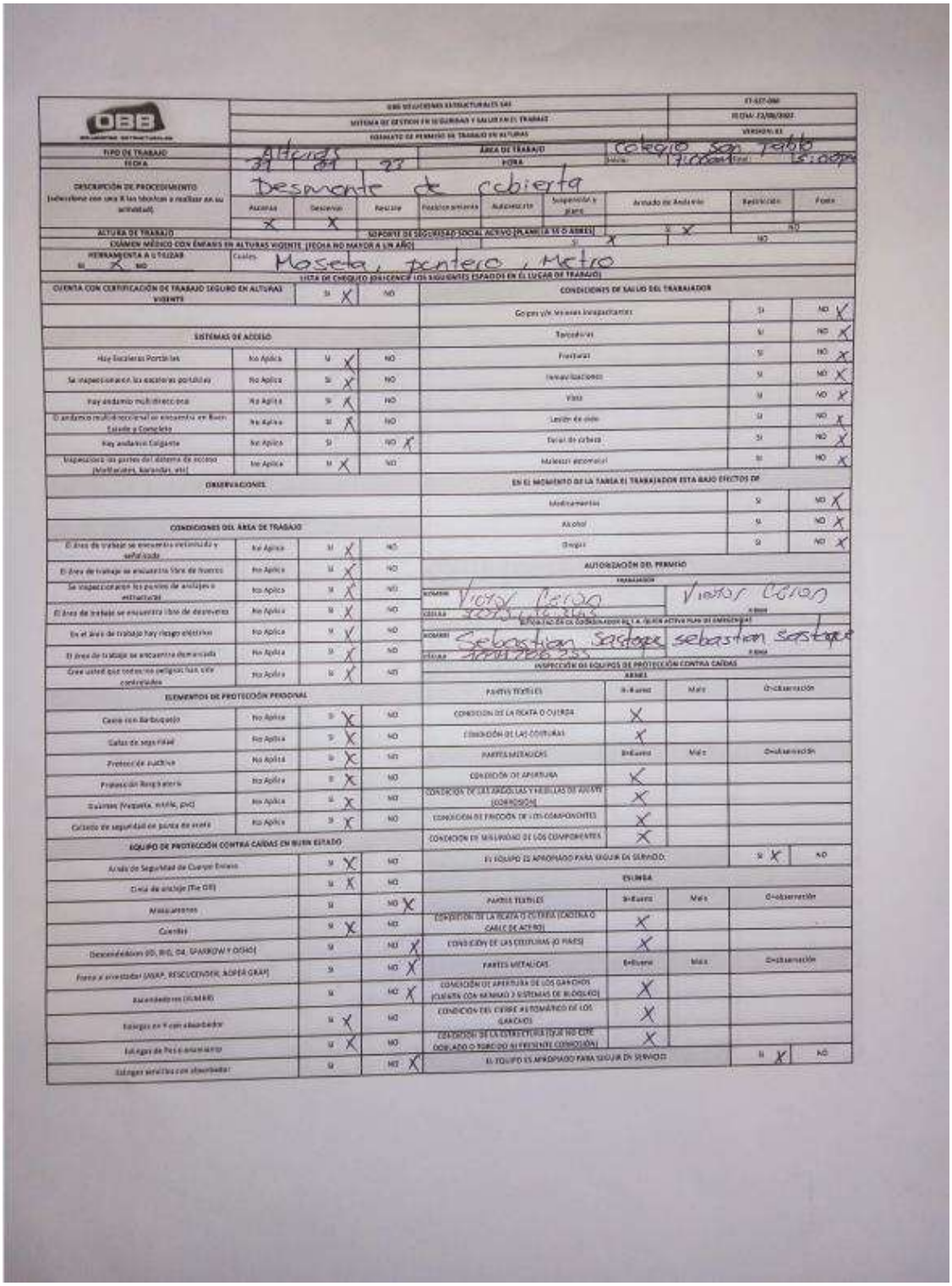
PARTES TEXTILES	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA RASTA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA RASTA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METÁLICAS	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (TIENEN CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB — OBB INFRAESTRUCTURAS SAS — SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-GST-060 — FECHA: 23/08/2022 — VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas — FECHA: 31 / 08 / 22 — AREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo — HORA: Inicial 1:00pm Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (señalarlo con una X las tareas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autoasegurte	Suspensión y giro	Arnado de Andamio	Restricción	Fosa
X	X					X X		NO

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA M O ARRIES): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, pantero, metro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó los puntos del sistema de acceso (Anclajes, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL AREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructural	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nitrilo, cuero, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Amortiguadores	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (8D, ID, DE, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frena y arrestadores (MAP, RESCUECENTER, ROPER GRAP)	SI	NO X
Ascendedores (CROLL)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes o/o lesiones traumáticas	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intervenciones	SI	NO X
Visio	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar abdominal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Victor Leiva — CEDULA: 1075...415 — FIRMA: Victor Leiva

APROBACIÓN DEL COORDINADOR DE LA OBRA ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CEDULA: 1020...255 — FIRMA: sebastian sastoque

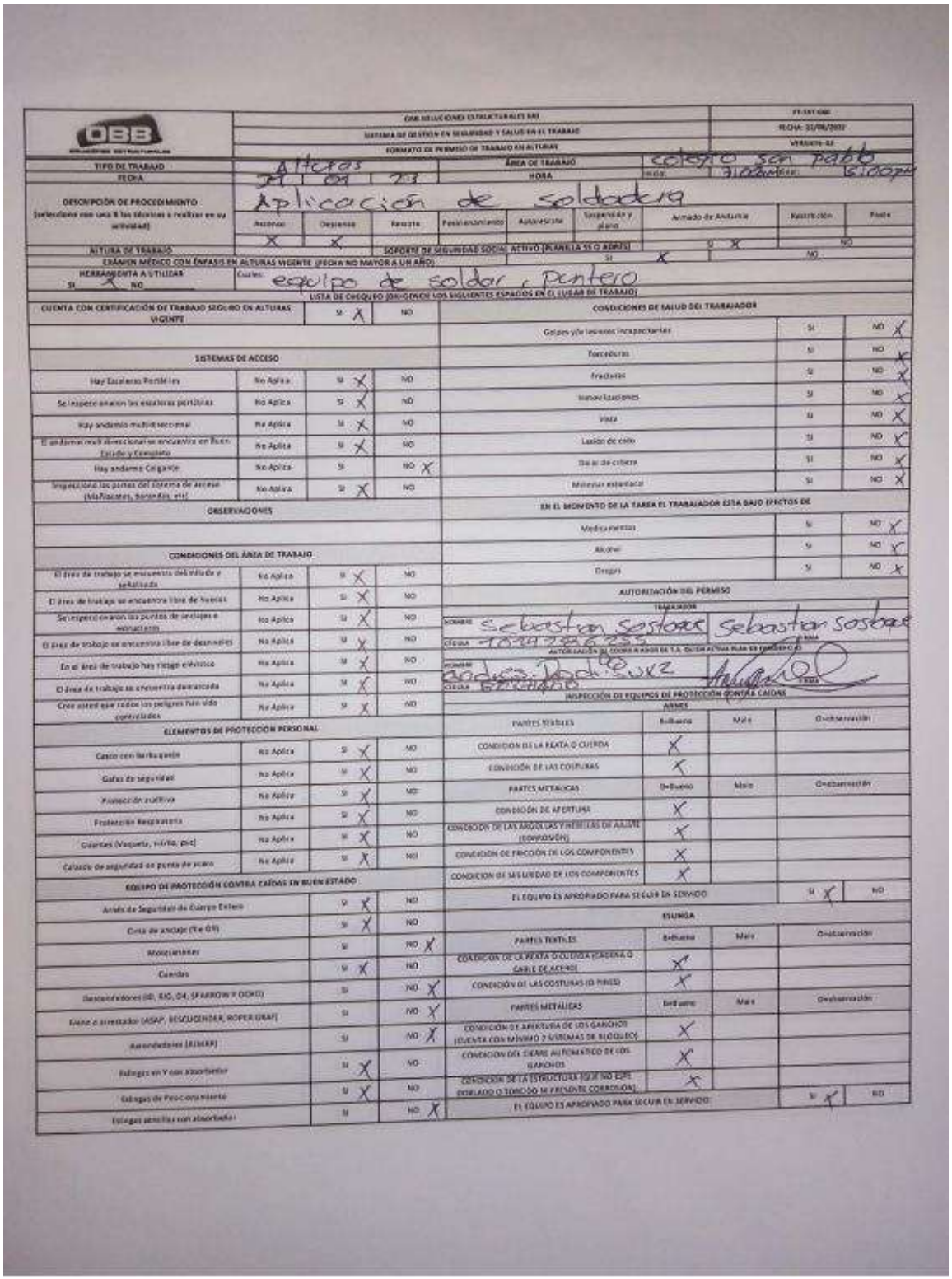
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA PICATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE DESLIZAMIENTO DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR DA SERVIDO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA PICATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MANIJO O SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA CORREDERA (SI NO ESTE DOBLADO O TORCIDO SI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR DA SERVIDO			SI X NO



OBB — OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-SST-000 — FECHA: 31/08/2022 — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: colegio san pablo
FECHA: 24 | 09 | 23 — HORA: Inicio: 9:00am — Fin: 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Aplicación de soldadura

Andamios	Escalera	Rescate	Posicionamiento	Aplomadas	Suspensión y abrigo	Arnado de Arnaduras	Restricción	Poste
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SI O NO): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: equipo de soldar, pantero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escalera Portátil	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos del sistema de anclaje (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitado y señalizado	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cola de anclaje (Y o DX)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (ID, RIG, D4, SPARROW Y DOHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (ASHAR)	SI	NO X
Eslinges en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinges de Posicionamiento	SI X	NO
Eslinges sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes		NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos		NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Sebastian sosbar — Sebastian sosbar — CÉDULA: 1024286233 — FIRMA

AUTORIZACIÓN (EL COORDINADOR DE T.A. DEBE ACTUAR PARA ES EMPLEADOR) — NOMBRE: Andres Rodriguez — CÉDULA: 80754[illegible] — FIRMA

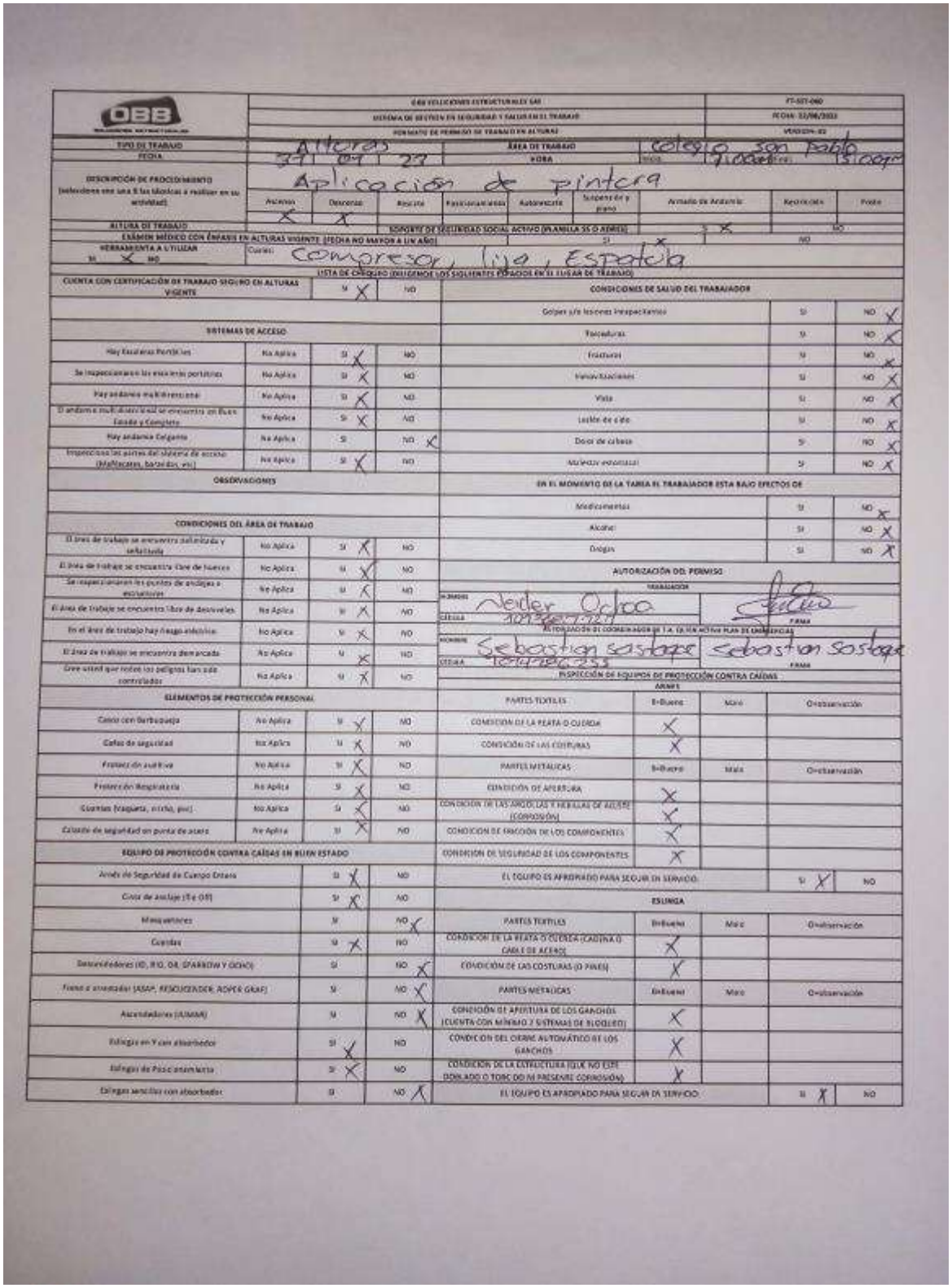
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

PARTES TEXTILES	Bidueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bidueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bidueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bidueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB — OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-SST-060 — FECHA: 22/08/2022 — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas	ÁREA DE TRABAJO	Colegio San Pablo
FECHA	29 / 04 / 23	HORA	Inicio: 7:00am Fin: 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (señalenos una X las labores a realizar en su actividad): Aplicacion de pintura

Andamios	Descanso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y paso	Arnés de Anclaje	Restricción	Pretal
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARRIES): SI X — NO

EXAMEN MEDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR — SI X NO — Cuales: Compresor, lija, Espatula

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamios multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos del sistema de acceso (Multiflecatas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra señalizada y delimitada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (nagueta, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, DR, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o atenuador (ASAP, RESCUE/DEBI, ADPEX GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones inespecíficos	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Heiler Ochoa — CÉDULA: 1095824711 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. O EN SU ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian sostaga — CÉDULA: 1014182235 — FIRMA: sebastian sostaga

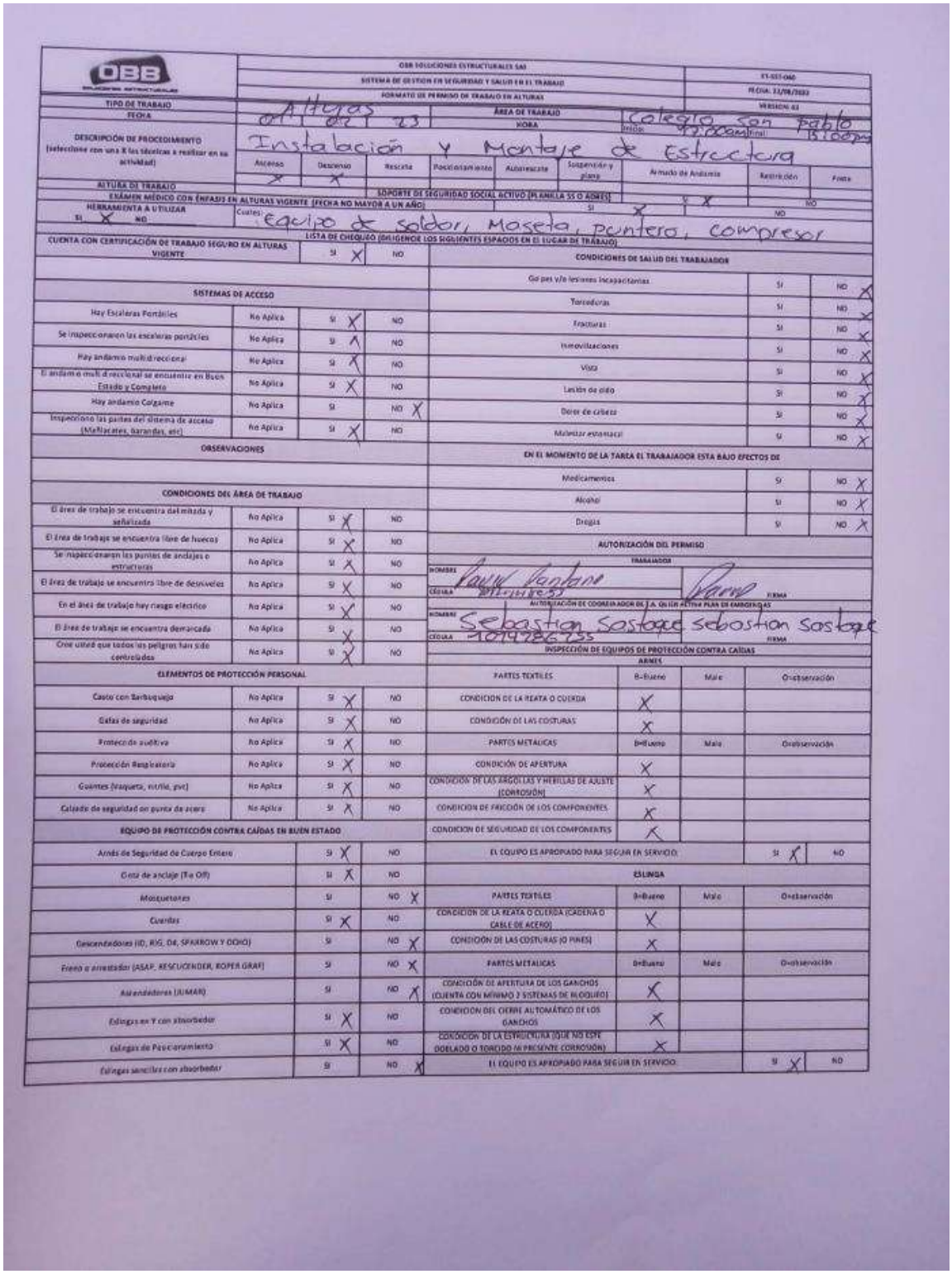
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

PARTES TEXTILES	En Buen	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA PEATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	**En Buen**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE ACERO (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	En Buen	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA PEATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METÁLICAS	**En Buen**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE TRABAJO: Alturas
FECHA: 01/02/23
ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
HORA: Inicio 10:00am Final 5:00pm
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tácticas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura

Acceso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Aldraveste	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Fosta
X	X							

ALTURA DE TRABAJO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Equipo de soldar, Maseta, puntera, compresor

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Mallacates, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (naqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, D8, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Autoretractores (LIMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Sin pes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visa	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Paul Santana — FIRMA
CÉDULA: 1071.[illegible]33
AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUE ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian Sastoque sebastian sastoque — FIRMA
CÉDULA: 1014286735

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

PARTES TEXTILES	B-Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

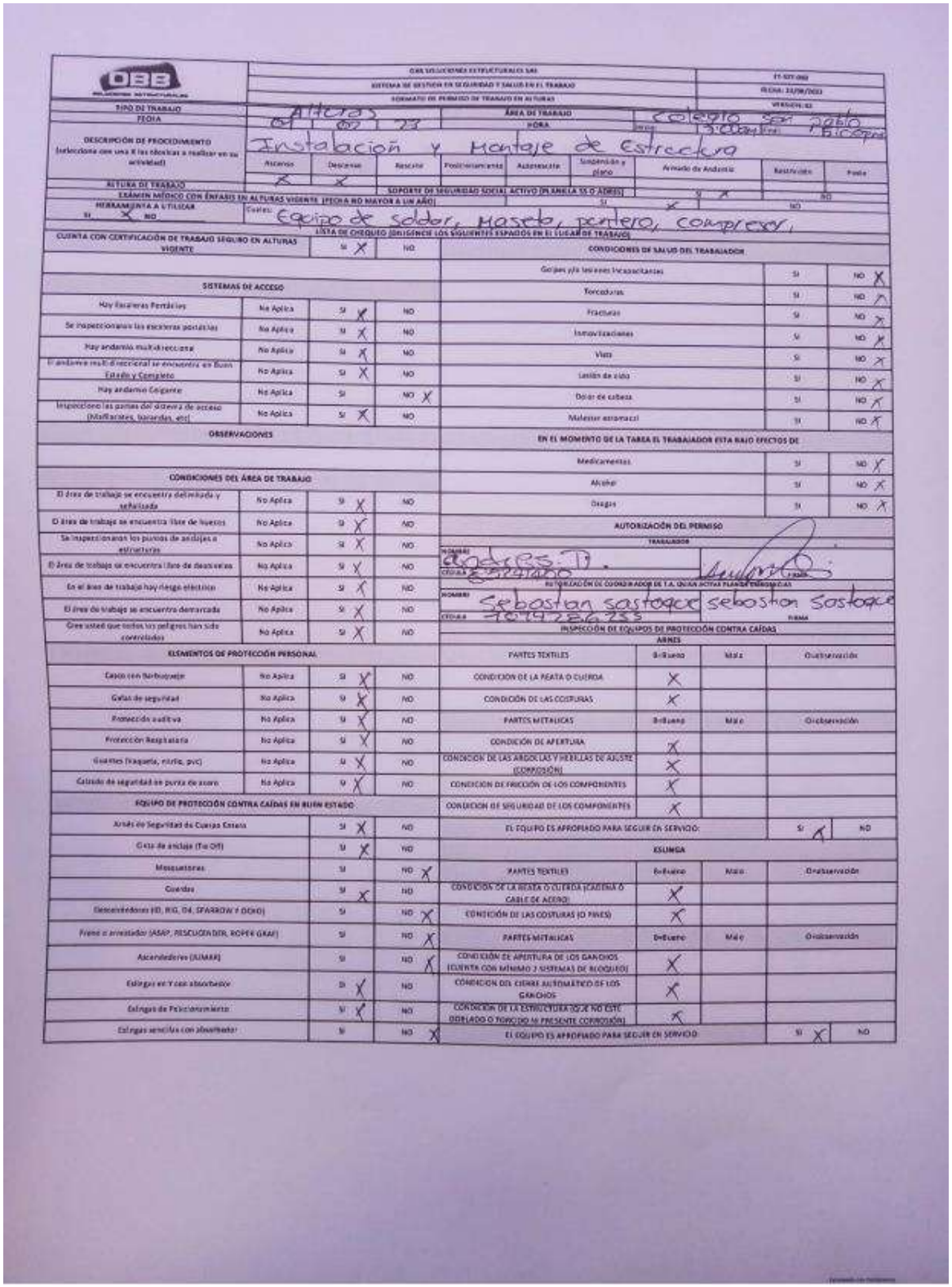
PARTES TEXTILES	B-Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



Instalación y Montaje de Estructura

Maceta, rentero, equipo de soldar.



GAS SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE TRABAJO: Alturas
FECHA: 01/02/23
ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
HORA: 3:00 p.m.

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tácticas a realizar en su actividad)

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Aseguramiento	Suspensión y plano	Arnés de Anclaje	Restricción	Poda
X	X							

Instalación y Montaje de Estructura

ALTURA DE TRABAJO
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA 1S O ARRIS): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Equipo de soldar, Maseta, portero, compresor,

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	X	
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	X	
Hay andamio multidireccional	No Aplica	X	
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	X	
Hay andamio Colgante	No Aplica		X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Malllacates, barandas, etc)	No Aplica	X	

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	X	
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	X	
Se inspeccionaron los puntos de anclajes a estructuras	No Aplica	X	
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	X	
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	X	
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	X	
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	X	
Gafas de seguridad	No Aplica	X	
Protección auditiva	No Aplica	X	
Protección Respiratoria	No Aplica	X	
Guantes (naguela, nitrilo, pvc)	No Aplica	X	
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	X	

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

		SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero		X	
Cola de anclaje (Tie Off)		X	
Mosquetones			X
Cuerdas		X	
Descensadores (ID, RIG, D4, D'ARROW Y DOKO)			X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUE DER, ROPE GRAB)			X
Ascensadores (JUMAR)			X
Eslingas en Y con absorbedor		X	
Eslingas de Posicionamiento		X	
Eslingas sencillas con absorbedor			X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes		X
Torceduras		X
Fracturas		X
Intoxicaciones		X
Vista		X
Lesión de oído		X
Dolor de cabeza		X
Malestar estomacal		X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos		X
Alcohol		X
Drogas		X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Andres S. T.
CÉDULA: 1.[illegible]
FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. O/O/A ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CÉDULA: 1014286755
FIRMA: Sebastian Sastoque

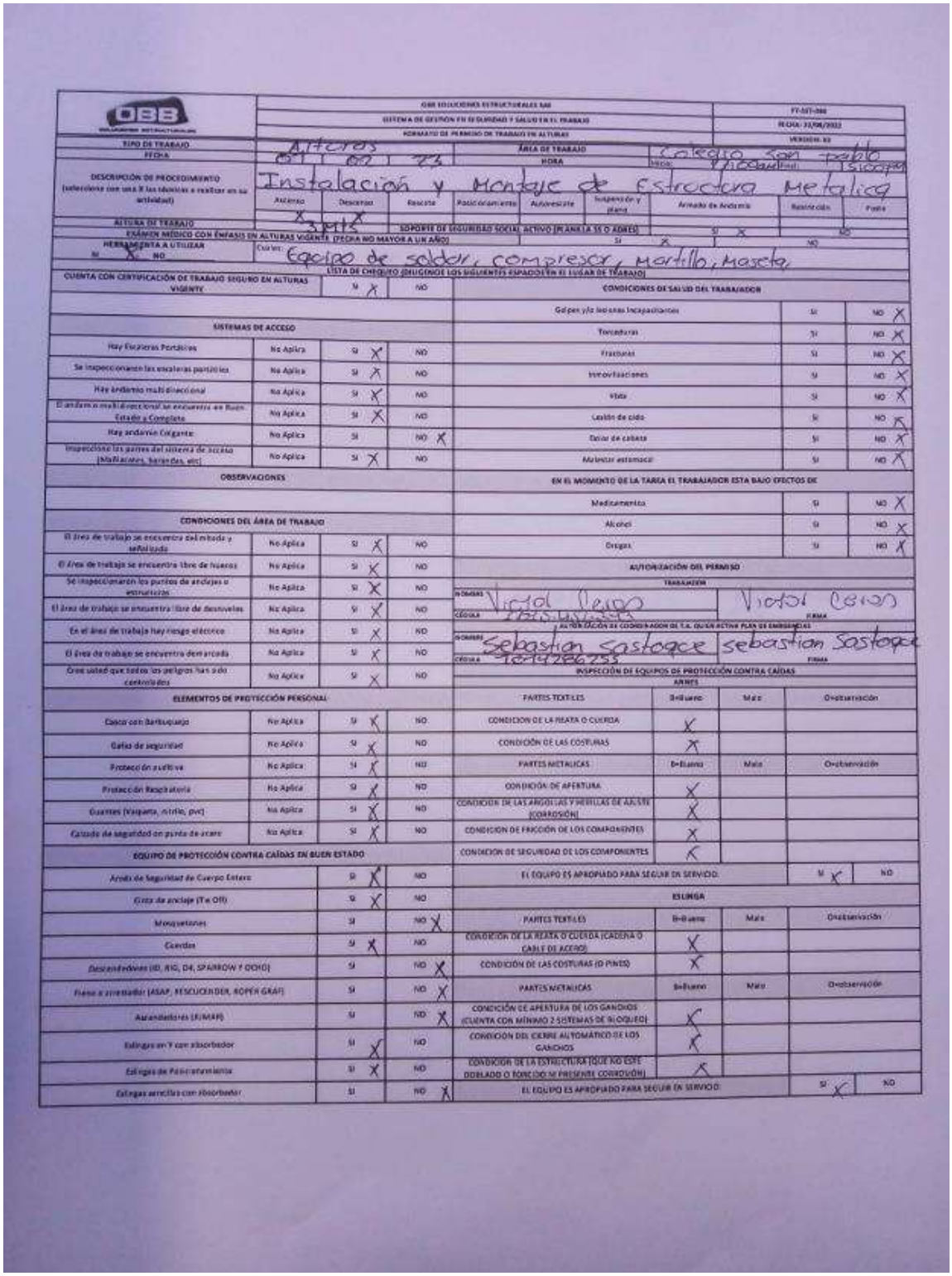
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



GSE SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-SST-066 — FECHA: 22/08/2022 — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo

FECHA: 07/11/22 — HORA: Inicial 7:00am — Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura Metalica

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plena	Armado de Andamio	Restricción	Poda
X	X	X						

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts

SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Equipo de soldar, compresor, martillo, maseta,

LISTA DE CHEQUEO (MARQUE CON LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Mallacates, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados		SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensdores (ID, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Aurandadores (E/MAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones Incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Victor Leiva — CÉDULA: 1065.[illegible].543 — FIRMA: Victor Leiva

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014286255 — FIRMA: sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

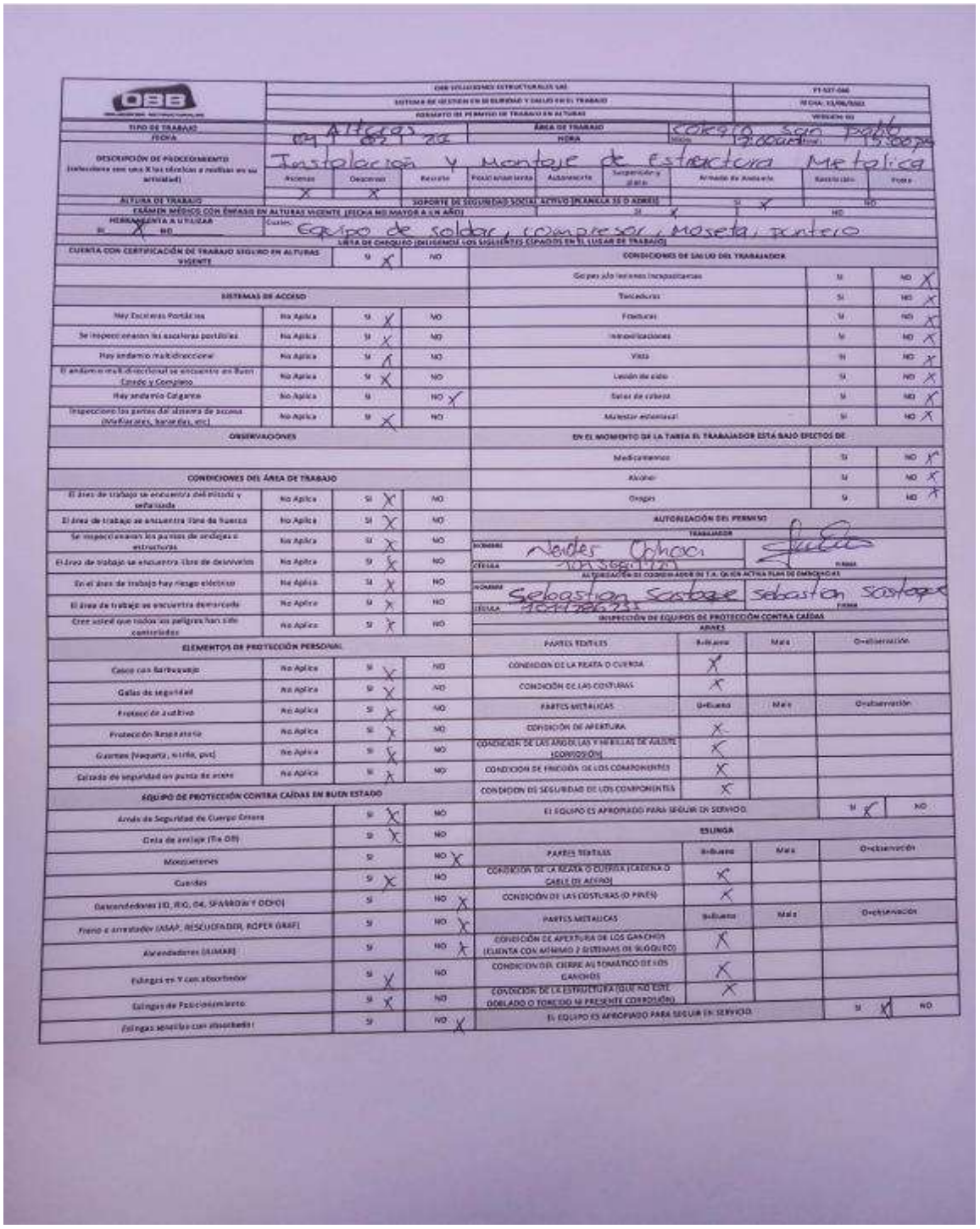
PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-046

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 13/06/2022

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo

FECHA: 09/02/22 — HORA: 9:00 a.m. 3:00 p.m.

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura Metalica

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Aseguramiento	Suspensión y giro	Arnés de Anclaje	Restricción	Otro
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Equipo de soldar, compresor, Maseta, Tornillo

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Vigilantes, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra debidamente señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector Auditivo	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de amarre (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, 04, SPARROW Y DOHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUFADOR, ROPER GRAFI	SI	NO X
Alarendadores (ULMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Golpe de calores	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Nelder Ochoa — CÉDULA: 1014 [illegible] — FIRMA

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014 [illegible] — FIRMA: Sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA RASTA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA RASTA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



OBB

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio del Pablo
FECHA: 04/02/23 — HORA: 7:00 AM — 5:00 PM

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO: Instalación y Montaje de Estructura

Aislamiento	Desarrollo	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y pausa	Arnés de Arnesino	Retráctil	Pista
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA DE 0 A MES): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Compresor, equipo de soldar, portero, maseta, metro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos del sistema de acceso (Malla cables, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de basuras	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector auditivo	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (naranja, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad de punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, GA, SPARROW Y DOHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUEMAN, ROPER GRAP)	SI	NO X
Ascendedores (UMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Para escalamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones inhabilitantes		NO X
Torceduras		NO X
Fracturas		NO X
Intoxicaciones		NO X
Vista		NO X
Lesión de oído		NO X
Dolor de cabeza		NO X
Malestar estomacal		NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos		NO X
Alcohol		NO X
Drogas		NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE — CÉDULA — FIRMA

AUTORIZACIÓN EJECUCIÓN DE T. A. (JEFE ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS) — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: Contratistas — FIRMA: sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

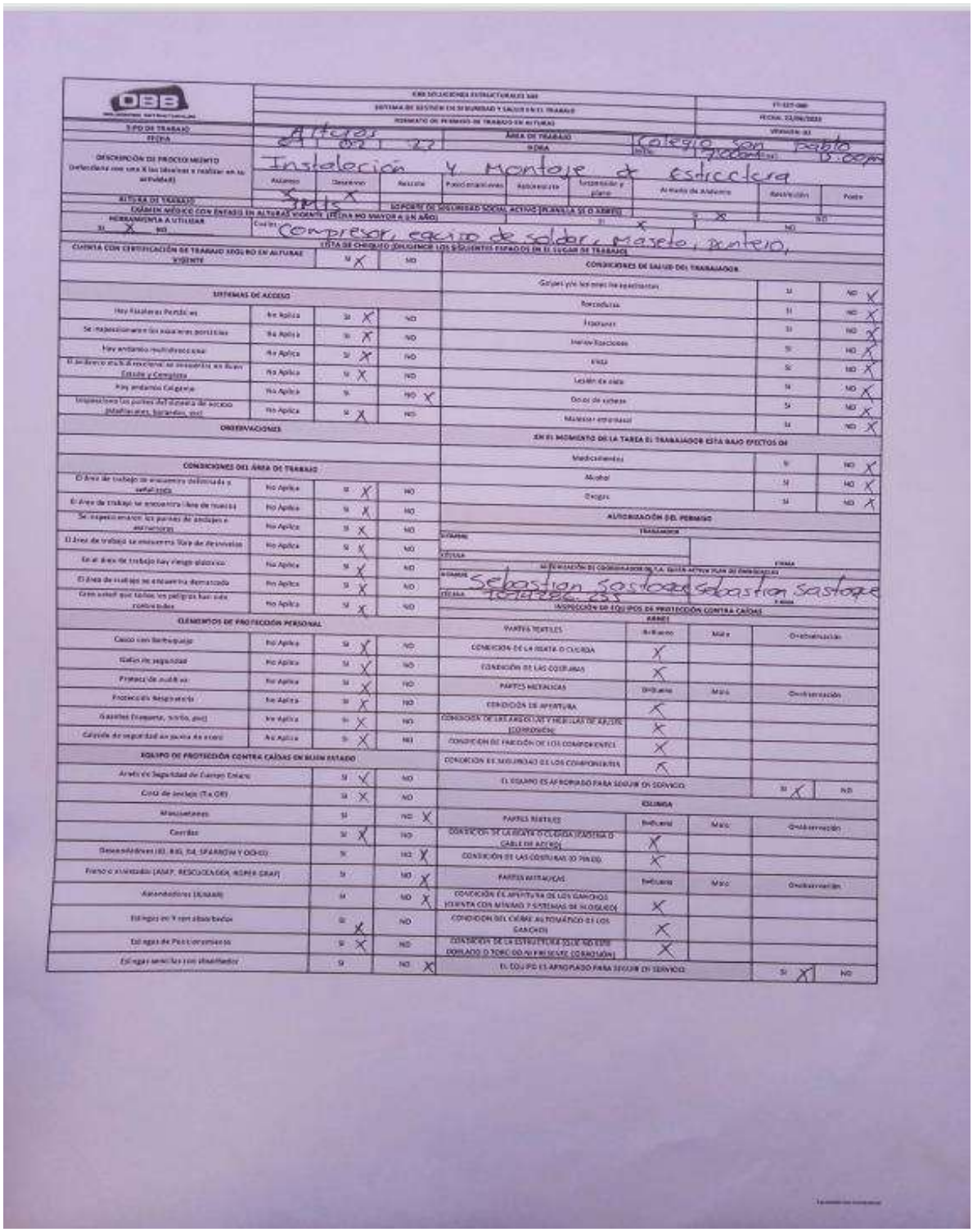
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Oxidación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Oxidación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Oxidación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Oxidación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ DOBLADO O TORCIDO AL PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



TIPO DE TRABAJO: Alturas
FECHA: 21/07/22
ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
HORA: 7:00 am
DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO: Instalación y montaje de estructura
ALTURA DE TRABAJO: Sí X
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: Compresor, equipo de soldar, martillo, pinturo,
CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO
LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos de anclaje de acceso (Estructuras, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Conoce usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbiquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (naranja, verde, gris)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad en punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinto de amarre (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Correas	SI X	NO
Descendedores (ID, 8 ID, DUAL SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o antideslizante (ASAP, RESCUECADER, ROPE GRAP)	SI	NO X
Absorbedores (ROLADE)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas semicheras con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones recientes	SI	NO X
Parestesias	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hernias Discales	SI	NO X
Asma	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CÉDULA: 1026266...
FIRMA: Sebastian Sastoque

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. (ENTE ACTIVO PLAN DE EMERGENCIAS)
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CÉDULA: 1026266...
FIRMA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

	Bueno	Malo	Observación
PARTES TEXTILES			
CONDICIÓN DE LA ARGOLLA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SUJETACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

	Bueno	Malo	Observación
PARTES TEXTILES			
CONDICIÓN DE LA ARGOLLA O CUERDA (CASTILLA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O TEJIDO)	X		
PARTES METÁLICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 7 SISTEMAS DE SEGURO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (ESTA NO ESTÁ DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

OBB	[illegible]	[illegible]
	SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: [illegible]
	FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	VERSIÓN: [illegible]

TIPO DE TRABAJO	Alturas			ÁREA DE TRABAJO	Colegio San Pablo				
FECHA	02 / 02 / 23			HORA	INICIO: [illegible]		FIN: 15:00		
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO	Instalación y Montaje de estructura Metalica								
(Seleccione con una X las labores a realizar en su actividad)	Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y giro	Armado de Andamio	Restricción	Fijo
	X	X							
ALTURA DE TRABAJO	3 Mts		SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO			SI X		NO	
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)					SI X		NO		
HERRAMIENTA A UTILIZAR SI X NO	Cuáles: Compresor, equipo de soldar, Maseta, Martillo, pontero								

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE		SI X	NO	CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
				[illegible]	SI	NO X
SISTEMAS DE ACCESO				[illegible]	SI	NO X
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO	Fracturas	SI	NO X
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	SI	NO X
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO	Vista	SI	NO X
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	SI	NO X
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X	[illegible]	SI	NO X
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	SI	NO X
OBSERVACIONES				EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
				Medicamentos	SI	NO X
CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO				Alcohol	SI	NO X
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	Drogas	SI	NO X
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	AUTORIZACIÓN DEL PERMISO		
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	TRABAJADOR		
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	NOMBRE: Andres Rodriguez CÉDULA: [illegible]	FIRMA: [signature]	
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	[illegible]		
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	NOMBRE: Sebastian Sastoque CÉDULA: [illegible]	FIRMA: sebastian sastoque	
[illegible]	No Aplica	SI X	NO	INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS		

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				ARNES			
				PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	X		
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	X		
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO	PARTES METÁLICAS	Bueno	Malo	Observación
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	X		
Guantes [illegible]	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	X		
Calzado de seguridad [illegible]	No Aplica	SI X	NO	[illegible]	X		
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO				[illegible]	X		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero		SI X	NO	EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI X	NO
[illegible]		SI X	NO	ESLINGA			
[illegible]		SI	NO X	PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
Cuerdas		SI X	NO	[illegible]	X		
[illegible]		SI	NO X	[illegible]	X		
[illegible]		SI	NO X	PARTES METÁLICAS	Bueno	Malo	Observación
[illegible]		SI	NO X	[illegible]	X		
[illegible]		SI X	NO	[illegible]	X		
[illegible]		SI X	NO	[illegible]	X		
[illegible]		SI	NO X	EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI X	NO

OBB	CRR SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	FT-SST-069 FECHA: 12/08/2022 VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas			ÁREA DE TRABAJO					
FECHA	02	02	23	HORA		Inicio:	7:00am	Fin:	5:00pm
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad)	Instalación y Montaje de Estructura metalica								
	Ascenso	Descenso X	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Poste
ALTURA DE TRABAJO	8 mts		SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SEG. ARL)				SI X		NO
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)						SI X		NO	
HERRAMIENTA A UTILIZAR SI X NO	Cuales: compresor, Maseta, equipo de soldar, pulidora, metro								

LISTA DE CHEQUEO (MARQUE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE		SI X	NO
SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Multiplacas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO
OBSERVACIONES			
CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclaje o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad en punta de acero	No Aplica	SI X	NO
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO			
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero		SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)		SI X	NO
Mosquetones		SI	NO X
Cuerdas		SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)		SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCTADOR, ROPER GRAB)		SI	NO X
Ascendedores (ASMAN)		SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor		SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento		SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor		SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X
EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR

NOMBRE	Nestor Ochoa	[firma]
CÉDULA	1093 568 129	FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. DE EN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS

NOMBRE	Sebastian Sastoque	sebastian sastoque
CÉDULA	1019 786 255	FIRMA

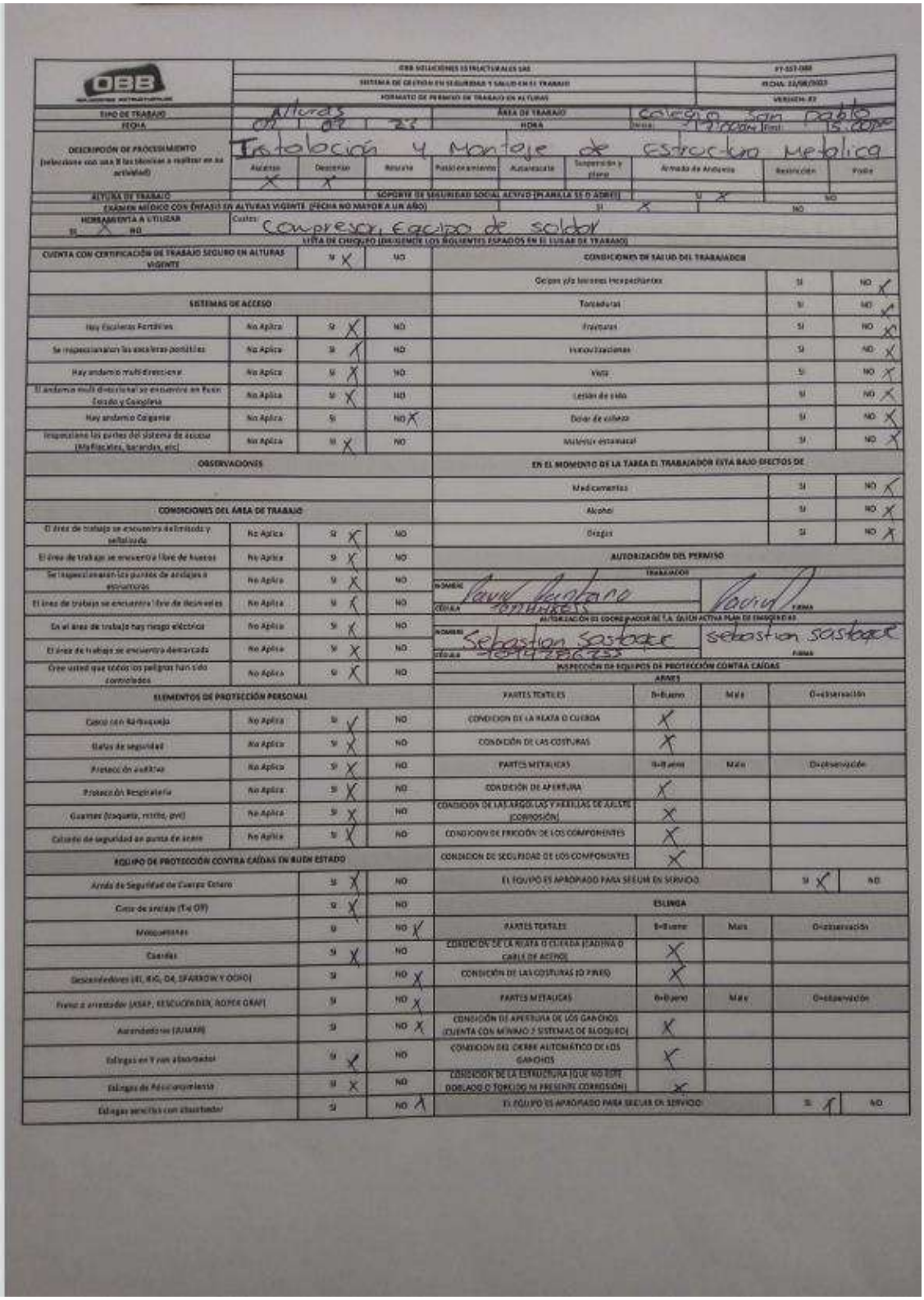
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**B=Bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI X	NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	**B=Bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI X	NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-048
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2023
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas	ÁREA DE TRABAJO	Colegio San Pablo
FECHA	01 / 09 / 23	HORA	Inicio: 7:00am Final: 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura Metalica

Aislamiento	Desarrollo	Retiro	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Arnés de Seguridad	Restricción	Posic
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SI O ADRES): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Compresor, Equipo de soldar

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Malla eslabones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (cuero, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinto de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (8I, 8IG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUEWADER, ROPEX GRAP)	SI	NO X
Autorretractor (ELIMAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Dolores y/o lesiones Preexistentes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: David Restrepo Torres — CÉDULA — FIRMA: David

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1019128783 — FIRMA: sebastian sastoque

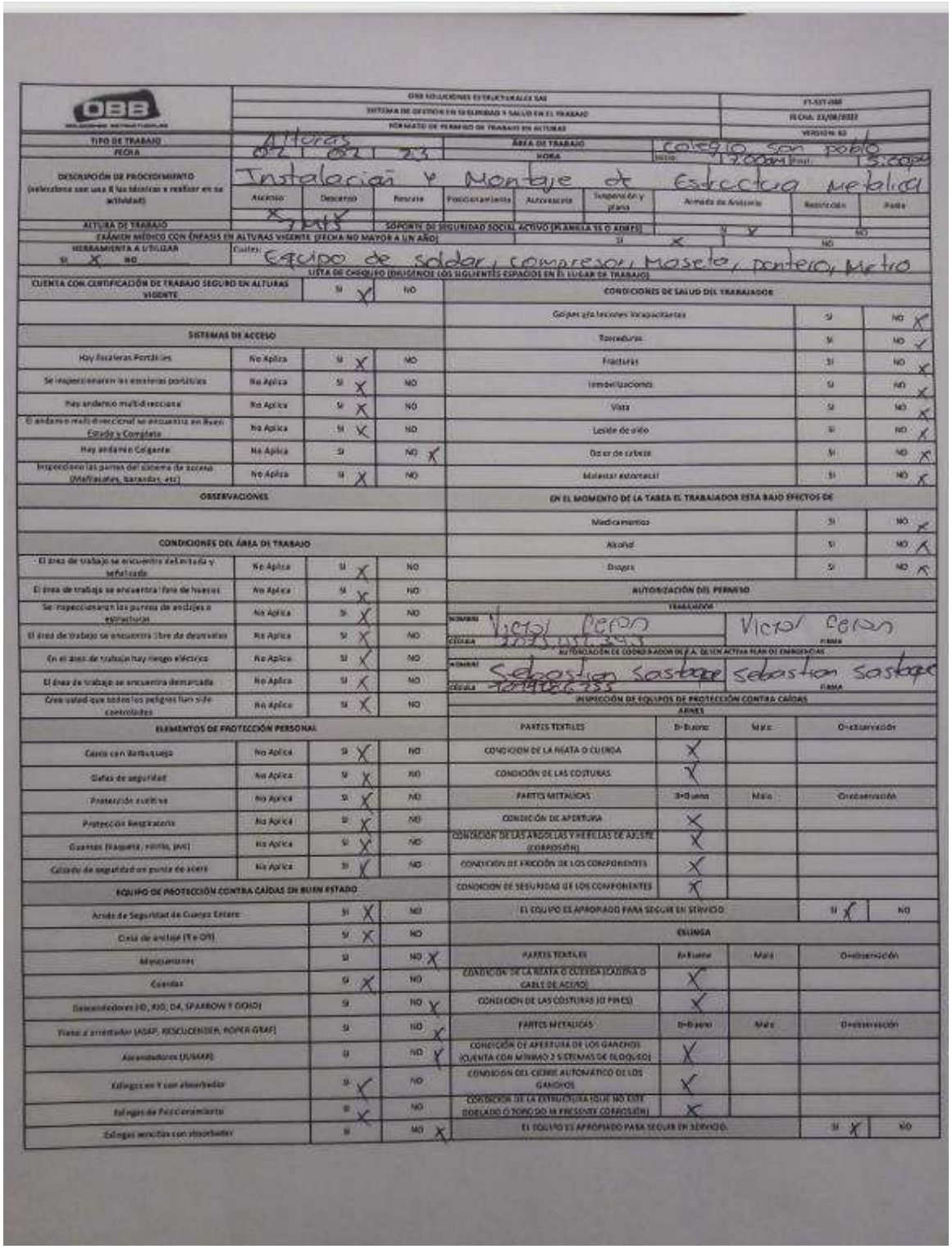
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA HEBRA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SER UN EN SERVICIO			SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE LA HEBRA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEGURO Y SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SER UN EN SERVICIO			SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-SST-068 — FECHA: 23/08/2022 — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: colegio san pablo

FECHA: 02 / 08 / 23 — HORA: Inicio 7:00am Final 3:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Instalacion y Montaje de Estructura metalica

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plena	Arnés de Anclaje	Restricción	Pasa
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA 15 O ARP): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Equipo de soldar, compresor, maseta, pantero, metro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Plataformas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nagueta, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Y o Ojo)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RID, D4, SPARROW Y GIGLO)	SI	NO X
Frena a arrestador (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (ULMAR)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes o/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Lesiones/cuchillo	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Victor Leon — CÉDULA: 1.005.[illegible]93 — FIRMA: Victor Leon

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE H.S.E. O LÍDER ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014[illegible]255 — FIRMA: sebastian sastoque

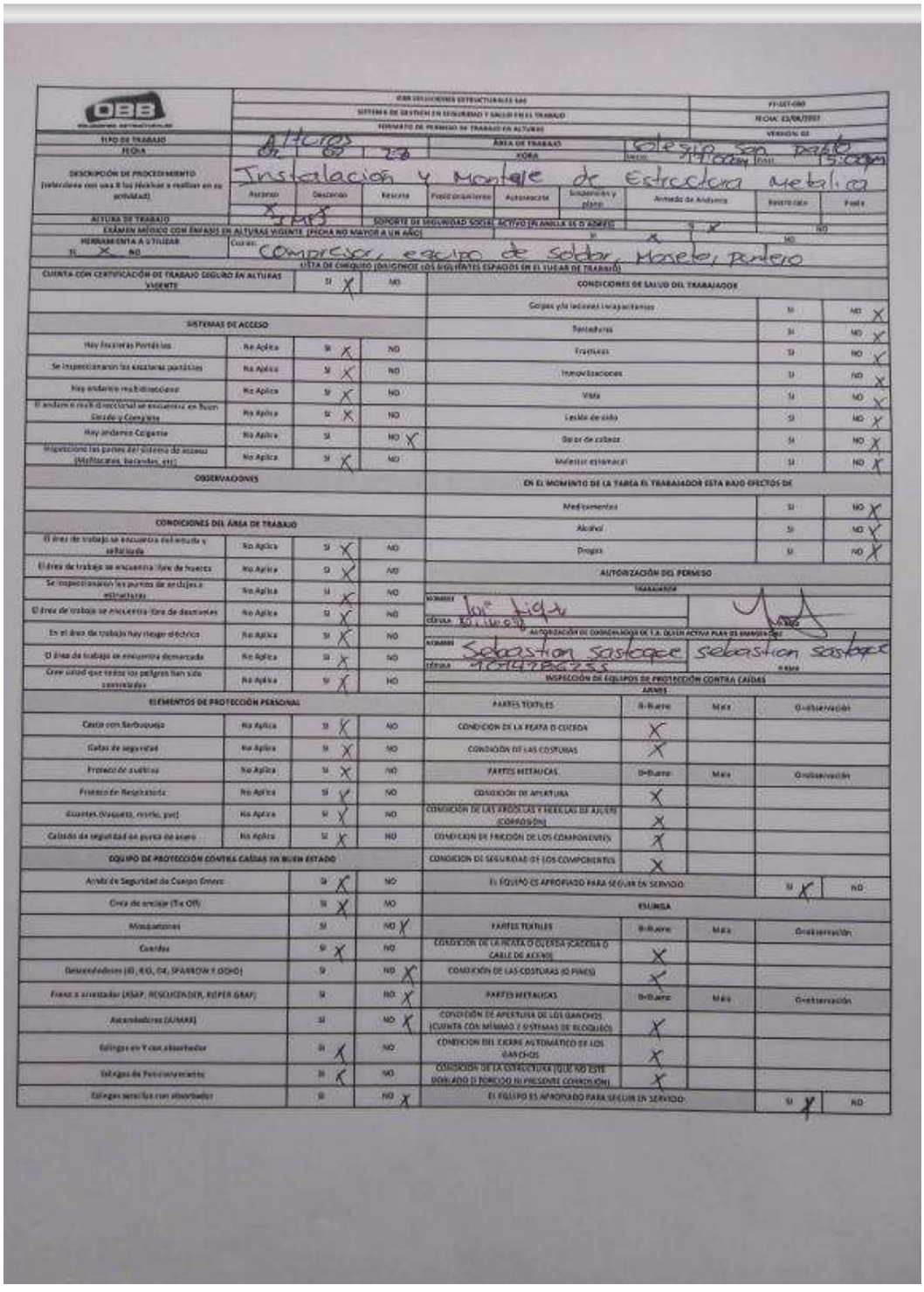
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA RIATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE LA RIATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TOPADO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-080

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 23/08/2021

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Altura — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo

FECHA: 02 / 07 / 21 — HORA: Inicio 7:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (señalarlas con una X las labores a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura Metalica

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Retroceso	Pasta
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 1.8 m — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA ES O ADRES): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Compresor, equipo de soldar, Maneta, Pantero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Multiplicadores, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Paquete, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (ID, 8 D, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o sirgadas (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAP)	SI	NO X
Autorretractores (ULMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes		NO X
Torceduras		NO X
Fracturas		NO X
Inmovilizaciones		NO X
Visita		NO X
Lesión de oído		NO X
Dolor de cabeza		NO X
Malestar estomacal		NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos		NO X
Alcohol		NO X
Drogas		NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR

NOMBRE: Jair Vigo — CÉDULA: 80[illegible]

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. (EXPERTO ACTIVO PLAN DE EMERGENCIAS)

NOMBRE: Sebastian Sastoque — Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014278225 — FIRMA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

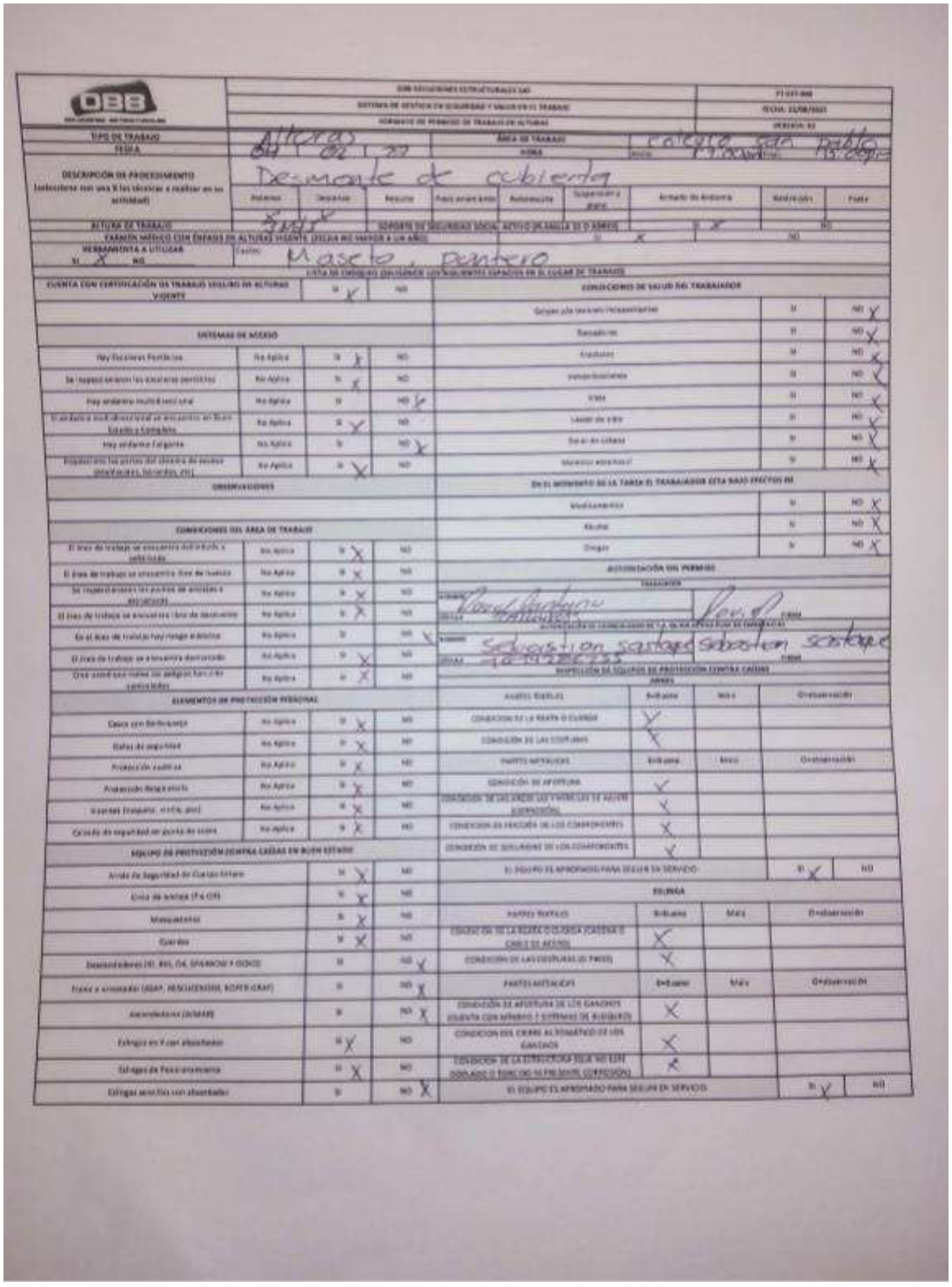
PARTES TEXTILES	B-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

El EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O PORCIJO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

El EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



DBB

TIPO DE TRABAJO: Altura
FECHA: 04 / 02 / 22
ÁREA DE TRABAJO: Colegio Gio Pablo
HORA: 7:00 am
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Asistente	Operativo	Rescate	Para-avalancha	Ayudante	Supervisor y jefe	Arnés de Asiento	Restricción	Poste
	X							

ALTURA DE TRABAJO: 5 mts
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (DE SALUD Y ARL): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cantidad: Maceta, pantero
LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR CONTINUAMENTE ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay fisuras en la estructura	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las estructuras periódicamente	No Aplica	SI X	NO
Hay anclajes multidireccional	No Aplica	SI	NO X
Cuenta con punto de anclaje individual en buen estado y completo	No Aplica	SI X	NO
Hay anclajes redundantes	No Aplica	SI	NO X
Protección de puntos de anclaje de escalas, pasamanos, barandas, etc.	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las puertas de ascensor e instalaciones	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de obstáculos	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI	NO X
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Otras condiciones inseguras halladas durante la inspección	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (cuero, nitrilo, etc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con puntera de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Y o DY)	SI X	NO
Mosquetones	SI X	NO
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (ID, 8ID, 8, SPANNOR Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o sirgadores (ASAP, RESCUENDER, ROPE GRAP)	SI	NO X
Ascensadores (ASAP)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslinga anticaída con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Dolor de cabeza frecuentemente	SI	NO X
Mareos	SI	NO X
Náuseas	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Visión borrosa	SI	NO X
Pérdida de conocimiento	SI	NO X
Dificultad para respirar	SI	NO X
Sensación de desmayo	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: Nombre: Cedula: — Firma

RESPONSABLE DE COORDINACIÓN DE LA TAREA APROBADA DE EMERGENCIAS: Nombre: Sebastian santana Cedula: 1.020.822.033 Firma: Sebastian santana

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

ASPECTO VISIBLES	Bien estado	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA HEBILLA O CIERRE	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		

ASPECTO MEDIBLES	Bien estado	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y PARTES DE LA ALEACIÓN (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DEL DESGASTE DE LOS COMPONENTES	X		

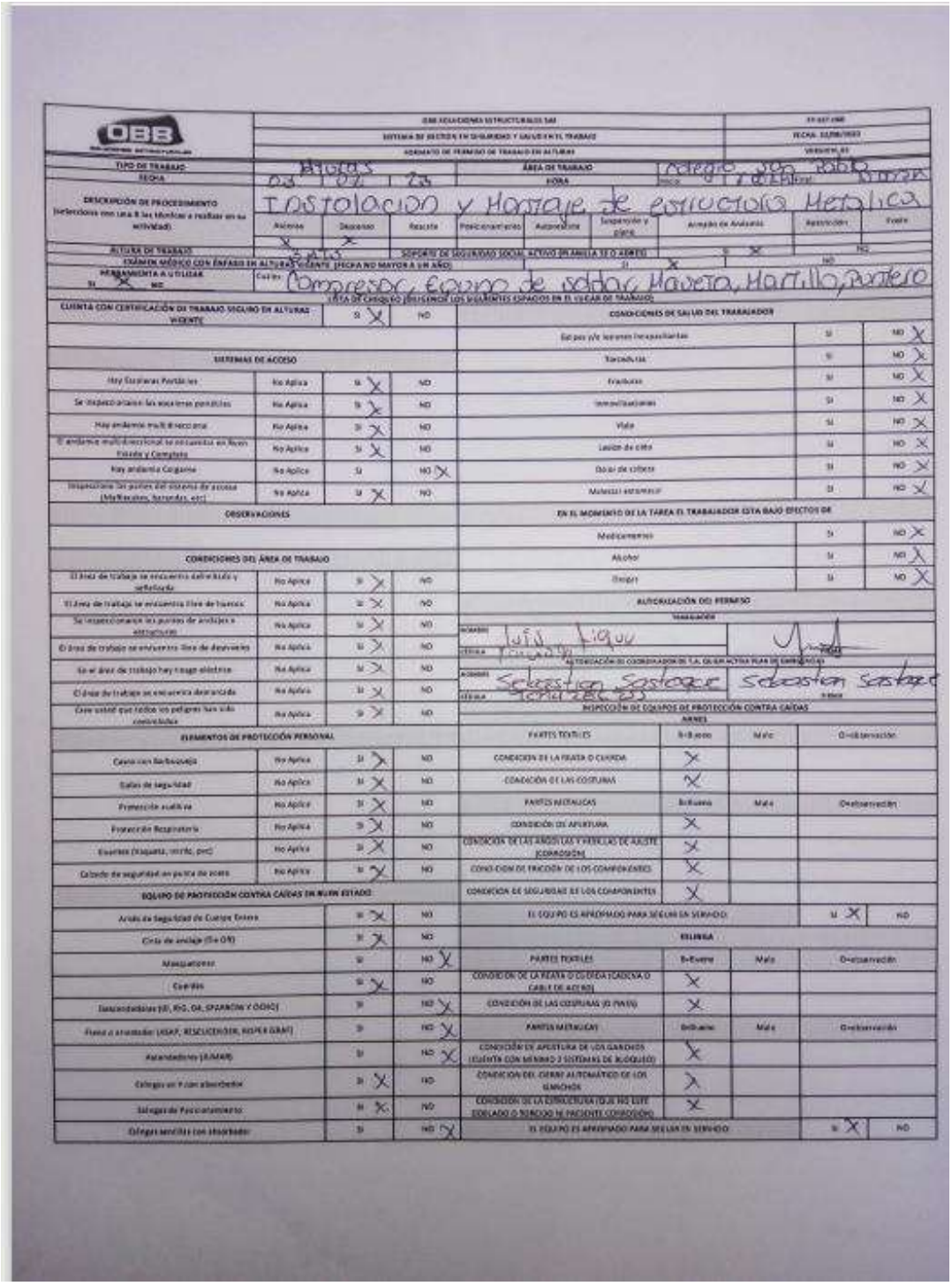
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

ASPECTO VISIBLES	Bien estado	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA HEBILLA O CIERRE (GANCHOS O CIERRE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS DE PAÑO	X		

ASPECTO MEDIBLES	Bien estado	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON RESORTE Y SISTEMA DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA TEJIDA NO ESTÁ DESGASTADO O ROTO (NO HAY DAÑO, CORTE O ROTO)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB

TIPO DE TRABAJO: Altura S — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo

FECHA: 03 04 23 — HORA: 7 de la mañana

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Instalacion y Montaje de estructura Metalica

Andamios	Escaleras	Reacción	Posicionamiento	Autoretráctil	Suspensión y pilares	Arnés de Anclajes	Restricción	Eslinga
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3 Mts — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (EPS ARL) SI X NO — ARNES SI X NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (PERIODICIDAD MAYOR A UN AÑO) SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR SI X NO — Cuales: Compresor, Equipo de soldar, Maceta, Martillo, Pinturero

LISTA DE CHEQUEO (REVISAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Nivel Estable y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Mallas,cuerdas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona los puntos de anclajes y estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra desarrollada	No Aplica	SI X	NO
Esta usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad en punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Eje O/R)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, DA, SPIANCIN Y OCHO)	SI	NO X
Freno o anticaídas (USAP, RESCUECENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Colegas en Y con absorbedor	SI X	NO
Salvavidas de Posicionamiento	SI X	NO
Colegas sencillos con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Estas o/e tomando medicamentos	SI	NO X
Vertigo	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Convulsiones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE Luis Eduardo Lopez — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUE SUPERVISA PLAN DE EMERGENCIAS

NOMBRE Sebastian Sastoque — FIRMA Sebastian Sastoque — CARGO SUPERVISOR

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

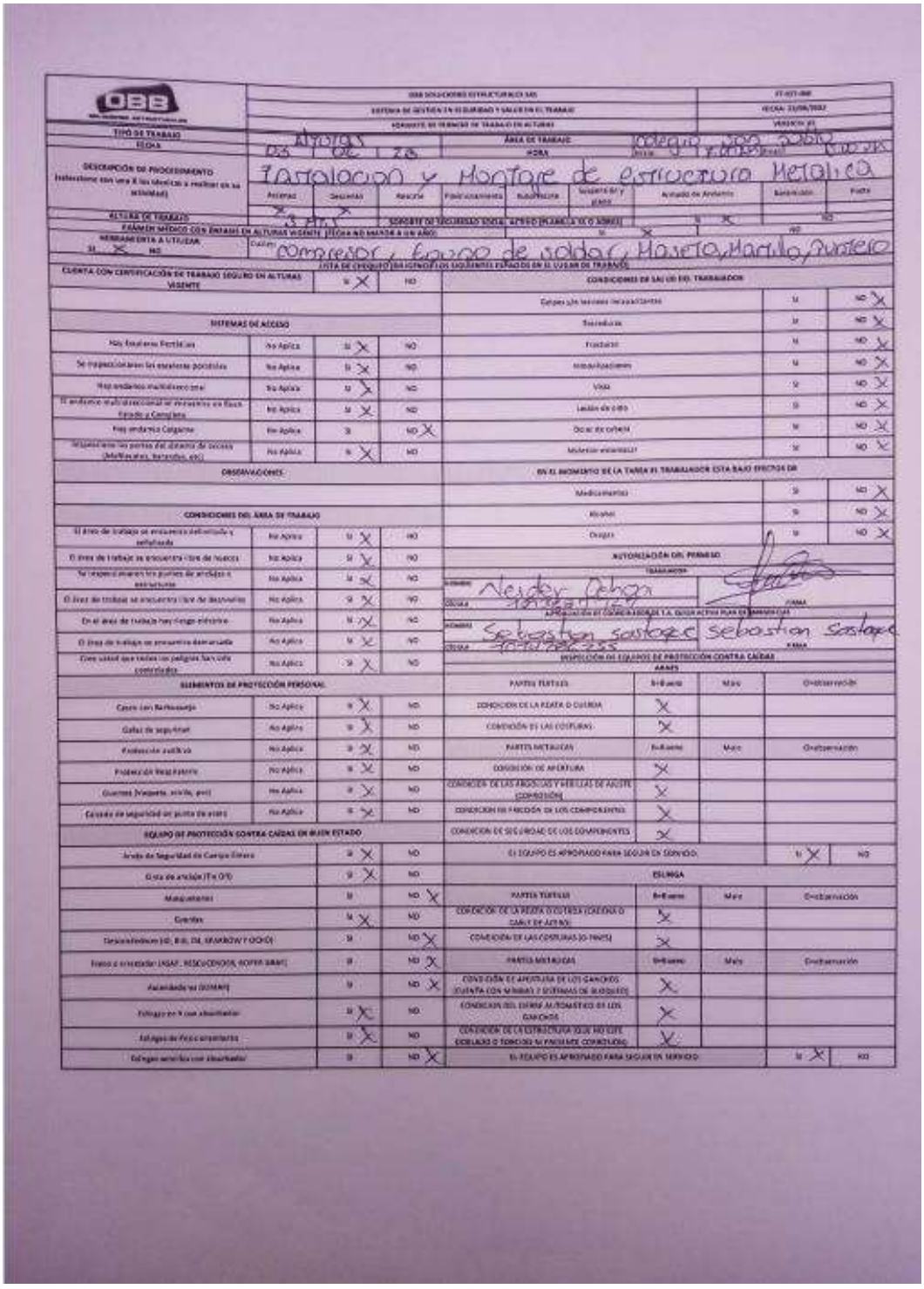
PARTES TEXTILES	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE LA FIBRA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SER USADO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE LA FIBRA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINTO)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROBADO PARA SER USADO EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

FT-GST-008
FECHA: 23/08/2022
VERSIÓN: 01

TIPO DE TRABAJO: Alturas
FECHA: 05 DE 08 DE 22
ÁREA DE TRABAJO: Colegio Jose Asunción Silva
HORA: 8 a.m. a 5 p.m.

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (relacione con una X las labores a realizar en su actividad): Instalacion y Montaje de estructura Metalica

Arneses	Slackline	Rescate	Posicionamiento	Suspensión	Suspenso en V (Eslinga)	Anclado en Ambiente	Bandolera	Puerta
X					X			

ALTURAS DE TRABAJO: 3 Mts
SOPORTE DE SUJECIÓN (CINTA, APOYO, PLANA, U O JOMO): X
EXÁMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Compresor, Equipo de soldar, Maseta, Martillo, Pulidora

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO			
Has Inspeccionado Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los anclajes portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay anclajes multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El anclaje multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay anclajes Colgante	No Aplica	SI	NO X
Se identifican los puntos del sistema de acceso (Mallas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de riesgos	No Aplica	SI X	NO
Se respeta alguno los puntos de anclajes o aseguradores	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Conectores	SI X	NO
Dispositivos (HID, BID, DE, SRM/ROW Y DCKD)	SI	NO X
Puntos o anclajes (ASAP, RESCUECROCK, ROPER SRAT)	SI	NO X
Autobloqueo (ROPER)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslinga semi fija con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Estado de las vacunas del trabajador	SI	NO X
Somnolencia	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hospitalizaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Nestor Ochoa
CÉDULA: 1069[illegible]
FIRMA

APROBACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE RESCATE
NOMBRE: Sebastian Santoyo
CÉDULA: 1070[illegible]
FIRMA: Sebastian Santoyo

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

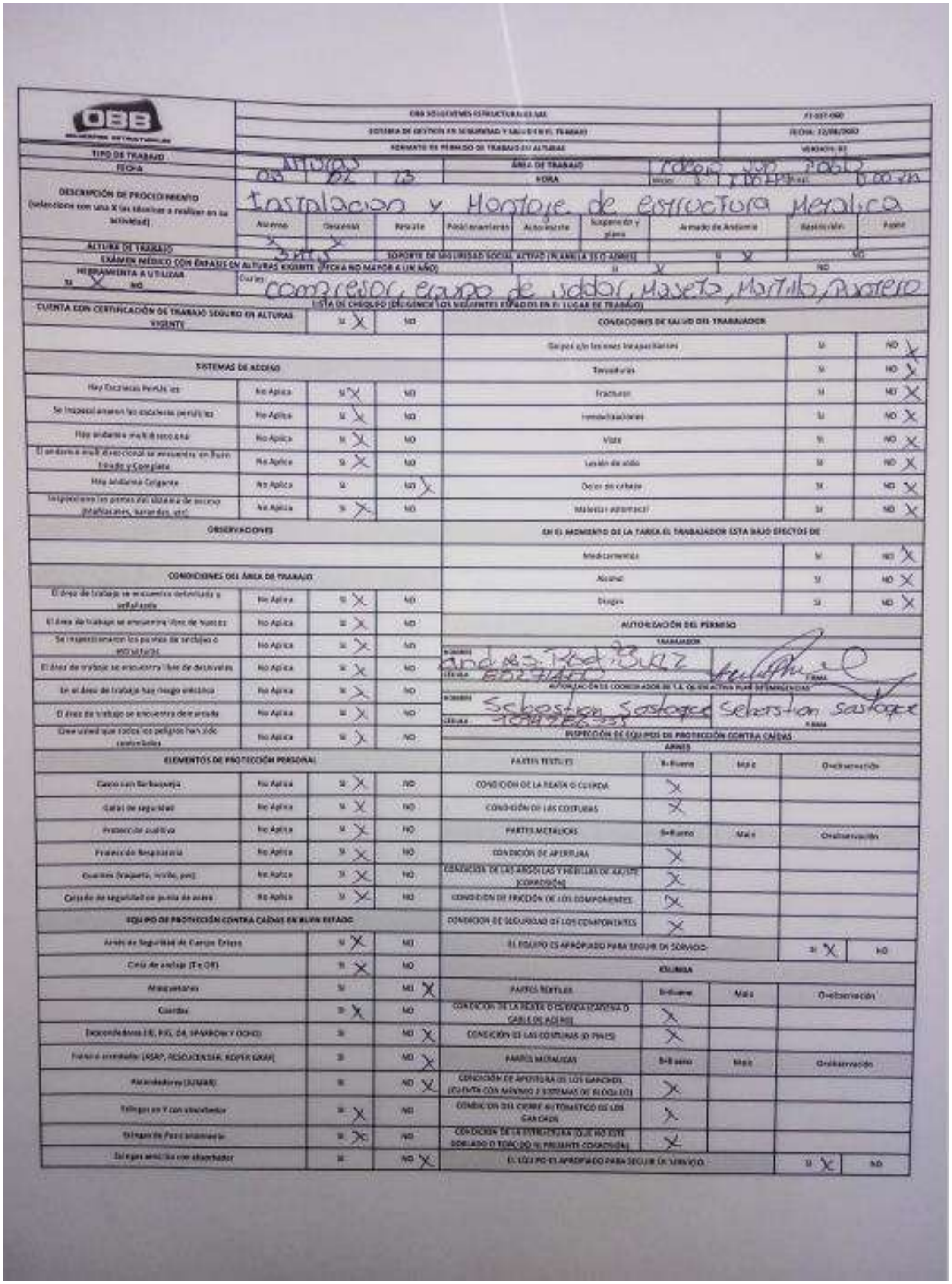
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA PEATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA PEATA O CUERDA (CADENA O CABLE EN ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O TEJIDO)	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEGUROS Y SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ DOBLADO O TORCIDO SI FUESE CORRECTIVO)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE TRABAJO: Alturas
FECHA: 03 / 02 / 23
ÁREA DE TRABAJO: Colegio Juan Pablo
HORA: Inicio: 7:00 pm; Final: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Instalacion y Montaje de estructura Metalica

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts

SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO: SI X

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X
Cuales: compresor, equipo de soldar, Maseta, Martillo, Pulidora

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X

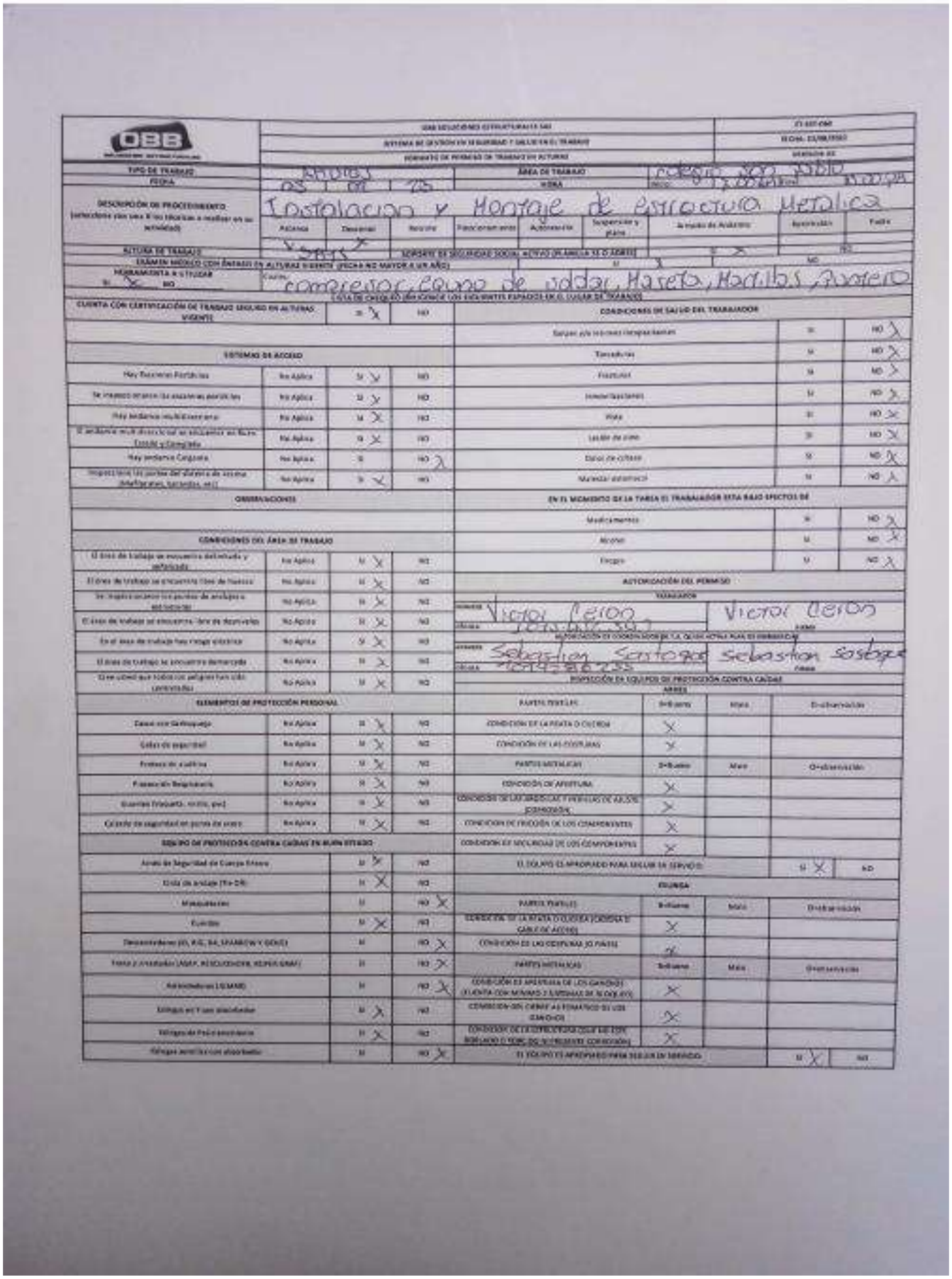
CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR: NO X en todos los ítems

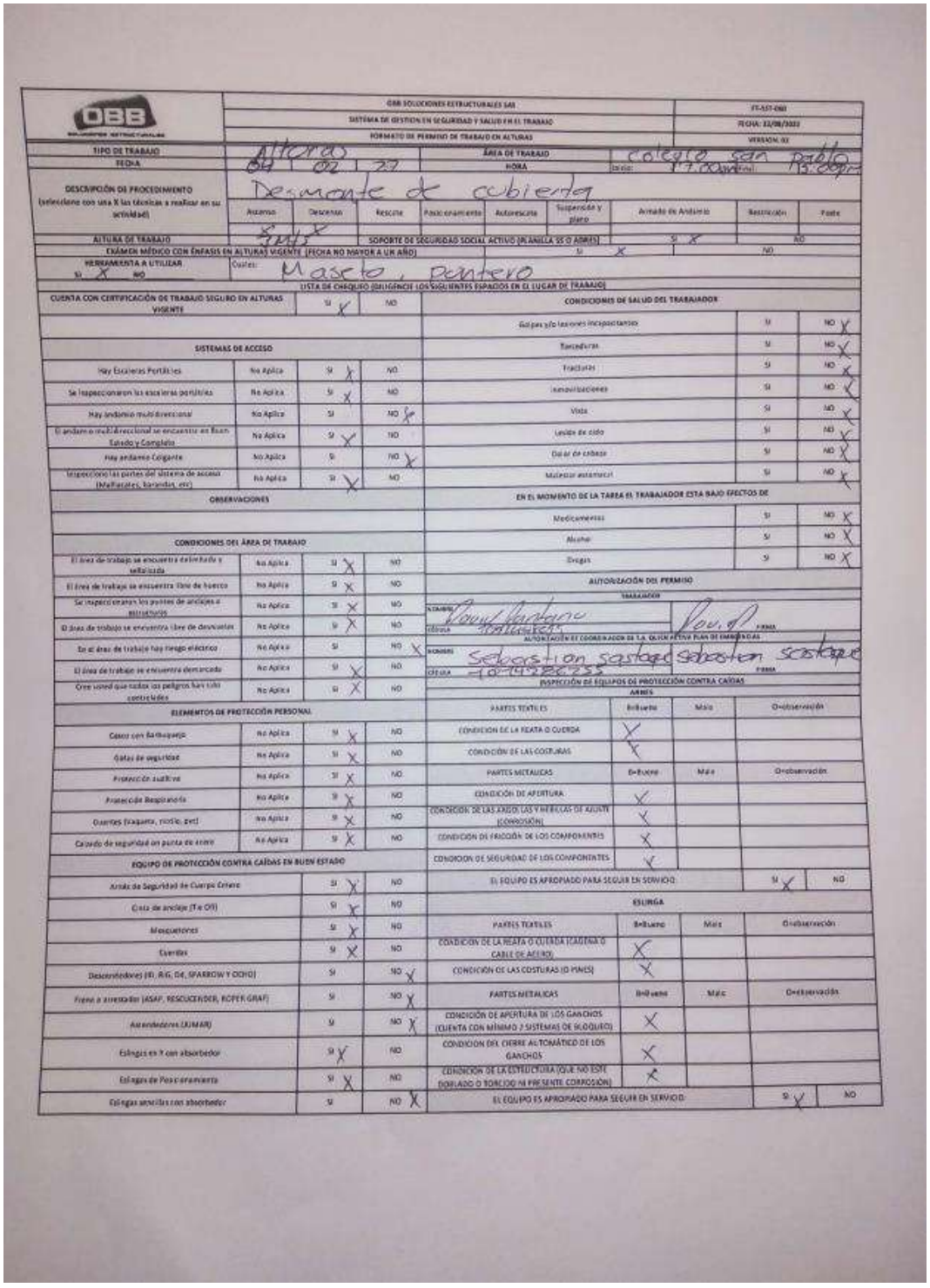
SISTEMAS DE ACCESO; CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO; ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL; EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE: Medicamentos NO X; Alcohol NO X; Drogas NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO
TRABAJADOR: andres Rodriguez
AUTORIZACIÓN EL COORDINADOR DE T.A.: Sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
ARNÉS: EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X
ESLINGA: EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X


OBB
TIPO DE TRABAJO
FECHA
ÁREA DE TRABAJO
HORA
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO
Instalacion y Montaje de estructura Metalica
ALTURA DE TRABAJO
HERRAMIENTA A UTILIZAR
CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE
CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR
SISTEMAS DE ACCESO
OBSERVACIONES
CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO
AUTORIZACIÓN DEL PERMISO
Victor Ceron
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-080 | FECHA: 22/08/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Altura | FECHA: 04 / 02 / 22 | ÁREA DE TRABAJO: colegio san Pablo | HORA: Inicio: 7:00am Final: 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Arnés de Anclaje	Restricción	Poste
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARP): SI X NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO | Cuales: Maseto, pantero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se Inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI	NO X
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Multiples, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI	NO X
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (cuero, nitrilo, etc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI X	NO
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (8I, 8 G, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Autorretractores (LIMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones inexplicables	SI	NO X
Sangraduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hemorragias	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Oscar Rodriguez | CEDULA: 1018465420 | FIRMA

AUTORIZACIÓN Y COORDINACIÓN DE LA OFICINA ANTE PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian sastoque | CEDULA: 1014286235 | FIRMA: Sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

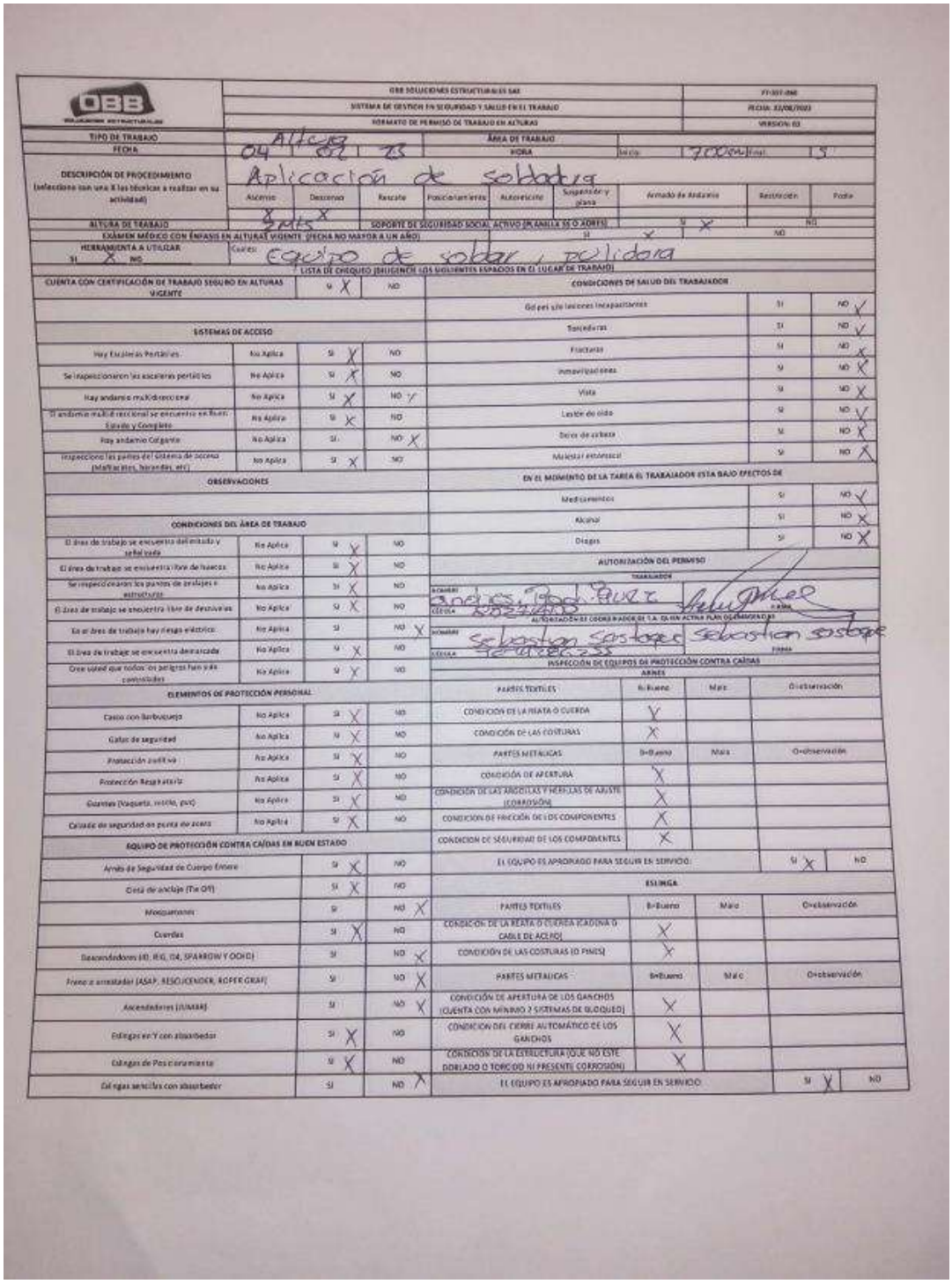
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONTATES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-046

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 31/08/2021

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: —

FECHA: 04 / 02 / 23 — HORA: Inicio: 7:00 AM Final: 5

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Aplicación de soldadura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Poste
	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Equipo de soldar y pulidora

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (plataformas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitado y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI	NO X
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, IRIG, I'D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCENDER, ROPE GRAP)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visita	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Andres David Ruiz — CÉDULA: 1022... — FIRMA

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. O HSE ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sosbaje — CÉDULA: 1014... — FIRMA: Sebastian Sosbaje

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

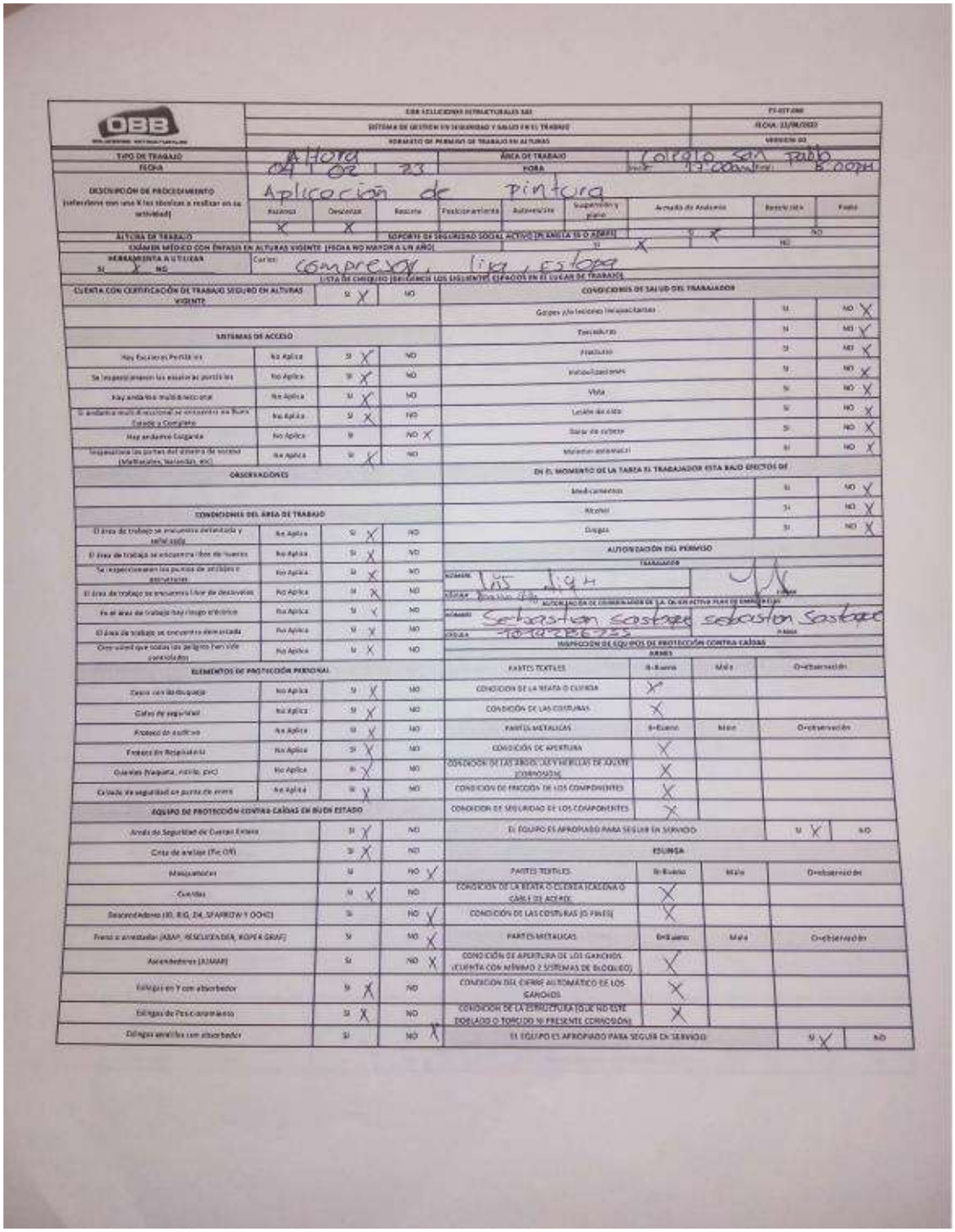
PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



CSR SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-000

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alto Riesgo — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo

FECHA: 04 / 02 / 23 — HORA: 13:00 pm — 5:00PM

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (referirse con una X los técnicos a realizar en su actividad): Aplicación de pintura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autoseguro	Suspensión y pares	Arnes de Anclaje	Restricción	Pares
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO EN ARL (A 15 O + MTS): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A 1 AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: Carlos — compresor, lija, Estopa

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escalera Portátil (s)	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona antes de usarse las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamios multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Multidirec, Suspendi, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL AREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra Libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector auditivo	No Aplica	SI X	NO
Frenos (en Respiradores)	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nuguita, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad en punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Par, Ojo)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensor/Ascenso (ID, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUE/EVAC, ROPER GRAF)	SI	NO X
Asentadores (ASAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones recientes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hospitalizaciones	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Luis Ligh — CARGO: Ayudante de obra — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN DE LA OBRA ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastre — CARGO: 1049625223 — FIRMA: sebastian Sastre

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

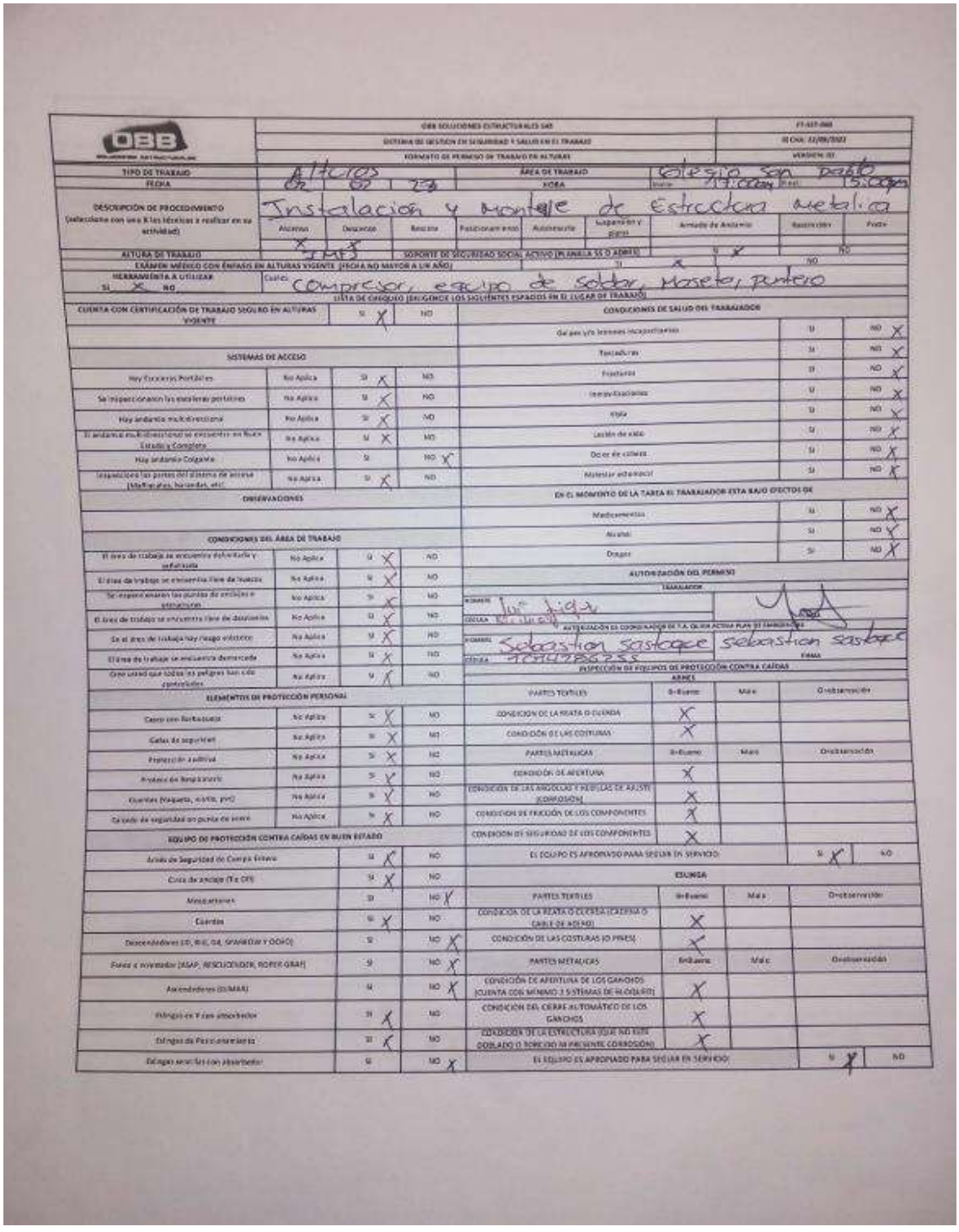
PARTES TEXTILES	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA BRATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS (LEVE HUELLAS DE AGUJERO CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA BRATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-068
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — El Civil: 12/09/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas
FECHA	02 / 07 / 23
ÁREA DE TRABAJO	Colegio San Pablo
HORA	Inicio: 7:00am Fin: 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Instalación y montaje de Estructura metalica

Alcance	Descarga	Retiro	Posicionamiento	Autosoporte	Suspensión y Guías	Arnés de Anclaje	Restricción	Poste
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 1.8 m — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARP): SI X NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Compresor, equipo de soldar, Maseta, puntero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Mallas, pies, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las puntas de anclaje e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de escombros	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protector de Respiratorio	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nagueta, cuero, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cuna de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (1D, 8D, 8A, SPANDAW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o Inversores (ASAP, RESCUENDER, ROPE GRAB)	SI	NO X
Ascendedores (ESMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Dolor y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Vértigo/Mareo	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Lesiones Oculares	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Juan Diego — CÉDULA: 80.111.201 — FIRMA

AUTORIZACIÓN ES COORDINADOR DE T.A. O QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014278235 — FIRMA: sebastian sastoque

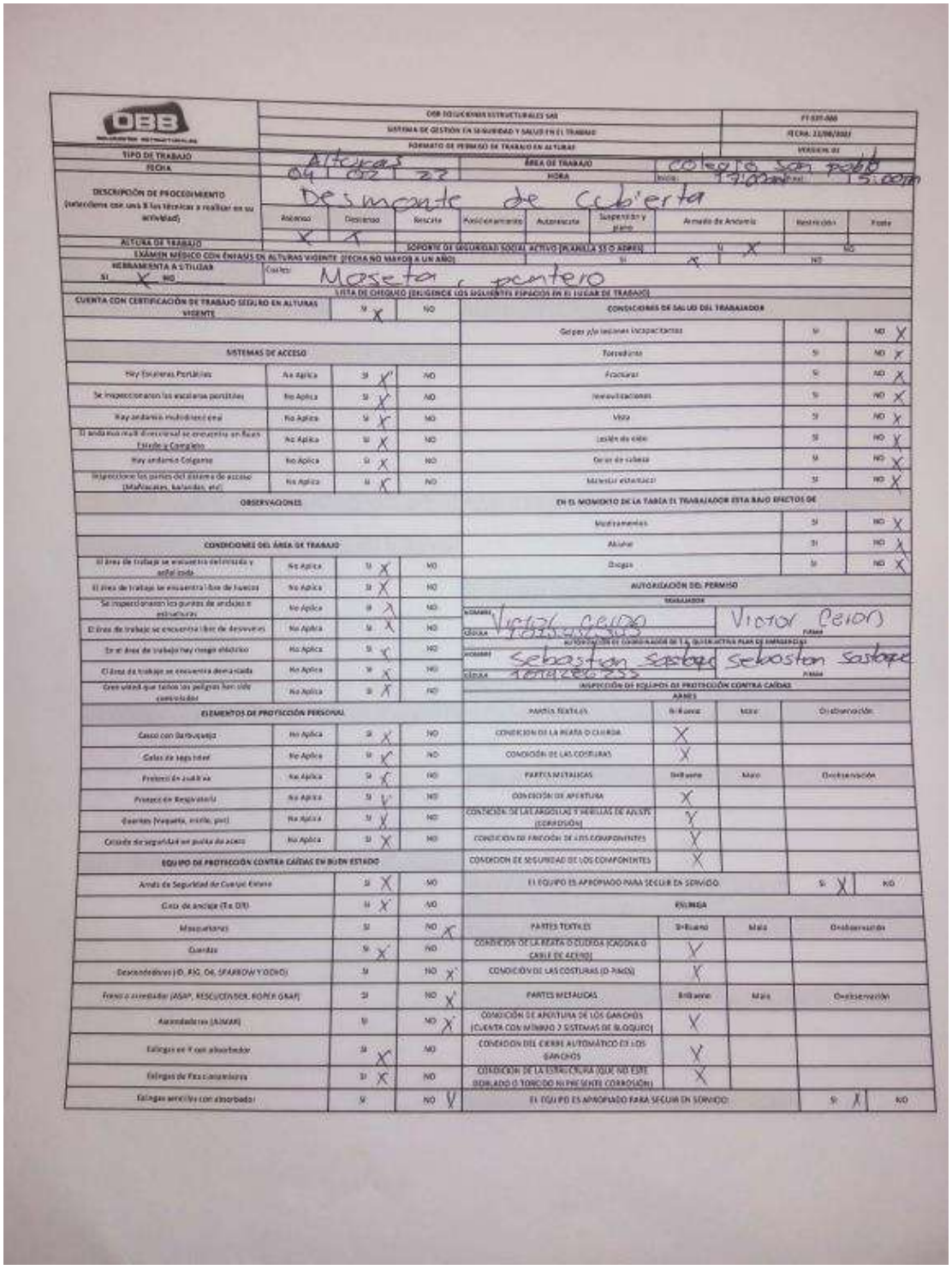
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA HEBILLA O CUNDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**Bi-Bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y PIEZAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA HEBILLA O CUNDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	**Bi-Bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ DOBLADO O SOBRE CON PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB DISEÑOS ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-066
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/06/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: colegio San Pablo
FECHA: 04 / 02 / 22 — HORA: Inicio: 9:00 am — Final: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Identifique con una X las técnicas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y giro	Arnés de Anclaje	Restricción	Frote
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARP): SI X — NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Maseta, pentero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI X	NO
Inspeccione los puntos del sistema de acceso (Malla cables, baterías, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra desescada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector Auditivo	No Aplica	SI X	NO
Protector Respiratorio	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad en punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cuo de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, D8, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o sirredidor (ASAP, RESCUECRASER, ROPER GRAP)	SI	NO X
Ascendedores (ASAP)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Pies Cangrejera	SI X	NO
Eslinga sencilla con absorbedor	SI	NO V

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intervenciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Victor Peiro — FIRMA: Victor Peiro
AUTORIZACIÓN DE COORDINACIÓN DE T.A. QUE ACTIVA PLAN DE EMERGENCIA — NOMBRE: Sebastian Sastoque — FIRMA: Sebastian Sastoque

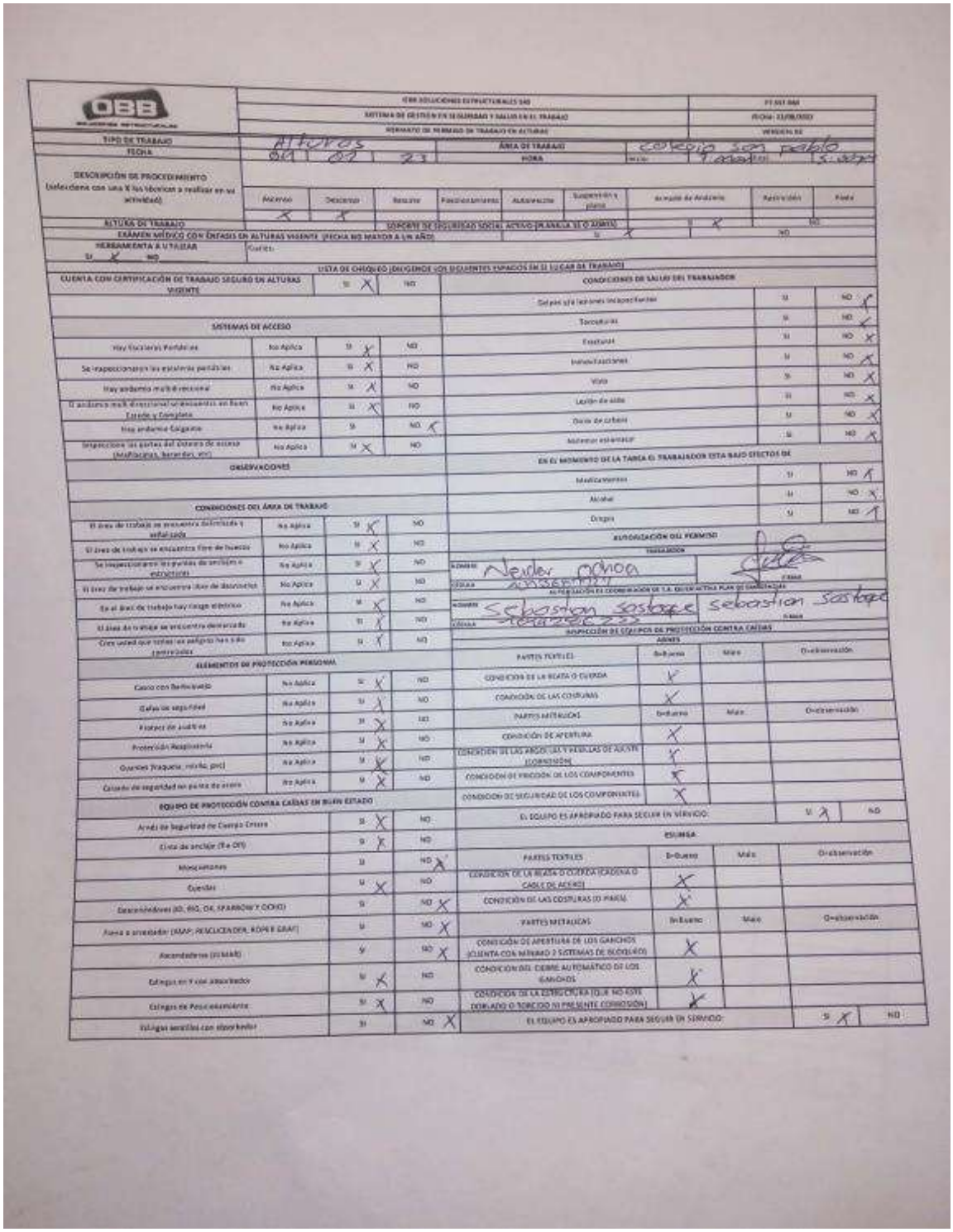
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FUNCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Si Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	V		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	V		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO EN LOS GANCHOS	V		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-068

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE TRABAJO	Alturas
FECHA	01 / 09 / 23
ÁREA DE TRABAJO	colegio san pablo
HORA	7 mañana 5 tarde

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (señalizar con una X las labores a realizar en su actividad)

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autoasegure	Suspensión y plano	Arnés de Anclaje	Aprovisión	Pintar
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A 1 AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales:

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Plataformas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las paredes de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector de oídos	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nitrilo, carnaza, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Eslinga de anclaje (Y o DY)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (8D, 8O, DE, I'D, RAINBOW Y OCHO)	SI	NO X
Polea o anclador (MAP, RESCUCENDER, RODJE GRAF)	SI	NO X
Ascensadores (CROLL)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Pecho ensamblarte	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

INSTALACIÓN — NOMBRE: Nestor mroa — CÉDULA: 3000000777 — FIRMA

AUTORIZACIÓN EL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE CONTINGENCIA — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1020800 — FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

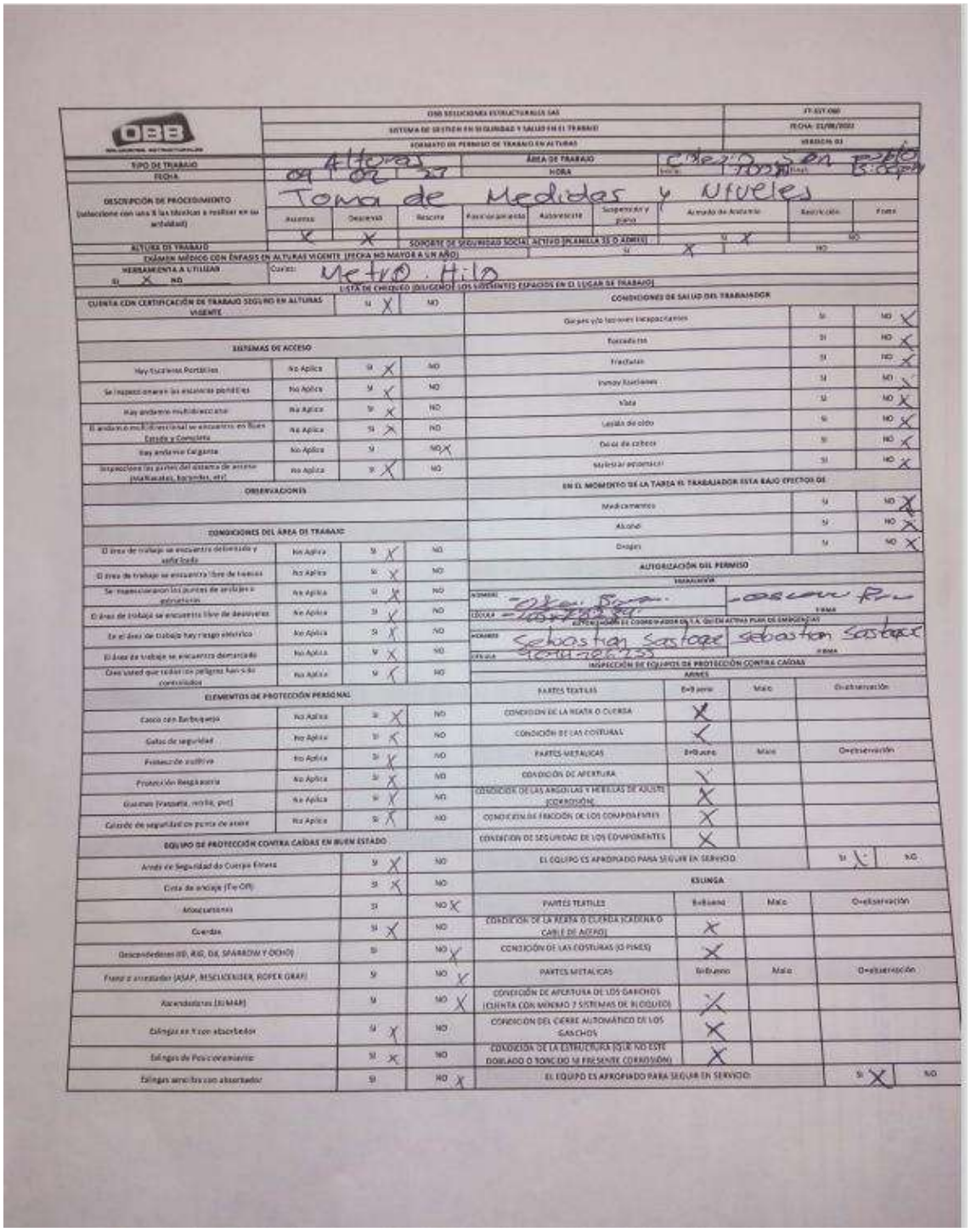
PARTES TEXTILES	En Buenos	Malos	En observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	En Buenos	Malos	En observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y PIEZAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	En Buenos	Malos	En observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PIAÑIL)	X		
PARTES METÁLICAS	En Buenos	Malos	En observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (LA NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



CSB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-000
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 01/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN 01

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio Tomás [illegible] — HORA: [illegible]
FECHA: 09/02/22

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Toma de Medidas y Niveles

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y Izaje	Acceso de Andamio	Restricción	Fines
X	X					X		

ALTURA DE TRABAJO: SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA 1S O ARP): SI X — NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: Cinta: Metro . Hilo — SI X — NO

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Cargando	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de anclaje (mallazales, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de riesgos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbiquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (nitrilo, carnaza, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, ASD, DA, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o arrestadores (ASAP, RESCUENDER, ROPEX GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Dolores y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Resfriados	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Dolores Musculares	SI	NO X
Mareo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE:

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: [illegible] — CÉDULA: [illegible] — FIRMA

QUIEN AUTORIZA EL COORDINADOR DE T.A. QUE ESTARA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: [illegible] — FIRMA: Sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

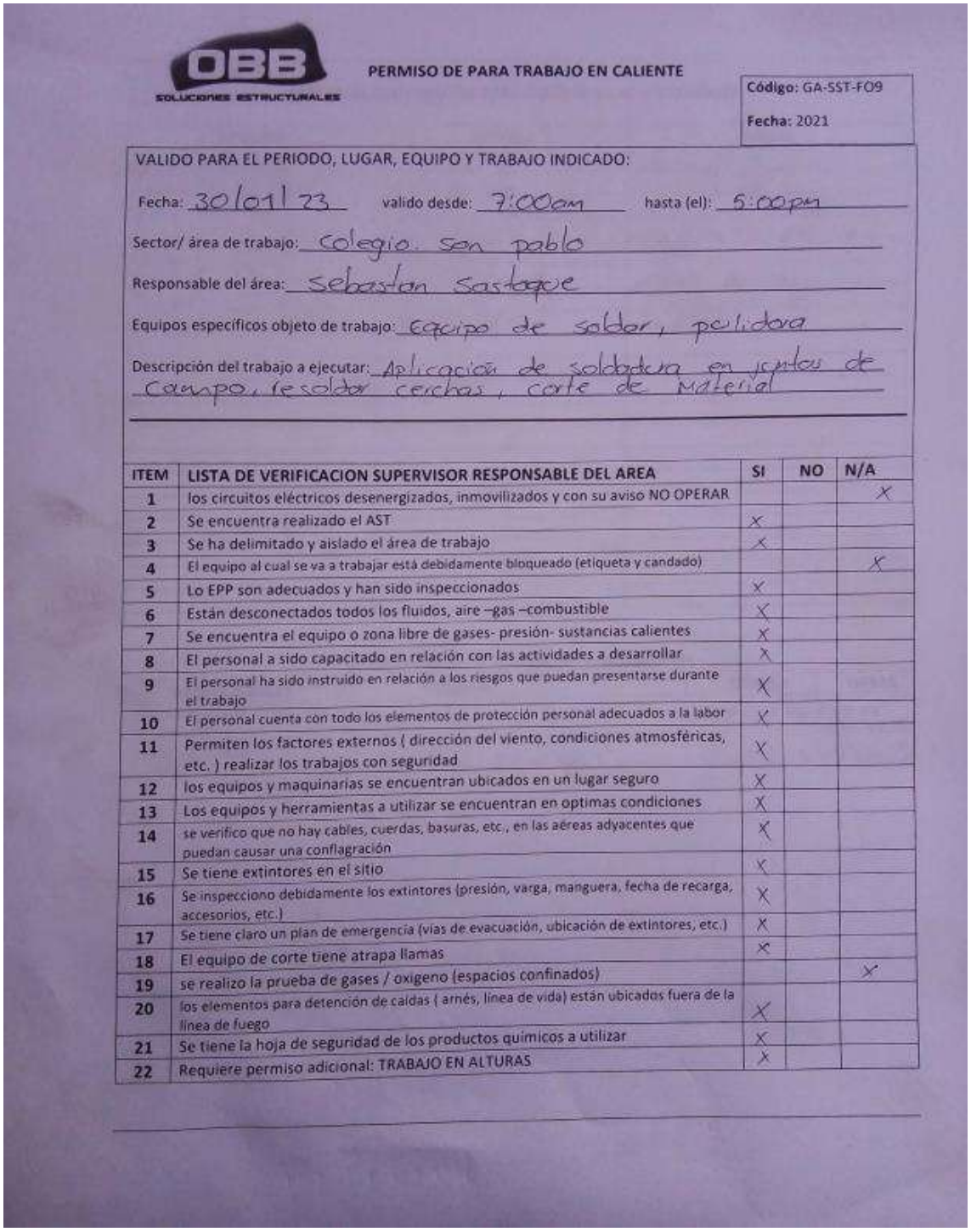
PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA HEBRA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRACCIÓN DE LOS COMPOSPARTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA HEBRA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 7 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9
Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 30/01/23 valido desde: 7:00am hasta (el): 5:00pm

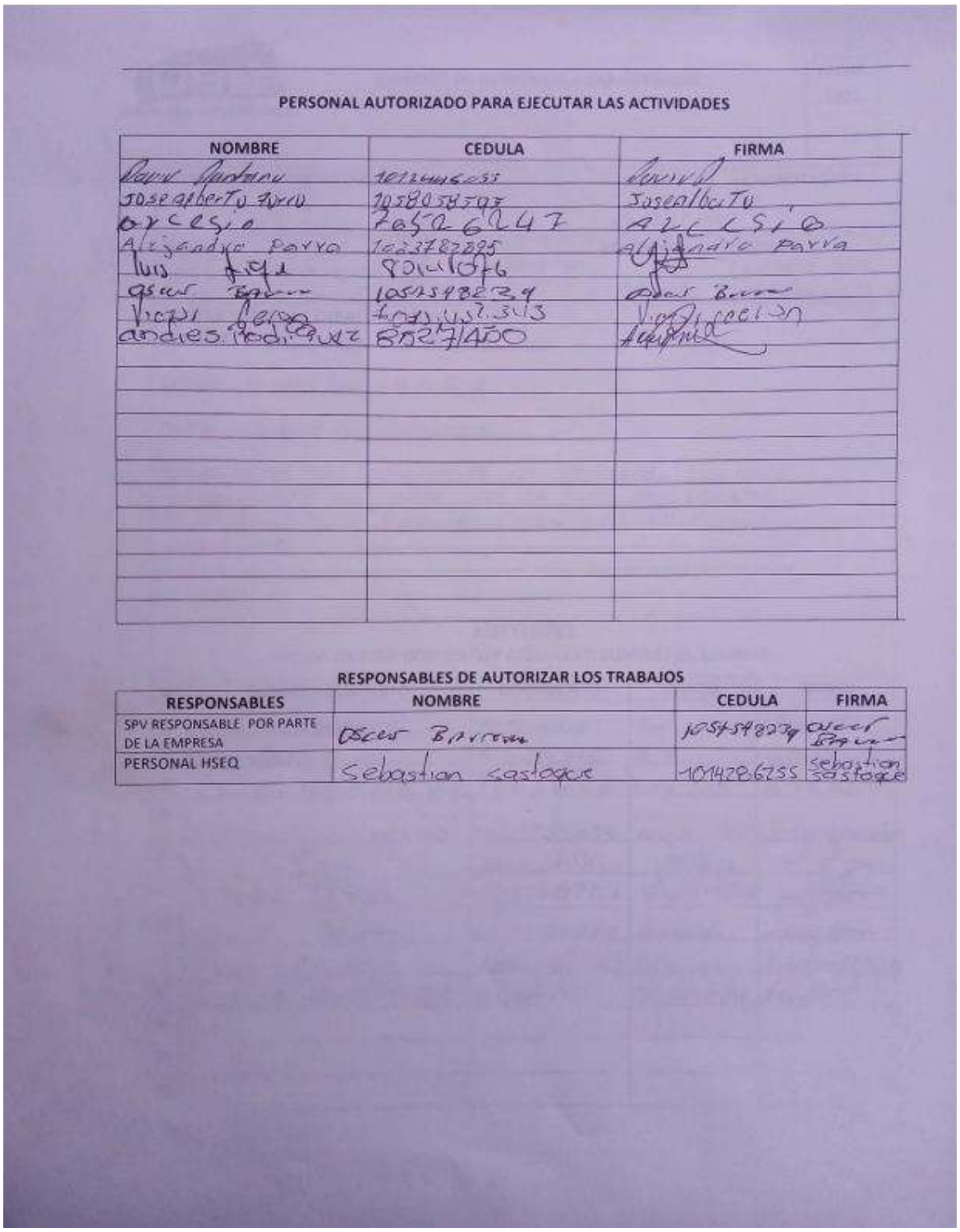
Sector/ área de trabajo: colegio San pablo

Responsable del área: Sebastian Sastoque

Equipos específicos objeto de trabajo: Equipo de soldar, pulidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicación de soldadura en puntos de campo, resoldar cerchas, corte de Material

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X
2	Se encuentra realizado el AST	X		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	X		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	X		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	X		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	X		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X		
15	Se tiene extintores en el sitio	X		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	X		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			X
20	los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicados fuera de la línea de fuego	X		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	X		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	X		

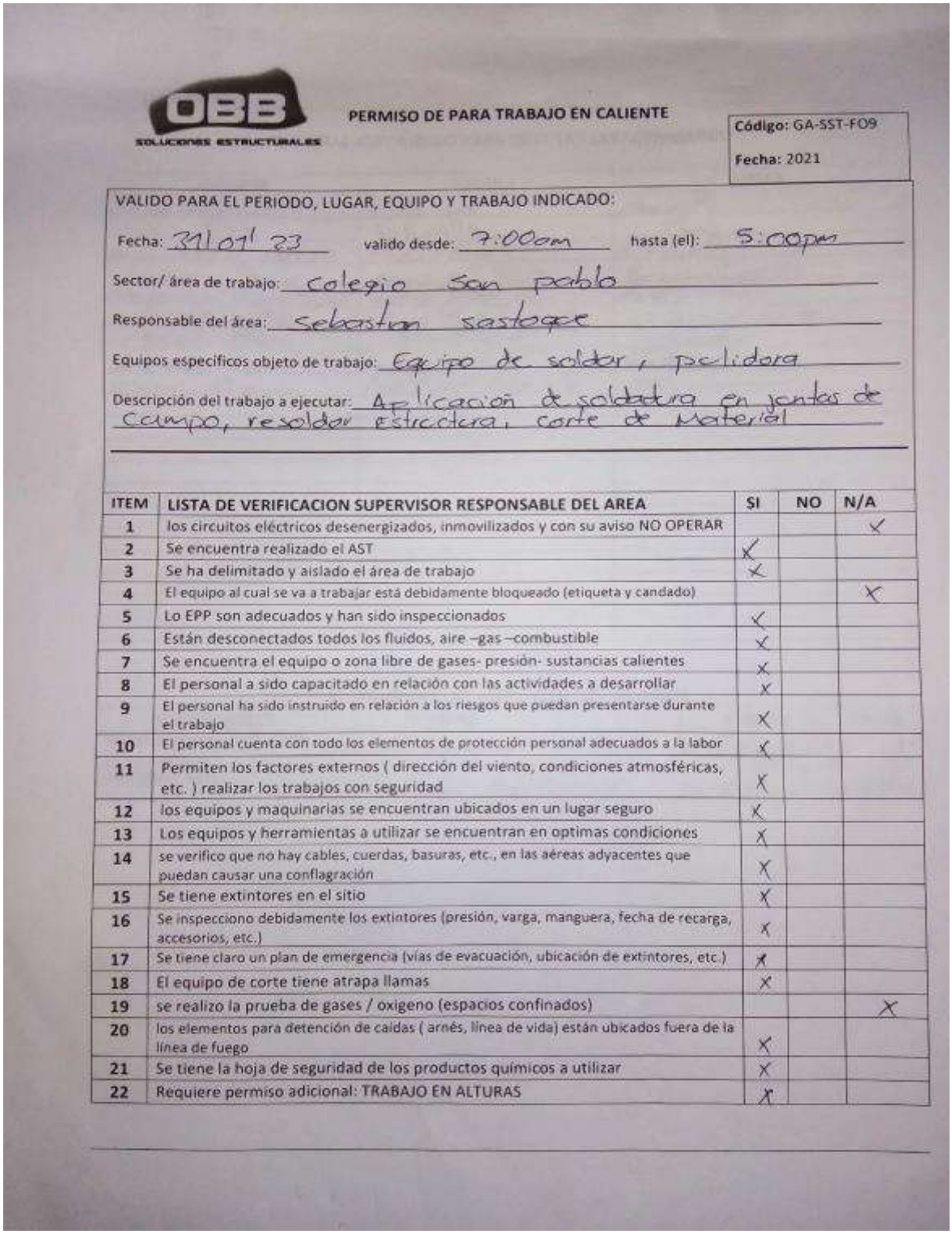


PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Oscar Quintero	1014246655	
Jose alberto Parra	1058038503	
Alexis	7650-6247	
Alejandro Parra	1022782895	
Luis Feli	80141076	
oscar Barrera	1054548239	
Yicsi Leon	1014252313	
andres Rodriguez	80271450	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA	Oscar Barrera	1054548239	
PERSONAL HSEQ	Sebastian castaque	1014286755	



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9
Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 31/01/23 valido desde: 7:00am hasta (el): 5:00pm

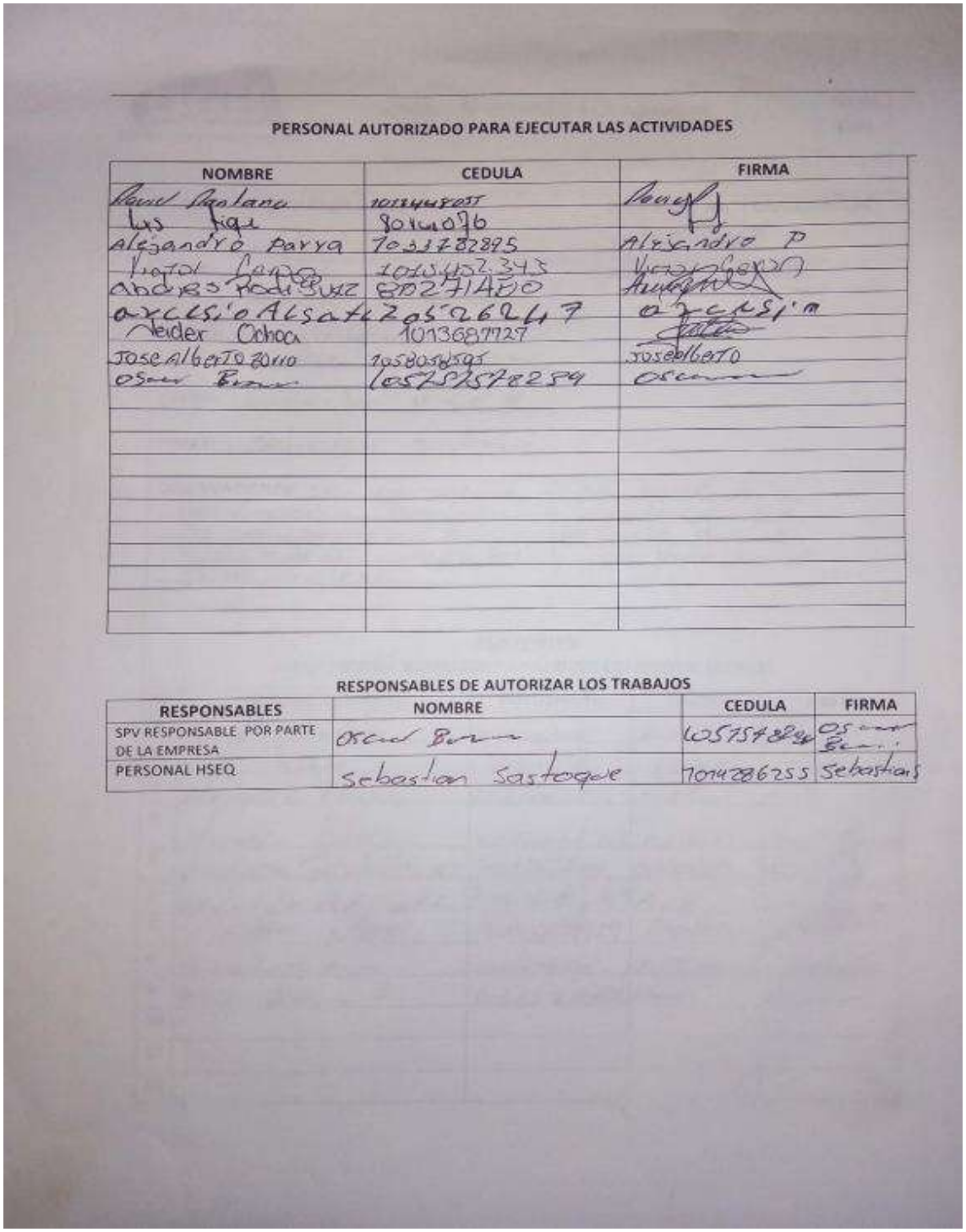
Sector/ área de trabajo: Colegio San pablo

Responsable del área: Sebastian sastoque

Equipos especificos objeto de trabajo: Equipo de soldar, pulidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicación de soldadura en juntas de campo, resoldeo estructura, corte de material

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			✓
2	Se encuentra realizado el AST	✓		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			✓
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	✓		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	✓		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	✓		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	✓		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	✓		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	✓		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓		
15	Se tiene extintores en el sitio	✓		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	✓		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	✓		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			✓
20	los elementos para detención de caidas (arnés, linea de vida) están ubicados fuera de la linea de fuego	✓		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	✓		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	✓		

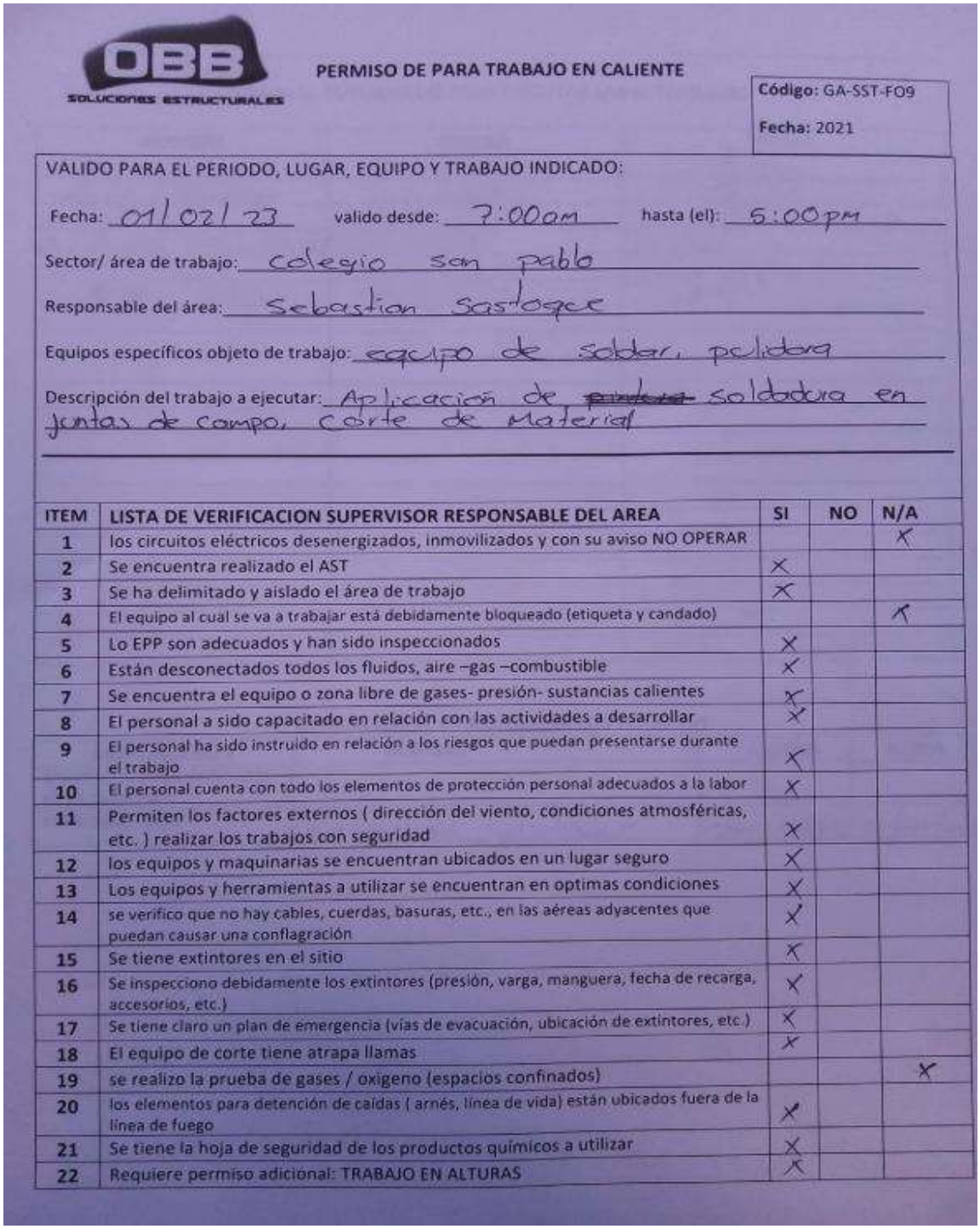


PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Raul Bolaños	1013445855	
Luis Figueroa	80146076	
Alejandro Parra	7033782895	Alejandro P
Victor Lopez	1015452343	
Andres Rodriguez	80271480	
Oxclsio Alsate	2052626417	
Heider Ochoa	1013687727	
Jose Alberto Bonilla	1058058595	Joseblberto
Oscar Bonilla	1057575782594	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA	Oscar Bonilla	1057575782594	
PERSONAL HSEQ	Sebastian Sastoque	7014286255	Sebastian S



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9
Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 01/02/23 valido desde: 7:00am hasta (el): 5:00pm

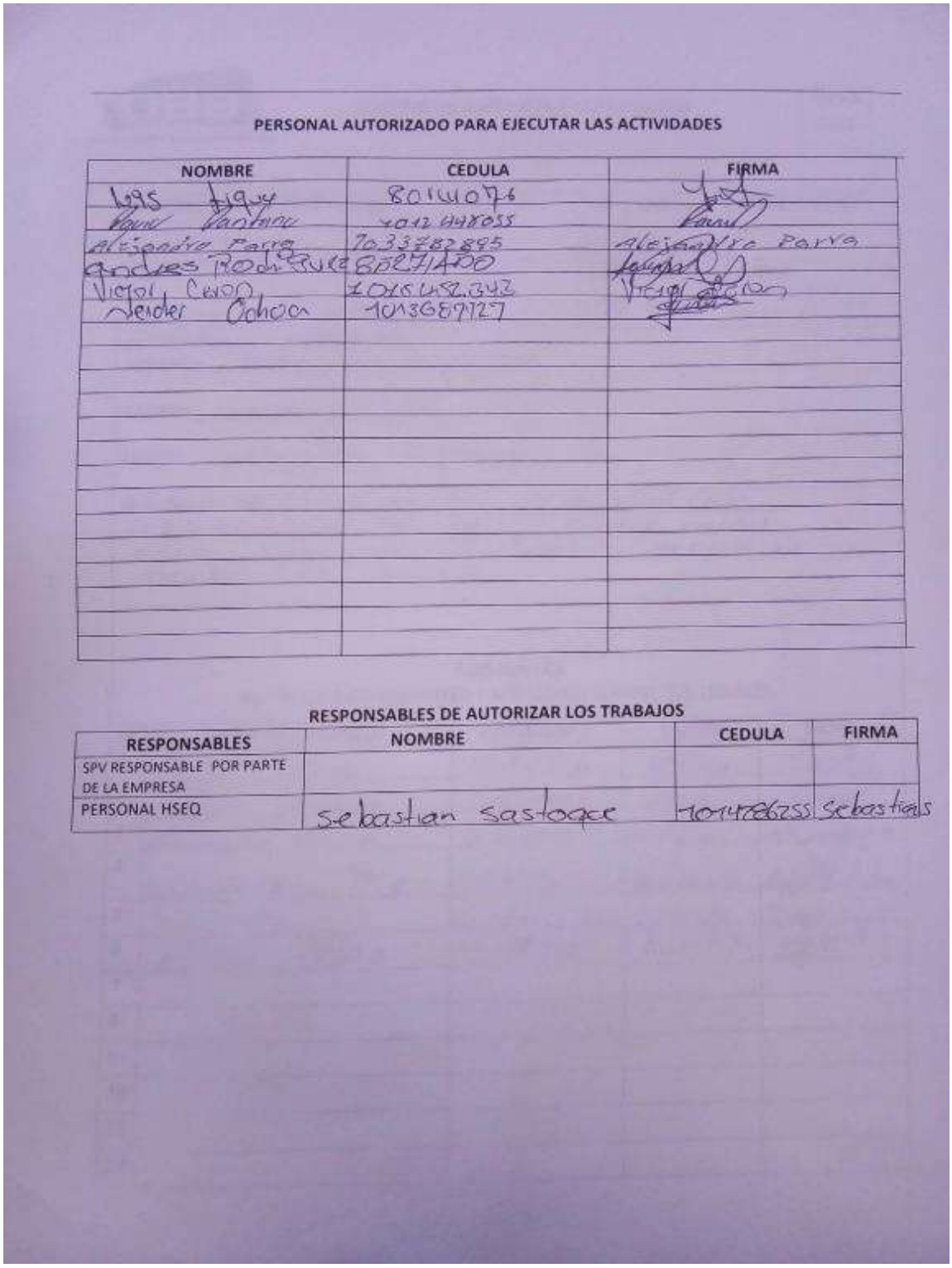
Sector/ área de trabajo: colegio san pablo

Responsable del área: Sebastian Sastoque

Equipos específicos objeto de trabajo: equipo de soldar, pulidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicación de ~~pintura~~ soldadura en juntas de campo, corte de Material

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X
2	Se encuentra realizado el AST	X		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	X		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	X		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	X		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	X		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X		
15	Se tiene extintores en el sitio	X		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	X		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			X
20	los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicados fuera de la línea de fuego	X		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	X		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	X		

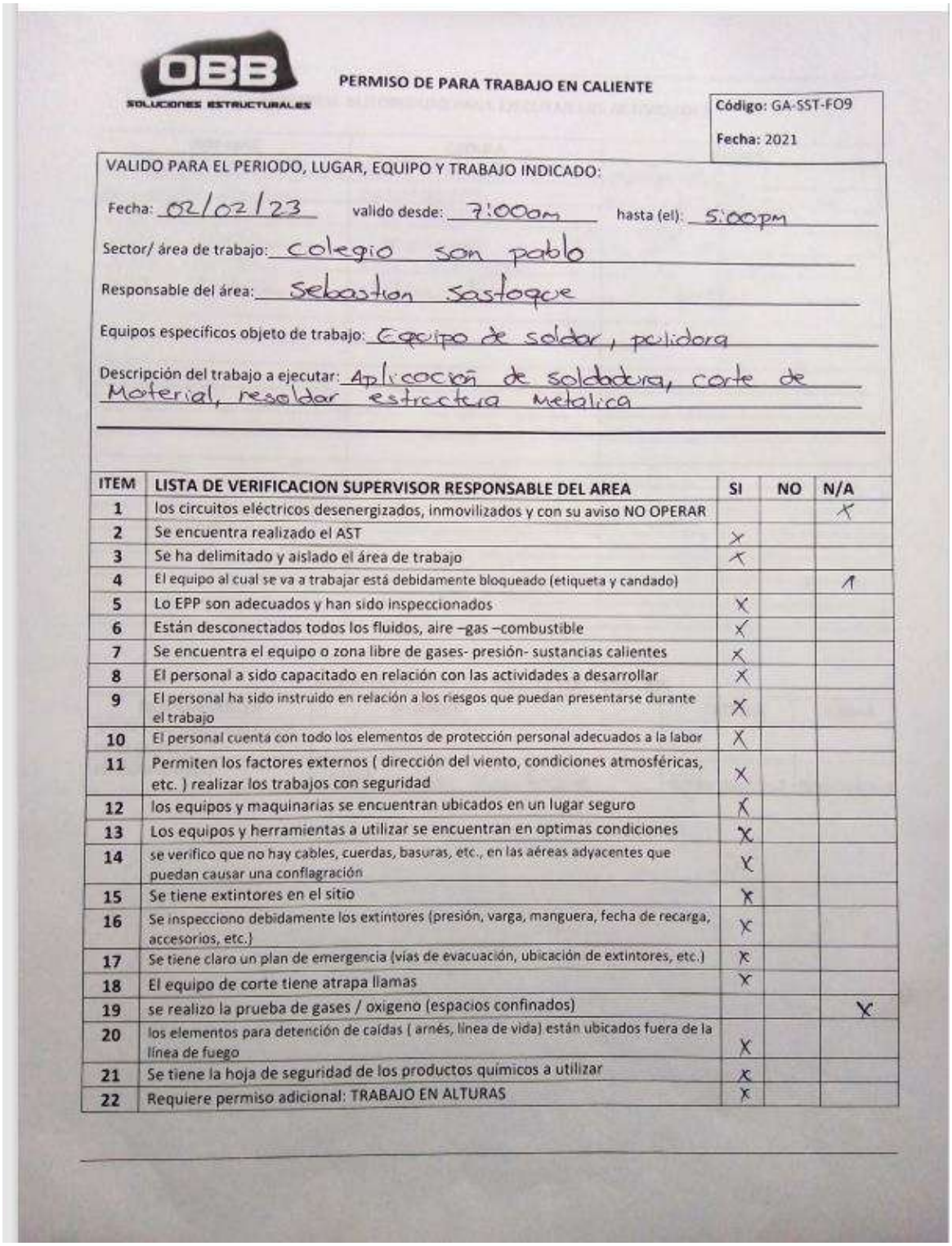


PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Luis Eduardo Pantano	80140776	
Alejandro Parra	7033782895	Alejandro Parra
Andres Rodriguez	80271400	
Victor Leon	1016052343	
Jeider Ochoa	1013687127	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA			
PERSONAL HSEQ	Sebastian Sastoque	1014266255	Sebastian S



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9
Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 02/02/23 valido desde: 7:00am hasta (el): 5:00pm

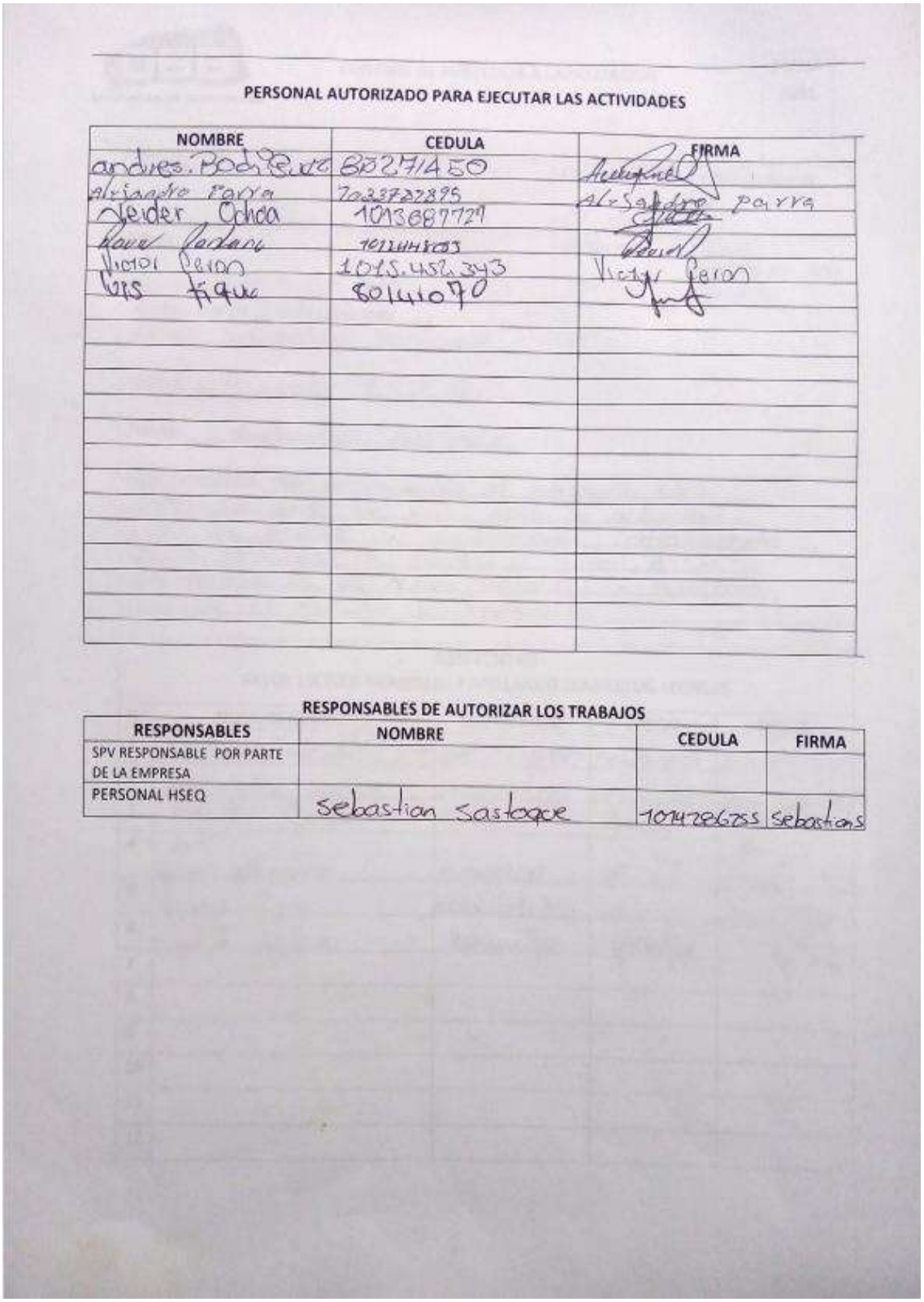
Sector/ área de trabajo: colegio san pablo

Responsable del área: Sebastian Sastoque

Equipos especificos objeto de trabajo: Equipo de soldar, polidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicacion de soldadura, corte de Material, resoldar estructura metalica

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X
2	Se encuentra realizado el AST	X		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	X		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	X		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	X		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	X		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X		
15	Se tiene extintores en el sitio	X		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	X		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			X
20	los elementos para detención de caídas (arnés, linea de vida) están ubicados fuera de la línea de fuego	X		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	X		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	X		

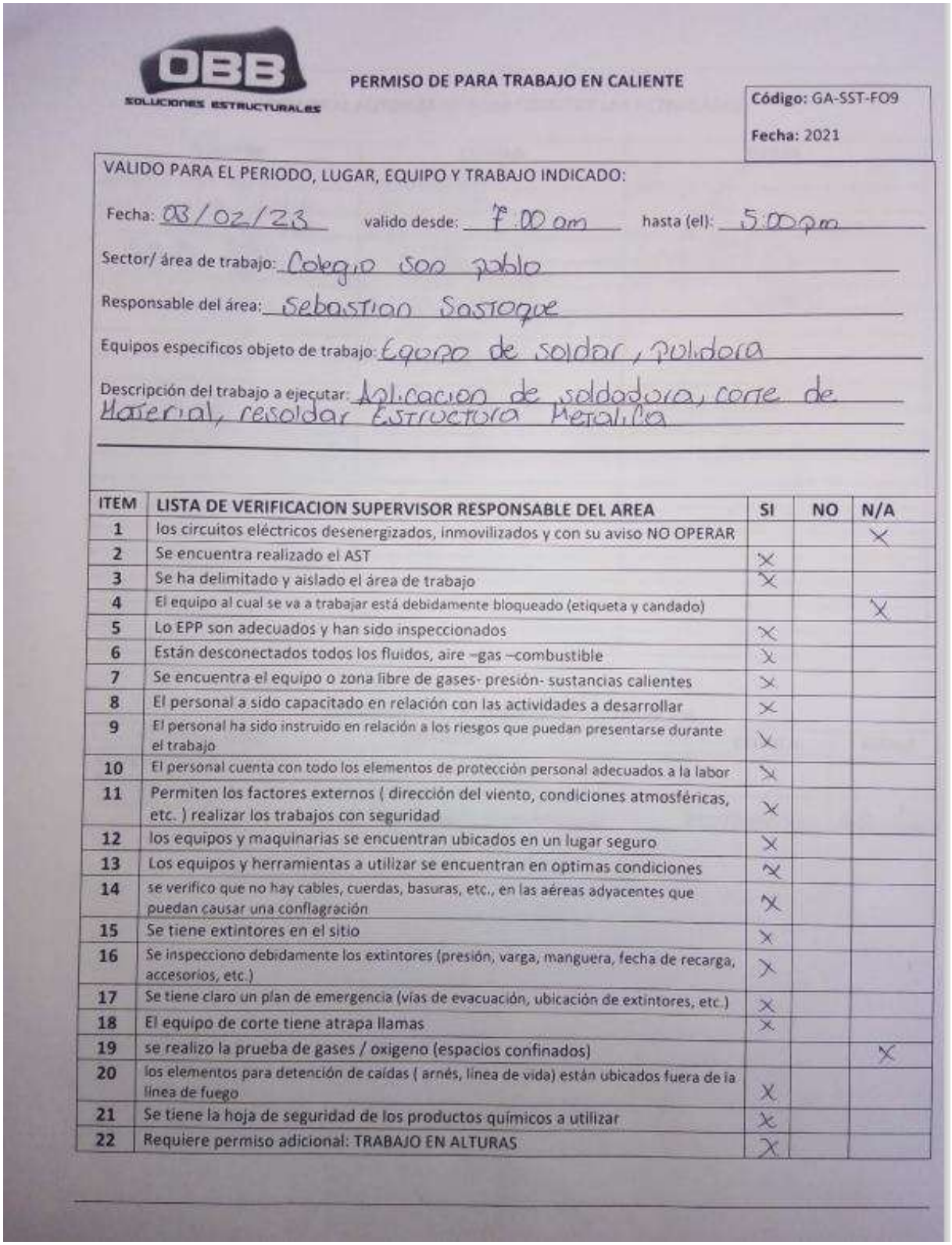


PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
andres. Bocanegra	80271450	
alejandro Parra	7a23727895	alejandro Parra
Jeider Ochoa	1013687729	
Raul Pardo	1012444503	
Victor Peion	1015.458.343	Victor Peion
luis figue	80141070	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA			
PERSONAL HSEQ	Sebastian Sastoque	1014286755	sebastians



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9

Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 03/02/23 valido desde: 7:00 am hasta (el): 5:00 pm

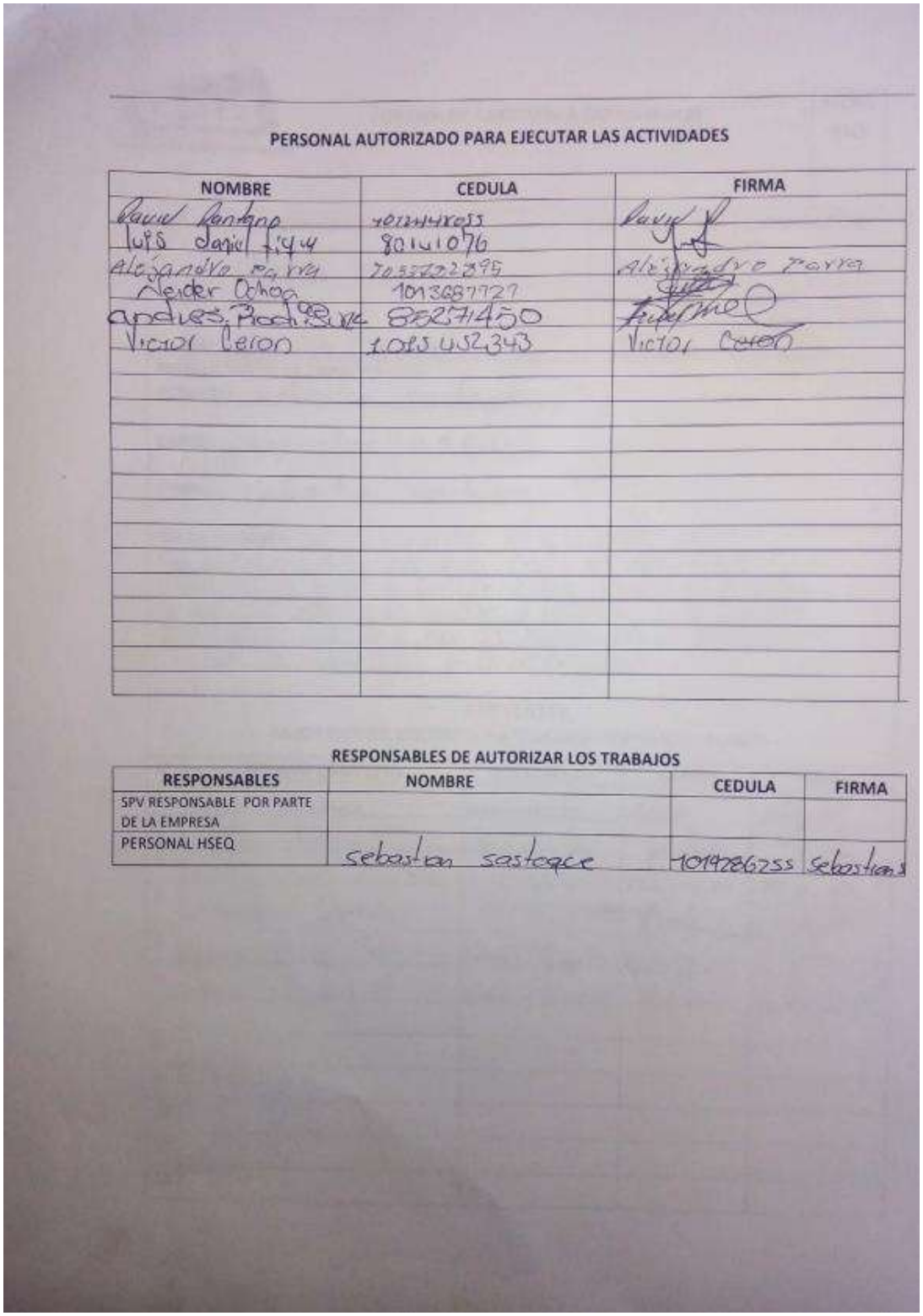
Sector/ área de trabajo: Colegio San Pablo

Responsable del área: Sebastian Sastoque

Equipos especificos objeto de trabajo: Equipo de soldar, Polidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicacion de soldadora, corte de Material, resoldar Estructura Metalica

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X
2	Se encuentra realizado el AST	X		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	X		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	X		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	X		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	X		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X		
15	Se tiene extintores en el sitio	X		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	X		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			X
20	los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicados fuera de la línea de fuego	X		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	X		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	X		

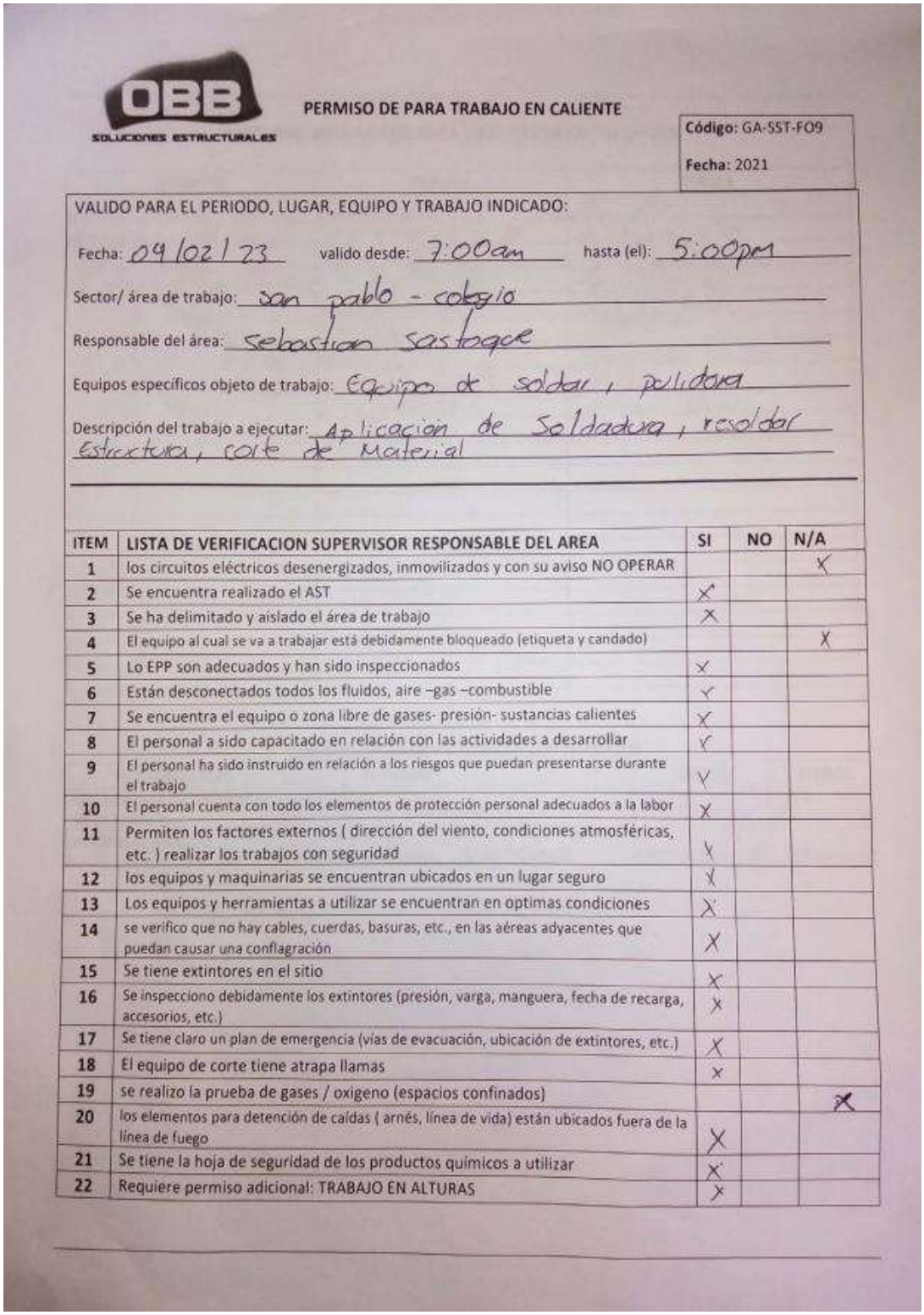


PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Daniel Pantano	1012344255	
Luis Daniel Tiga	80141076	
Alejandro Parra	7055022395	Alejandro Parra
Neider Ochoa	1013687727	
Andres Rodriguez	85271450	
Victor Ceron	1085052343	Victor Ceron

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA			
PERSONAL HSEQ	sebastian sastoque	1019786755	Sebastian S



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9

Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 04/02/23 valido desde: 7:00am hasta (el): 5:00pm

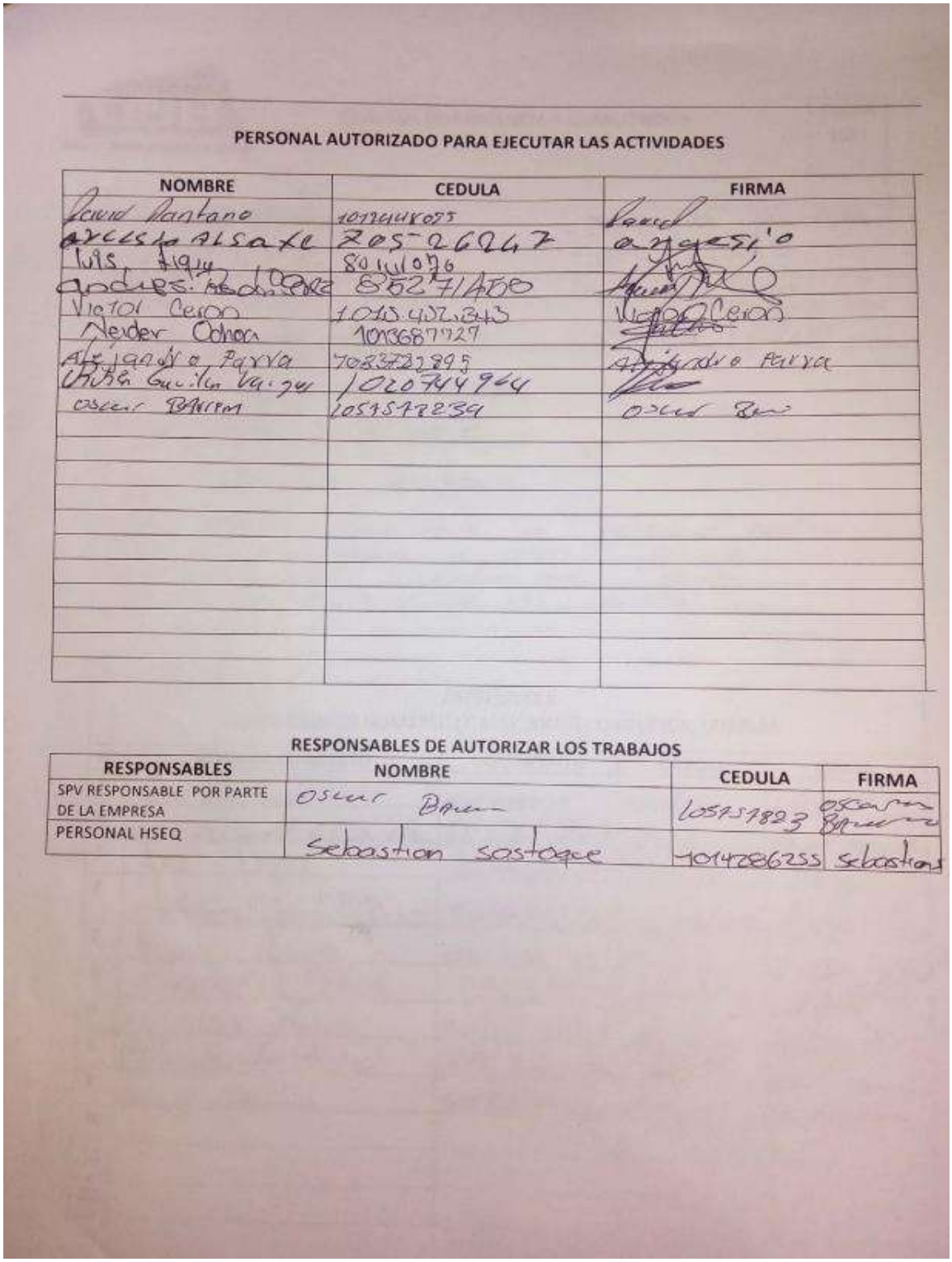
Sector/ área de trabajo: san pablo - colegio

Responsable del área: sebastian sastoque

Equipos específicos objeto de trabajo: Equipo de soldar, pulidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicacion de Soldadura, resoldar Estructura, corte de Material

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X
2	Se encuentra realizado el AST	X		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	X		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	X		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	X		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	X		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X		
15	Se tiene extintores en el sitio	X		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	X		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			X
20	los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicados fuera de la línea de fuego	X		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	X		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	X		



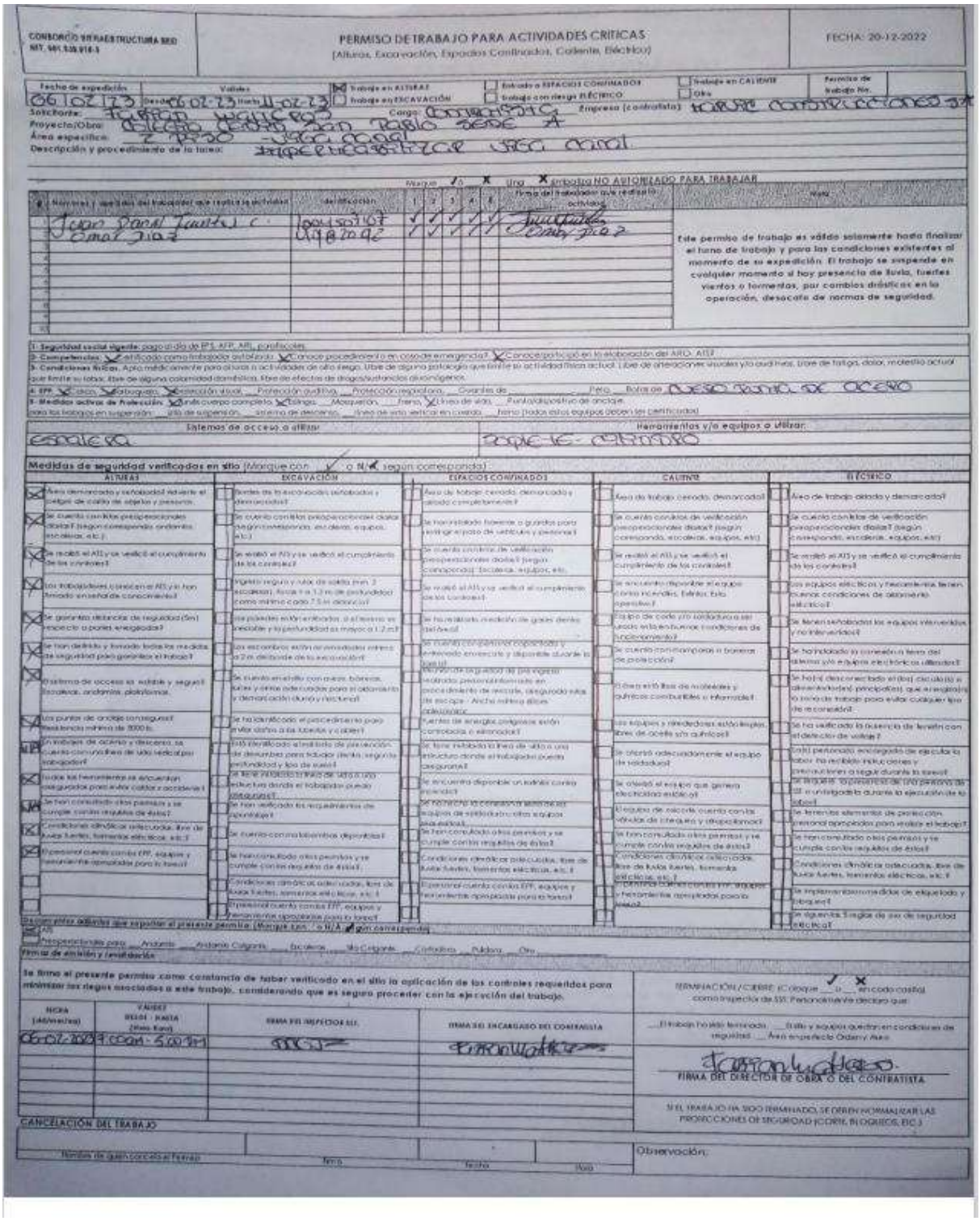
PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
David Pantano	1072644825	
Alexis Alsaxe	205-26247	
Luis [illegible]	80.111.076	
Andres [illegible]	85271488	
Victor Ceron	1013.457.343	
Nelder Cohen	1013687929	
Alejandro Parra	7023723895	
Oscar Guillen Vargas	1020744964	
Oscar Barrera	1054572239	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA	Oscar Barrera	1054572239	
PERSONAL HSEQ	Sebastian sastoque	1014286233	

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, consorcio infraestructura SED



PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

FECHA: 20-12-2022

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

Fecha de expedición: 06/02/23 | Validez: desde 06-02-23 hasta 11-02-23
☒ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ Trabajo en ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro
Permiso de trabajo No.:
Solicitante: Cargo: Empresa (contratista):
Proyecto/Obra:
Área específica:
Descripción y procedimiento de la tarea:

Marque ✓ o X una X entre SI / NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	No. de identificación	1	2	3	4	5	Firma del trabajador que realizará la actividad	Nota
1									Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

1. Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL y planillas
2. Competencias: ☒ Certificado como trabajador autorizado ☒ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ☒ Conoce/participó en la elaboración del ARO- ATS?
3. Condiciones físicas. Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de intoxicaciones, visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, malestar actual que limite su labor. Libre de alguna calamidad doméstica. Libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
4. EPP: ☒ Casco ☒ Arnés ☒ Eslinga ☒ Protección auditiva ☐ Protección respiratoria Guantes de ☐ Pies ☐ Botas de
5. Medidas activas de Protección: ☒ Arnés cuerpo completo ☒ Eslinga ☐ Mosquetón ☐ Freno ☒ Línea de vida ☐ Punto/dispositivo de anclaje
(para los trabajos en suspensión ☐ silla de suspensión ☐ sistema de descenso ☐ línea de vida vertical en cuerda ☐ freno (todos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar:	Herramientas y/o equipos a utilizar:
ESCALERA	ARNES - CINTURON

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A según corresponda):

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
☒ Área demarcada y señalización advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☐ Bordes de la excavación señalizados y demarcados?	☐ Área de trabajo cerrado, demarcado y aislado completamente?	☐ Área de trabajo cerrado, demarcado?	☐ Área de trabajo aislada y demarcada?
☒ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda: andamios, escaleras, etc.)	☐ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	☐ Se ha instalado bombeo o guardas para protección de vehículos y personal?	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)
☒ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se verificó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda: baterías, equipos, etc.	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☒ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☐ Vigilante seguro y ruta de salida (min. 2 escaleras), fijas a 1,3 m de profundidad como mínimo cada 7,5 m distancia)?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor, Este operativo?	☐ Los equipos eléctricos y herramienta tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
☒ Se garantiza distancia de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	☐ Las paredes en taludes de excavación, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1,2 m?	☐ Se ha retirado residuos de gases dentro del área?	☐ Equipo de cocción y calefactores en uso están en buenas condiciones de funcionamiento?	☐ Se han señalizado los equipos intervenidos y no intervenidos?
☒ Se han definido y firmado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☐ Los escombros están almacenados mínimo a 2 m de borde de la excavación?	☐ Se cuenta con plan de capacitación y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	☐ Se cuenta con mamparas o barrera de protección?	☐ Se ha bloqueado la conexión o llave del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
☒ Sistema de acceso es estable y seguro? (escalera, andamio, plataforma).	☐ Se cuenta en sitio con cintas, barreras, conos y vallas adecuadas para el aislamiento y demarcación diurno y nocturno?	☐ Plan de seguridad de (ingreso, trabajo en caliente, espacios confinados en procedimiento de rescate, salvamento, plan de escape - Ancla mínima dos (2) personas)	☐ Cuenta con fichas de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☐ Se ha(n) desconectado el(los) circuito(s) o dispositivo(s) principal(es) que es energizado en el área de trabajo para evitar cualquier tipo de accidente?
☒ Los puntos de anclaje cumplen con resistencia mínima de 5000 lb.	☐ Se ha identificado el procedimiento para evitar caída a los bordes y cortes?	☐ Fuentes de energía peligrosas están controladas o eliminadas?	☐ Los equipos y herramientas están limpios, libres de aceite u/o químicos?	☐ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☒ Un trabajo de acceso y descenso, se cuenta con un línea de vida vertical por salvaguarda?	☐ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	☐ Se ha instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐ Se cierra adecuadamente el equipo de soldadura?	☐ Cada personal encargado de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y preocupaciones a seguir durante la tarea?
☒ Todas las herramientas se encuentran salvaguardas para evitar caídas y accidentes?	☐ Se tiene rescate o línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☐ Se cierra adecuadamente el equipo de soldadura?	☐ Se dispone de una persona de vigía durante la ejecución de la labor?
☒ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Se han verificado los requerimientos de seguridad?	☐ Se encuentra la conexión a tierra de los equipos de soldadura y otros equipos energizados?	☐ El equipo de oxicorte cuenta con las válvulas de cheques y antiflashback?	☐ Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
☒ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormentas eléctricas, etc.)?	☐ Se cuenta con los elementos disponibles?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?
☒ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☐ Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormentas eléctricas, etc.)?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormentas eléctricas, etc.)?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormentas eléctricas, etc.)?
	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormentas eléctricas, etc.)?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☐ Se implementaron medidas de aislamiento y bloqueo?
	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?			☐ Se siguen las reglas de oro de seguridad eléctrica?

Marque otros adicionales que soporten el presente permiso (Marque con ✓ o N/A ✓ según corresponda)
☐ ATS
Preoperacionales para: ☐ Andamio ☐ Andamio Colgante ☐ Escalera ☐ Silla Colgante ☐ Carretilla ☐ Pulidora ☐ Otro

Firma de emisión y verificación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

HORA (AM/mm/hh)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Mes-Año)	FIRMA DEL INSPECTOR SST.	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
06-02-2023 7:00 am - 5:00 PM			

TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque ✓ o X en cada casilla, como inspector de SST, Personal Nivel Ve declaro que:

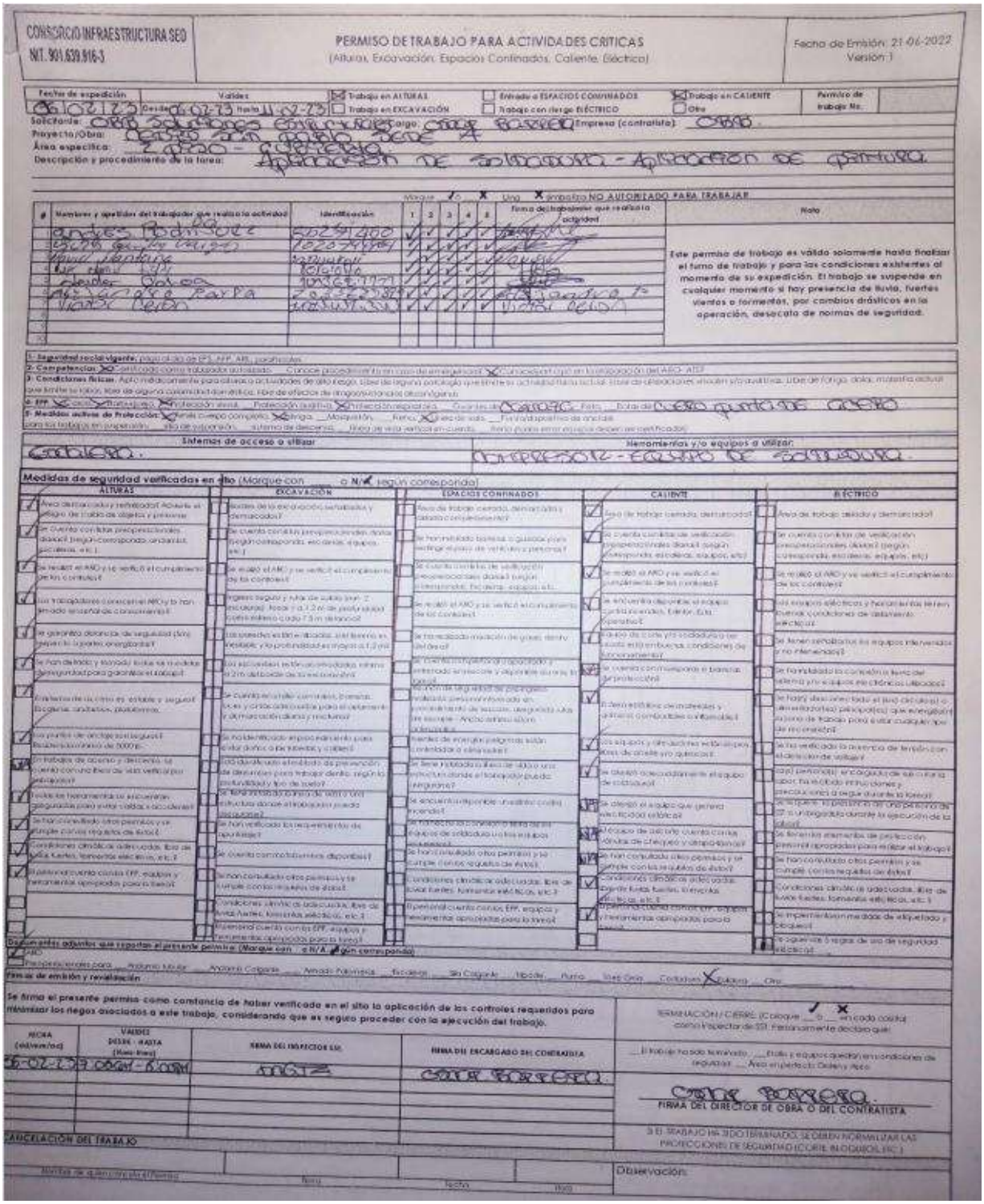
☐ El trabajo ha sido terminado ☐ Todo el equipo queda en condiciones de seguridad ☐ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEO, ETC.)

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Nombre de quien cancela el Permiso	Firma	Fecha	Hora	Observación:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

Fecha de Emisión: 21-06-2022
Versión: 1

Fecha de expedición: 06/02/23 | Validez: Desde 06-02-23 hasta 11-02-23 | ☒ Trabajo en ALTURAS | ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN | ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS | ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO | ☒ Trabajo en CALIENTE | ☐ Otro | Permiso de trabajo No.:

Solicitante: [illegible] Cargo: [illegible] Empresa (contratista): [illegible]
Proyecto/Obra: [illegible]
Área específica: [illegible]
Descripción y procedimiento de la tarea: [illegible]

Marque ✓ o X. Uno X significa NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	Firma de trabajador que realizará actividad
1	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]

Nota: Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, descarte de normas de seguridad.

1- **Seguridad social vigente:** pago al día de EPS, ARP, ARL, pensiones
2- **Competencias:** ☒ Certificado como trabajador autorizado ☐ Conoce procedimiento en caso de emergencia ☒ Conocedor y/o en la ejecución del ARO- ATS
3- **Condiciones físicas:** Aptitud médica emitida para ejecutar actividades de alto riesgo. Libre de órganos portadores de enfermedades infecciosas activas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de órganos con alteraciones anatómicas. Libre de efectos de drogas/sustancias alcohólicas
4- **EPP:** ☒ casco ☒ Botas ☒ gafas ☐ Protección auditiva ☐ Protección respiratoria ☐ Guantes de [illegible] ☐ Arnés ☐ Línea de vida [illegible]
5- **Medidas activas de Protección:** ☒ Barrera ☐ Cuerpo completo ☒ Eslinga ☐ Mosquetón ☐ Arnés ☒ Línea de vida ☐ Punto de anclaje para los trabajos en suspensión ☐ Eslinga de posicionamiento ☐ Sistema de descenso ☐ Línea de vida vertical en cuerda ☐ Arnés cuerpo entero con punto de anclaje certificado

Sistemas de acceso o izaje: [illegible]

Herramientas y/o equipos a utilizar: [illegible]

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
✓ Área demarcada y señalizada? Acceso al trabajo de objetos y personal	✓ Bordes de la excavación señalizados y demarcados?	✓ Área de trabajo cerrada, demarcada y señalizada con elementos?	✓ Área de trabajo cerrada, demarcada?	✓ Área de trabajo cerrada y demarcada?
✓ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda: andamios, escaleras, etc.)	✓ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	✓ Se ha realizado bloqueo y guarda para restringir el paso de vehículos y personas?	✓ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	✓ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)
✓ Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	✓ Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de los controles?
✓ Los trabajadores conocen el ARO y lo han firmado en señal de conocimiento?	✓ Ingreso seguro y ruta de salida (min. 2 escaleras) hacia / a 1,2 m de profundidad como máximo cada 7,5 m de longitud	✓ Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ En el sitio están disponibles el equipo contra incendios, Extintor, Kits Ambientales?	✓ Los equipos y herramientas tienen cuerda y conductor de aislamiento eléctrico?
✓ Se garantiza distancia de seguridad (5m) respecto a líneas energizadas?	✓ Las paredes están estables, sin bloques inestables y la profundidad es mayor a 1,2 mt	✓ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	✓ Cuenta de corte y/o soldadura de gas cuenta con barrera, condiciones de funcionamiento?	✓ Se tiene verificado el mantenimiento preventivo de los equipos intervenidos y no intervenidos?
✓ Se han definido y señalizado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	✓ Las escaleras están señalizadas, extensión del 2m del borde de la excavación?	✓ Se cuenta con el plan de rescate, personal entrenado en rescate y disponible durante la labor?	✓ Se cuenta con extintores y personal entrenado en su manejo?	✓ Se ha realizado la inspección de herramientas y equipos eléctricos utilizados?
✓ El terreno de apoyo es estable y seguro? (Eslingas, andamios, plataformas)	✓ Se cuenta en el sitio con botiquín, camilla y protocolos a seguir para el adecuado y oportuno rescate?	✓ Se ha identificado el procedimiento para evitar daños a personas y equipos?	✓ Se tiene identificado el riesgo de caídas a diferentes niveles y peligros combustibles e inflamables?	✓ Se ha hecho análisis de riesgos y peligros asociados a la labor? (Electrocución, quemaduras, caídas a diferente nivel, caída de objetos, golpeados, atrapamiento, etc.)
✓ Los puntos de anclaje son seguros? (Resistencia mínima de 5000 lb)	✓ Está identificado el procedimiento para evitar daños a personas y equipos?	✓ Se tiene identificado el riesgo de caídas a diferentes niveles y peligros combustibles e inflamables?	✓ Los equipos y herramientas están en buen estado y operativos?	✓ Se cuenta con el personal idóneo y entrenado para la labor?
✓ En trabajos de acceso y descenso se cuenta con un línea de vida vertical por redundancia?	✓ Está identificado el procedimiento de prevención de derrumbes para trabajar dentro seguro? (estabilidad y tipo de suelo)?	✓ Se tiene identificado el riesgo de caídas a diferentes niveles y peligros combustibles e inflamables?	✓ Se cuenta con el personal idóneo y entrenado para la labor?	✓ Se ha realizado la inspección de herramientas y equipos eléctricos?
✓ Todas las herramientas se encuentran debidamente para evitar caídas y accidentes?	✓ Se tiene ubicado a punto de vertido con estructura donde el trabajador pueda descansar?	✓ Se encuentra disponible y habilitado cuello respirador?	✓ Se cuenta con el personal idóneo y entrenado para la labor?	✓ Se cuenta con el personal idóneo y entrenado para la labor?
✓ Se han cumplido otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	✓ Se han verificado los requerimientos de seguridad?	✓ Se encuentra disponible y habilitado cuello respirador?	✓ Se cuenta con el personal idóneo y entrenado para la labor?	✓ Se cuenta con el personal idóneo y entrenado para la labor?
✓ Condiciones climáticas adecuadas. Ejm: de vidas fuertes, fenómenos eléctricos, etc.?	✓ Se cuenta con todos los elementos disponibles?	✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	✓ Condiciones climáticas adecuadas. Ejm: de vidas fuertes, fenómenos eléctricos, etc.?	✓ Condiciones climáticas adecuadas. Ejm: de vidas fuertes, fenómenos eléctricos, etc.?	✓ Condiciones climáticas adecuadas. Ejm: de vidas fuertes, fenómenos eléctricos, etc.?
	✓ Condiciones climáticas adecuadas. Ejm: de vidas fuertes, fenómenos eléctricos, etc.?	✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	✓ Se implementan las medidas de etiquetado y bloqueo?
	✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?			✓ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con ✓ o N/A según corresponda)
☐ ARO ☐ Hoja de vida de equipos para izaje ☐ Análisis de riesgo ☐ Análisis de Peligros ☐ Escalera ☐ Silla Colgante ☐ Andamio ☐ Punto ☐ Línea de vida ☐ Certificados ☐ Cadena ☐ Otro

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Rango Horas)	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
06-02-23	06:00 - 6:00 PM	[illegible]	[illegible]

TERMINACIÓN / CIERRE (Colocar ✓ o X en cada casilla según inspector de SST, personal de obra o quien corresponda)

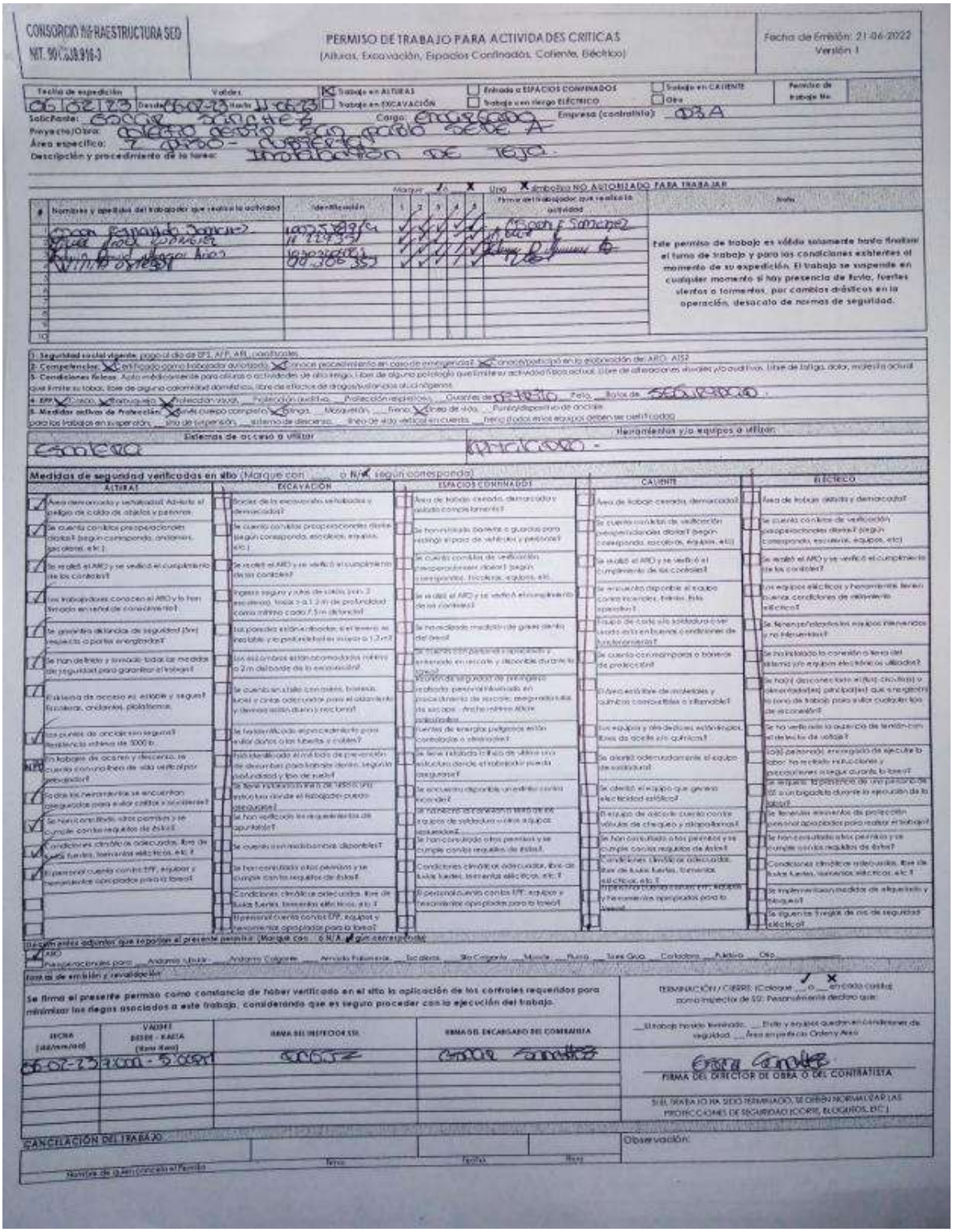
☐ El trabajo ha sido terminado ☐ Todos los equipos quedan en condiciones de seguridad ☐ Área en perfecto Orden y Aseo

[illegible]
FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE ELÉCTRICO, ETC.)

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Nombre de quien cancela el permiso	Rango	Fecha	Hora	Observación:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

Fecha de Emisión: 21-06-2022
Versión 1

Fecha de expedición: 06/07/23 Validez: Desde 06-07-23 Hasta 11-07-23
Trabajo en ALTURAS ☒ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro ☐
Permiso de trabajo No:
Solicitante: Cargo: Empresa (contratista): OSA
Proyecto/Obra:
Área específica:
Descripción y procedimiento de la tarea:

Marque SI con X Una X significa NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	Firma del trabajador que realiza la actividad
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Nota: Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.

1. Seguridad social vigente: pago al día de EPS, ARP, AFP, (certificado)
2. Competencias: ☒ entrenado como trabajador autorizado ☒ conoce procedimiento en caso de emergencias ☒ conoce/participó en la elaboración del ARO, ATS?
3. Condiciones físicas: Apto médico vigente para ejecutar actividades de alto riesgo, libre de alguna patología que limite su actividad física actual, libre de alteraciones visuales y/o auditivas, libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas
4. EPP: ☒ casco ☒ botas dieléctricas ☒ protección visual ☐ protección auditiva ☐ protección respiratoria Guantes de cuero ☒ Talla 9 Polo ☒ Bolas de [illegible]
5. Medidas activas de Protección: ☒ arnés cuerpo completo ☒ eslinga ☐ Mosquetón ☐ freno ☒ línea de vida ☐ Punto/dispositivo de anclaje para los trabajos en suspensión ☐ silla de suspensión ☐ sistema de descenso ☐ línea de vida vertical en cuerda ☐ herramientas/equipos deben ser certificados

Sistemas de acceso a utilizar: Escalera

Herramientas y/o equipos a utilizar: Taladro

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
✓ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas	Bordes de la excavación señalizados y demarcados?	Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	Área de trabajo cerrada, demarcada?	Área de trabajo aislada y demarcada?
✓ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? (según corresponda: andamios, escaleras, etc.)	Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)	Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)	Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)
✓ Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de las medidas?	Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de las medidas?	Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)	Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de las medidas?	Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de las medidas?
✓ Los trabajadores conocen el ARO y lo han firmado en señal de conocimiento?	Pozos seguros y salas de vistas (min. 2 escaleras), bases > a 1,2 m de profundidad, como mínimo cada 7,5 m de bordes?	Se realizó el ARO y se verificó el cumplimiento de las medidas?	Se encuentra disponible el equipo contra incendio, frente, fuera de operación?	Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
✓ Se garantiza distancia de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	Las paredes están estabilizadas, el terreno es inestable y no presenta fisuras en exceso > 1,2 m?	Se realizó medición de gases dentro del área?	Equipo de corte y/o soldadura cuenta con extintor en buenas condiciones de funcionamiento?	Se encuentran los equipos energizados y/o sistemas eléctricos utilizados?
✓ Se han definido y limitado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	Los escombros están acomodados mínimo a 2m del borde de la excavación?	Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la labor?	Se cuenta con manguera o barrera de protección?	Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos eléctricos utilizados?
✓ El sistema de acceso es estable y seguro? (escaleras, andamios, plataformas)	Se cuenta en sitio con avisos, barreras, luces y cinta adecuada para el aislamiento y demarcación diurno y nocturno?	Monitoreo de seguridad de personal trabajando: personal trabajando en procedimiento de rescate, asegurado a la línea de vida, Arnés, mínimo dos (2) personas?	El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	Se ha(n) desconectado el(los) circuito(s) y dejado(s) bloqueado(s) y etiquetado(s) en el tablero de trabajo para evitar cualquier tipo de accidente?
✓ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb	Se realizó el aislamiento especial para evitar daños a las tuberías o cables?	Fuentes de energías peligrosas están controladas o eliminadas?	Los equipos y elementos están limpios, libres de aceite y/o químicos?	Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
N/A En labores de acceso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por separado?	Se identificó el nivel freático de la excavación?	Se tiene instalada la línea de vida en una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	Se alertó adecuadamente el equipo de soldadura?	Todo personal involucrado en la ejecución de la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
✓ Todas las herramientas se encuentran debidamente para evitar caídas a desniveles?	Se tiene instalado el sistema de ventilación (si aplica) para trabajos donde se requiera?	Se encuentra disponible un extintor cerca?	El equipo de soldar cuenta con las válvulas de chequeo y dispositivos?	Se tomaron las medidas de protección para no sobrecargar circuitos durante la ejecución de la labor?
✓ Se han realizado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Se han verificado los requerimientos de apuntalado?	Se tiene instalado el sistema de ventilación (si aplica) para trabajos donde se requiera?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
✓ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Se cuenta con medios auxiliares disponibles?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
✓ El personal cuenta con EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Se cuenta con el personal, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?		Se implementaron medidas de etiquetado y bloqueo?
	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?			Se siguen las fases de los de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso: (Marque con ✓ o N/A según corresponda)
☒ ARO ☐ Para operaciones para: ☐ Andamio Liviano ☐ Andamio Colgante ☐ Arnés de Retención ☐ Escalera ☐ Silla Colgante ☐ Manila ☐ Puntal ☐ Tuvo Guía ☐ Cortadora ☐ Pulidora ☐ Otro

Forma de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VIGENCIA DESDE - HASTA (Hora Real)	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
06-07-23	6:00 am - 5:00 pm	[signature]	[signature]

TERMINACIÓN / CIERRE: (Colocar ✓ o ✗ en cada casilla para Inspector de SST) Personalmente declaro que:
___ El trabajo ha sido terminado; ___ Todo y equipos quedan en condiciones de seguridad; ___ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Nombre de quien cancela el Permiso | Firma | Fecha | Hora

Observación:

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-000 — VERSIÓN: 02

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: colegio san pablo

FECHA: 06 / 02 / 23 — HORA: 9:00am 6:00pm

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Instalación de cubierta

Andamio	Descanso	Rescate	Posicionamiento	Aprovechar	Trabajo en caliente	Armado de Andamio	Restricción	Pasillo
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA 1/2 O ADRES): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Taladros, Tornillos

LISTA DE CHEQUEO (EXISTENCIA DE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras antes de	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multi-direccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multi-direccional se encuentra en buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI \	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Barandas, garantías, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes a estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Carnaza, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Desarrendedores (ID, RIG, DA SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestadores (ASAP, RESQUCRADER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas anticaídas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hemorragias	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Oscar Sanchez — CÉDULA: 1033 [illegible] — FIRMA: Oscar S.

APROBACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTUA COMO PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian sastoque — CÉDULA: 1014286758 — FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ARNES

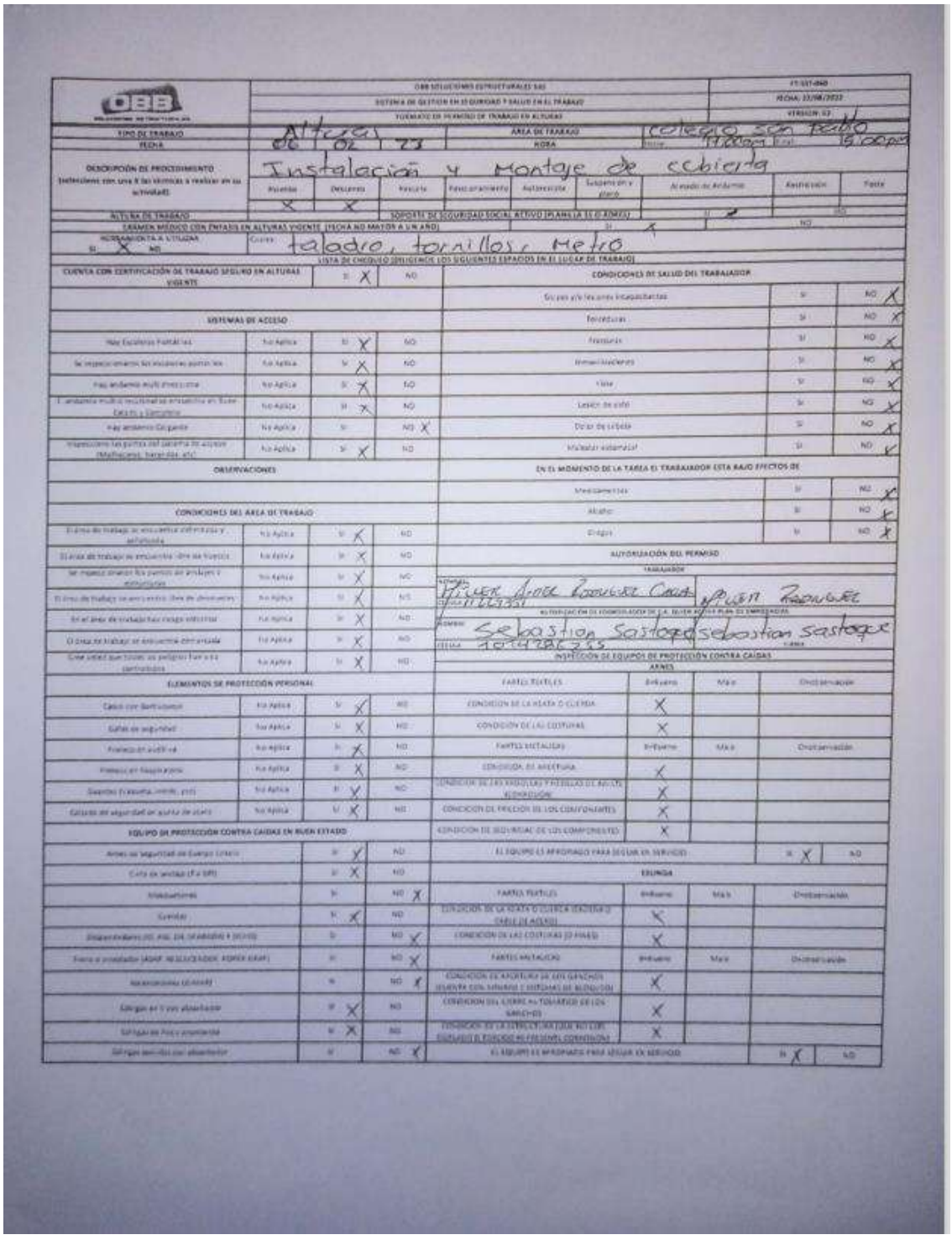
PARTES TEXTILES	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICION DE LA HEBILLA O CUERDA	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE ACERO (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONEXIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE LA HEBILLA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (SI NO ESTÁ COBIJADO O PROTEGIDO AL PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-040 | FECHA: 22/08/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Altura | FECHA: 02-11-22 | AREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo | HORA: 7:00am a 18:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Marcacion con una X las tareas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de cubierta

Rutinario	Ocasional	Rescate	Reacondicionamiento	Autorizado	Suspendido y/o cerrado	Avisado de Ardumo	Restricción	Fecha
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA 1 O 2) SI X NO
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO) SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR SI X NO | Cuales: taladro, tornillos, Metro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras antes de	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos de anclaje de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL AREA DE TRABAJO

El area de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El area de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona todos los puntos de anclajes y estructuras	No Aplica	SI X	NO
El area de trabajo se encuentra libre de obstaculos	No Aplica	SI X	NO
En el area de trabajo hay riesgo electrico	No Aplica	SI X	NO
El area de trabajo se encuentra con escala	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que existen os peligros fuera de los contratados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Cuantos, cuales, etc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad o punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS EN BUEN ESTADO

Arnes de seguridad de cuerpo entero	SI X	NO
Cuña de anclaje (Fa-SPI)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Dispositivo anticaidas (SIS, ASC, DA, DB ARNESES Y SEGUR)	SI	NO X
Freno o amortiguador (ADAP, RESCUE/ADOR, ROPES GRAB)	SI	NO X
Absorbedor de energia	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas en Y sin absorbedor	SI X	NO
Eslingas semidoble con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Sufre alguna enfermedad	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Dificultad auditiva	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de cráneo	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Hilver Jose Rodriguez Cadiz | FIRMA: [signature] | CEDULA: 1.044.736.795

AUTORIZADO EN EL COMITE ANTES DE LA ALTURA POR EL EMPLEADOR
NOMBRE: Sebastian Sastoque | FIRMA: [signature] | CEDULA: 1.014.284.745

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ARNES

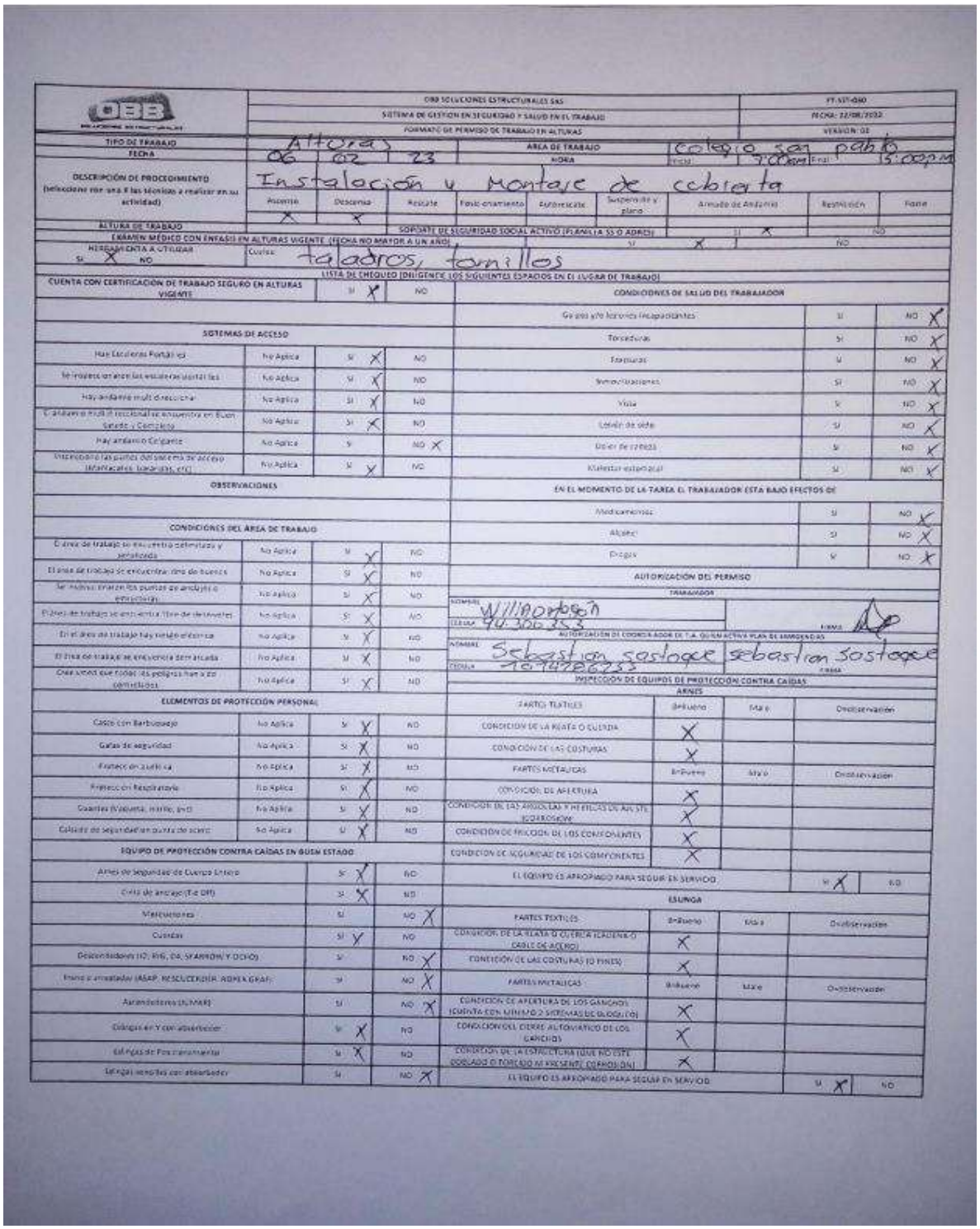
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA HEBILLA O CIERRE	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA HEBILLA O CIERRE O CONECTOR DE ACERO	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS O PUNTOS	X		

PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEGURO Y SISTEMA DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE Y TORNILLERIA DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA DE LOS ESLABONES (EXISTEN ESLABONES DOBLADOS)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-080
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — AREA DE TRABAJO: colegio san pablo
FECHA: 06 02 23 — HORA: Inicial 7:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación y Montare de cobreta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Arnés de Andamio	Restricción	Fisura
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: taladros, tornillos

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

SISTEMAS DE ACCESO			
Has Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Operativo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (plataformas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de objetos	No Aplica	SI X	NO
Se revisan y aseguran los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, anti)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Eje Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (10, 8N8, 8A, 8 ARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUECEDER, ROPE GRAB)	SI	NO X
Amortiguadores (LANYARD)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones recuperables	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Estrés de vida	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: William Rojas — CEDULA: 40.306.253 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian sastoque — CEDULA: 1014278233 — FIRMA: sebastian sastoque

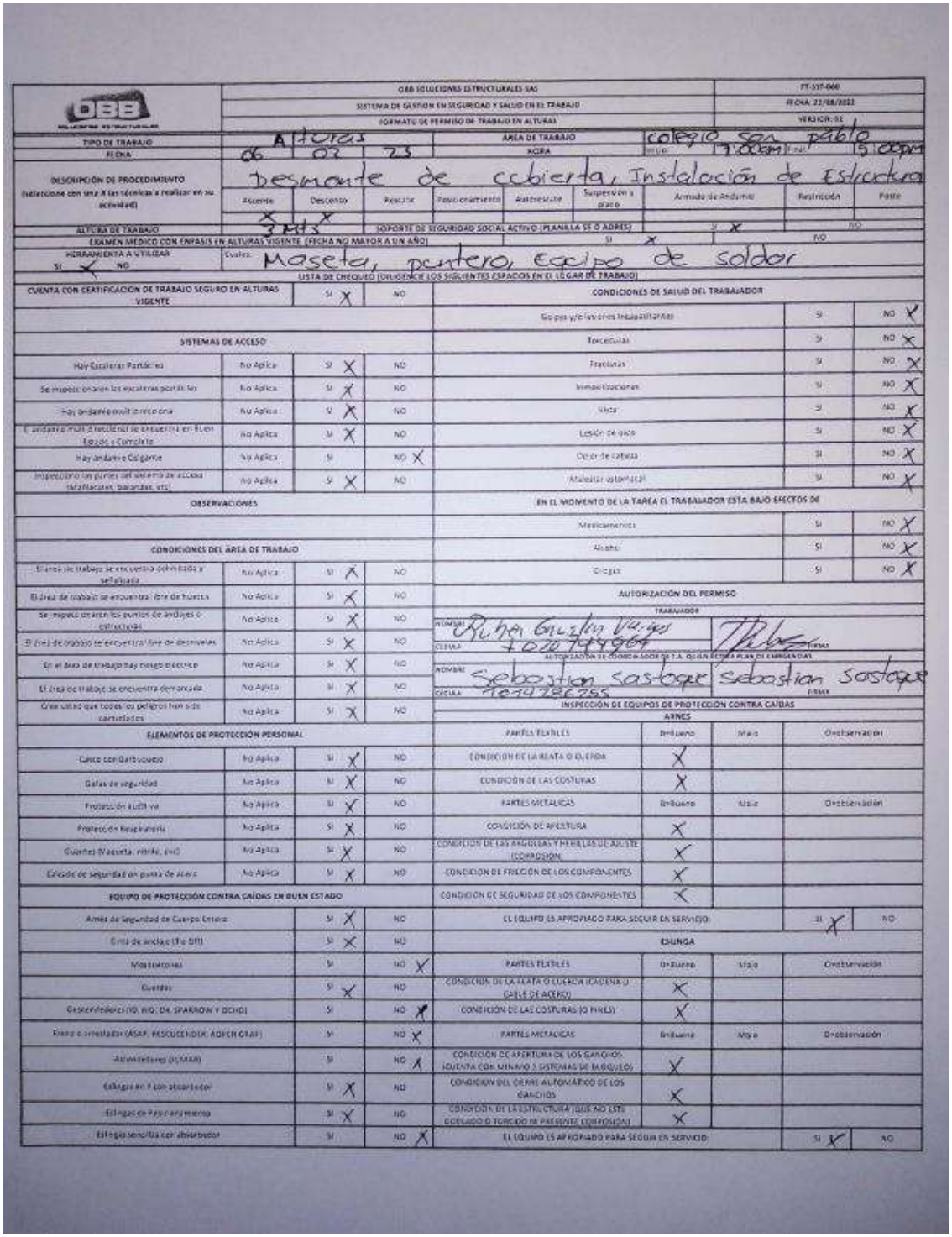
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

PARTES TEXTILES	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA RASTA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS CONFORMANTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS CONFORMANTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA CUERDA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O FINES)	X		
PARTES METÁLICAS	Bi-Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-040
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO	A	Alturas		AREA DE TRABAJO		Colegio San Pablo				
FECHA	06	03	23	HORA		7:00am		5:00pm		
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad)	Desmonte de cubierta, Instalación de Estructura									
	Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión o plano	Armado de Andamio		Restricción	Pares
	X	X								
ALTURA DE TRABAJO	3 mts		SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES)				SI X		NO	
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)							SI X		NO	
HERRAMIENTA A UTILIZAR SI X NO	Cuales: Maseta, puntero, equipo de soldar									

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO
SISTEMAS DE ACCESO		
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos del sistema de acceso (Mosquetones, balancines, etc)	No Aplica	SI X	NO
OBSERVACIONES			
CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nasveta, nitrilo, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO			
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero		SI X	NO
Línea de anclaje (Tie Off)		SI X	NO
Mosquetones		SI	NO X
Cuerdas		SI X	NO
Descensores (1D, 8D, DR, SPARROW Y OCHO)		SI	NO X
Freno o antideslizante (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAP)		SI	NO X
Absorbedores (ROLLER)		SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor		SI X	NO
Eslinga en Posicionamiento		SI X	NO
Eslinga sencilla con absorbedor		SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones traumáticas	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Richard Guzman Vargas — FIRMA:
CEDULA: 1000744964

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ESTARÁ PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian sastoque — FIRMA: sebastian sastoque
CEDULA: 1014786755

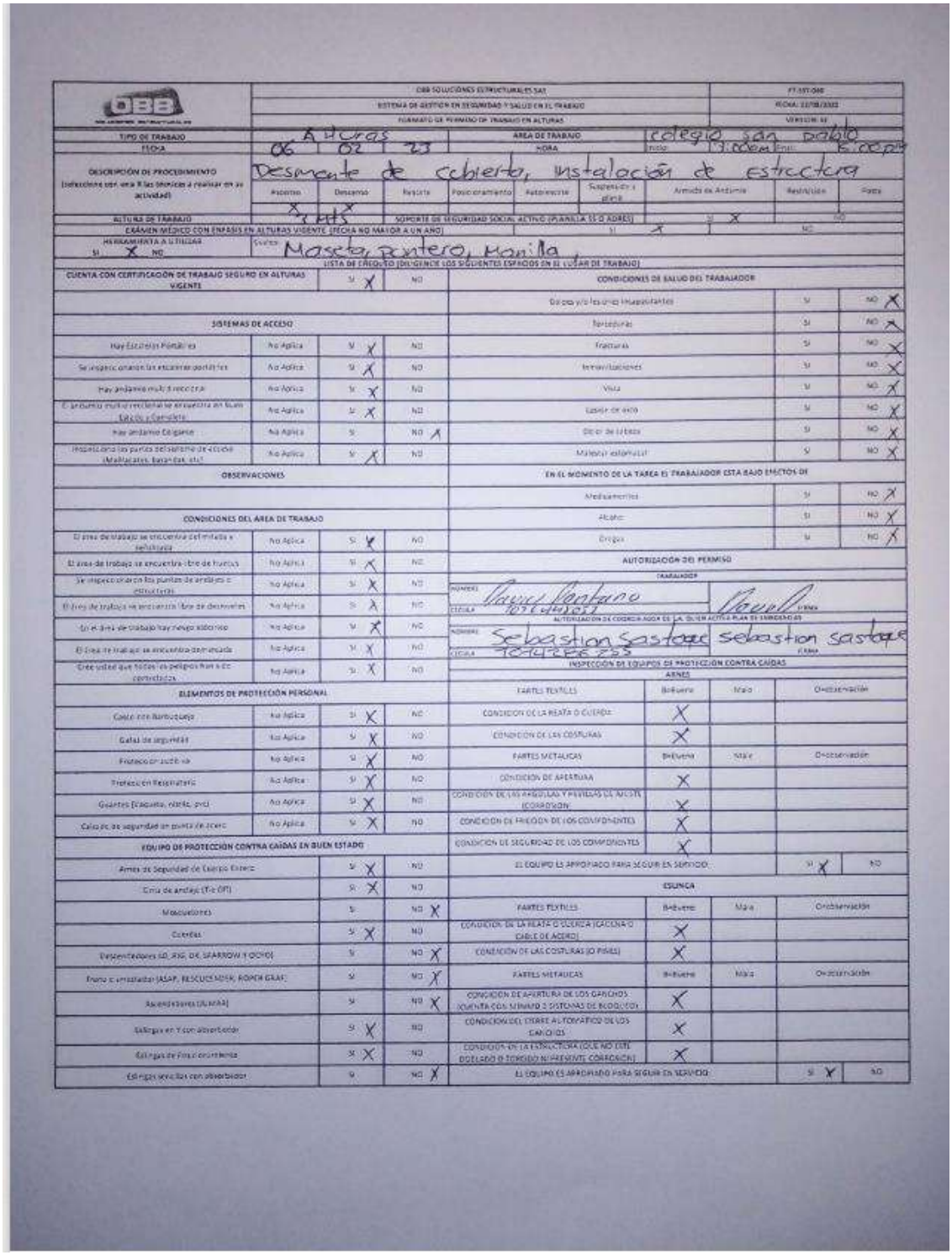
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	M=Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEGURO O SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE ESTIRADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

FT-SST-040 | FECHA: 22/08/2022 | VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas | ÁREA DE TRABAJO: colegio san pablo
FECHA: 06 / 02 / 23 | HORA: Inicio 1:00 pm Final: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta, instalación de estructura

Ascenso	Descenso	Retiro	Posicionamiento	Retroceso	Suspensión y giro	Arnés de Anclaje	Restricción	Poda
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 8 mts
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, pantero, Manila

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escalera Portátil es	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona en las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan los puntos de sistema de acceso (Mallacates, Barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL AREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada e señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona en los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Cuero, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (ID, RIG, DE, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o amortiguador (ASAP, RESCUE MAX, ROPAX GRAF)	SI	NO X
Ascensores (ULMAR)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslinga sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Dolor y/o lesiones musculares	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Dolor de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: David Santana — CÉDULA: 1071[illegible]1057 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE LA OBRA ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014188233 — FIRMA: sebastian sastoque

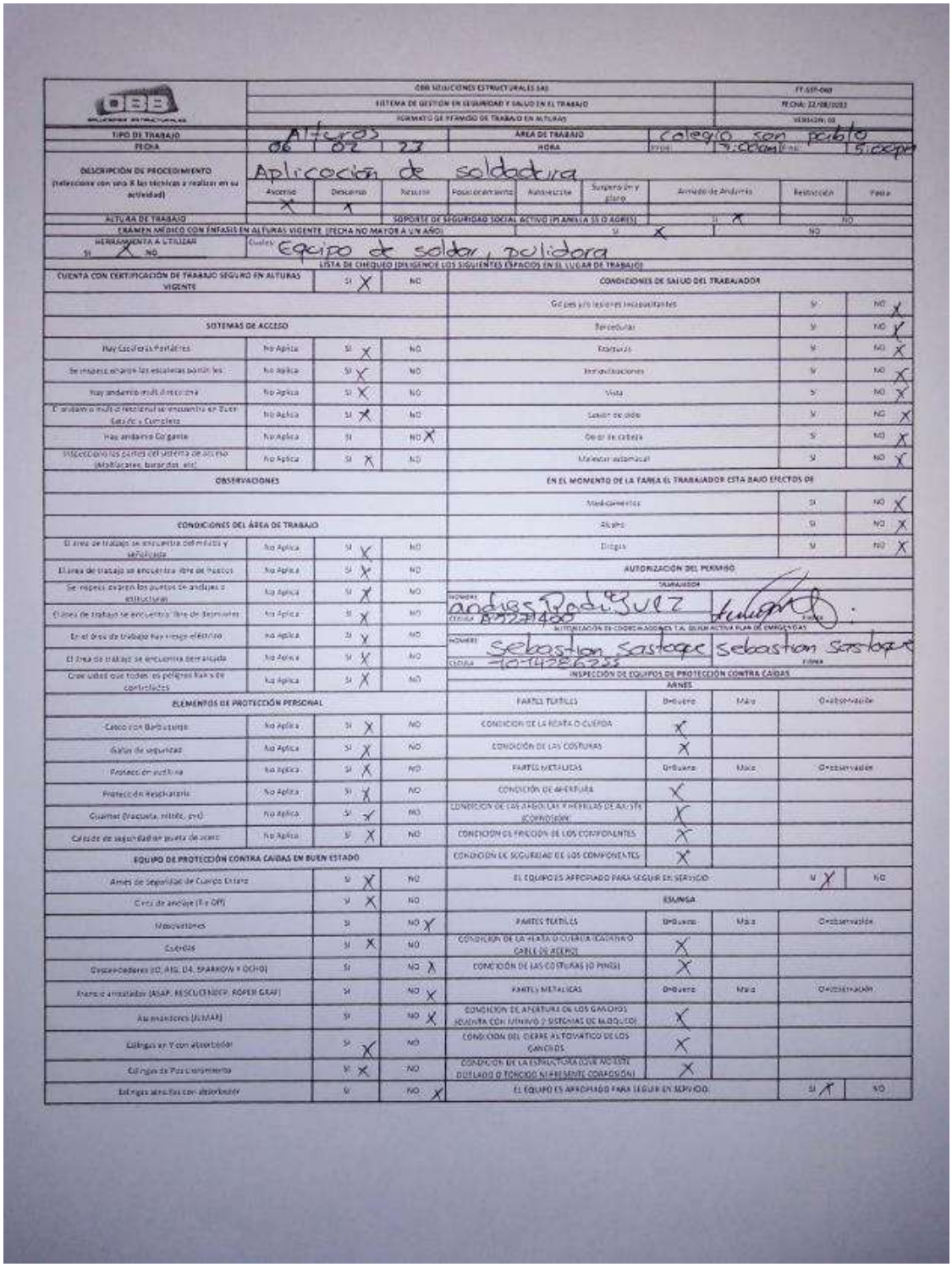
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bidueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bidueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y PIEZAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bidueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONEXION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bidueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEMARO O SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSION)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2023
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 03

TIPO DE TRABAJO	Alturas	ÁREA DE TRABAJO	colegio san pablo
FECHA	06 02 23	HORA	Inicio 7:00am Fin 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Aplicacion de soldadura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspenso en y plano	Arnés de Andamio	Restricción	Otro
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O AGRIS): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Equipo de soldar, pulidora

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona antes las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de riesgos	No Aplica	SI X	NO
Se respeta y cubren los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de derrumbes	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Conocidos que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nacuera, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con puntera de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinto de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, ATC, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o amortiguadores (ASAP, RESCUE/ESCP, ROPER GRAF)	SI	NO X
Autoretractores (ULMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Periodontal	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intervenciones	SI	NO X
Visual	SI	NO X
Sonido de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: andres Rodriguez — CEDULA: 1072231400 — FIRMA:

AUTORIZACIÓN EN COORDINACIONES T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: sebastian sastoque — CEDULA: 1014256223 — FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ARNES

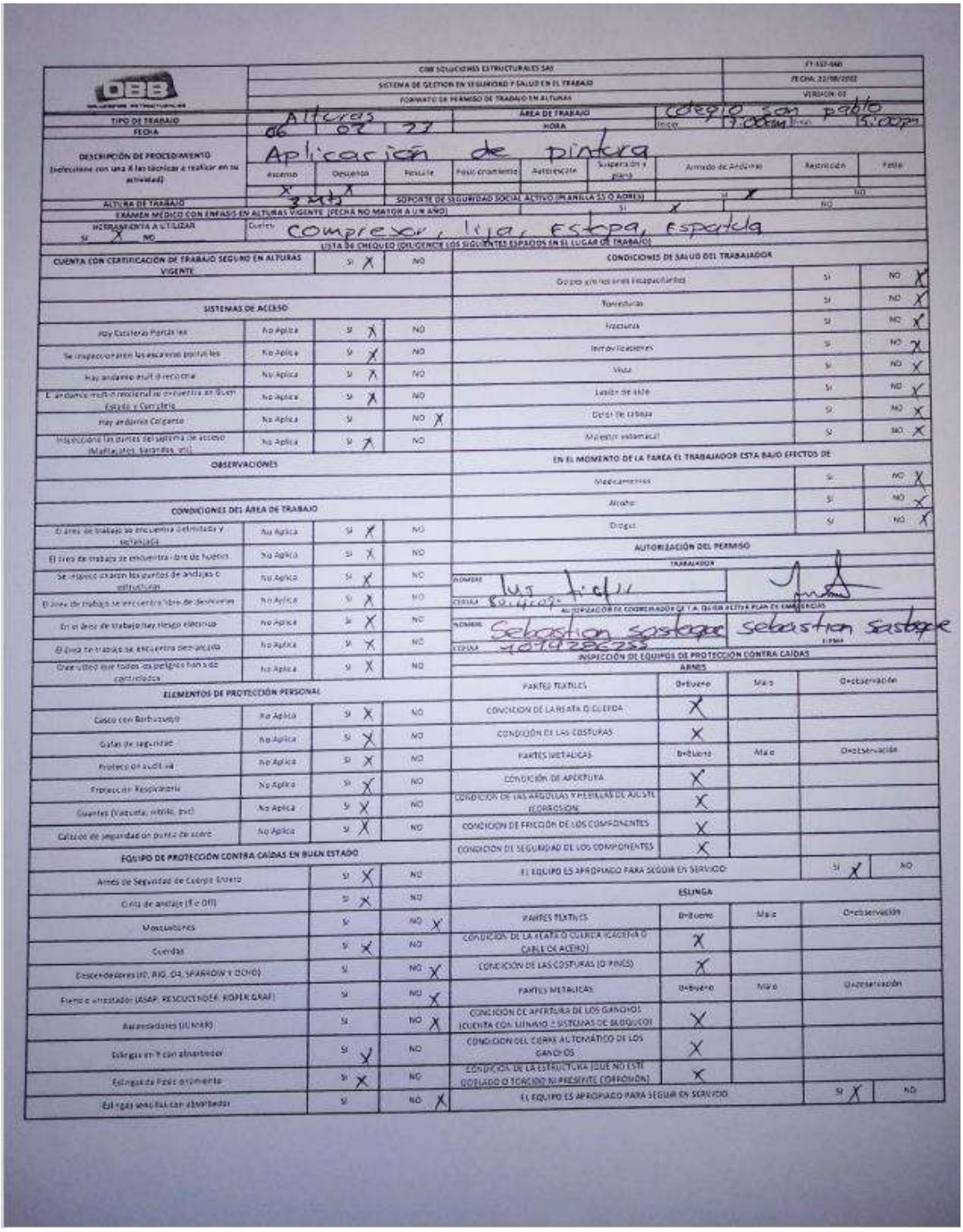
PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA HEBRA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FRICCION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA HEBRA O CUERDA (CAMBIO CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CAMBIO CON ESTRIBO O SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



CIM SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

FT-SST-040
FECHA: 22/08/2022
VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas
FECHA: 06 02 23
ÁREA DE TRABAJO: colegio san pablo
HORA: Inicio 9:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Aplicación de pintura

Ascenso	Descenso	Posición	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Arnés de Anclaje	Restricción	Pelea
X	X	X						

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: compresor, lija, Estopa, espatula

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Mallas,ojos, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, etc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Y o Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o frenastop (ASAP, RESCUCNDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Auroretadores (DUNAR)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslinga sencilla con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Dolor articulaciones/extremidades	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hormigueos/dolores	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Dolor de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: [illegible]
CEDULA: [illegible]

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN AUTORIZA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian sastoque
CEDULA: 1019796233
FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

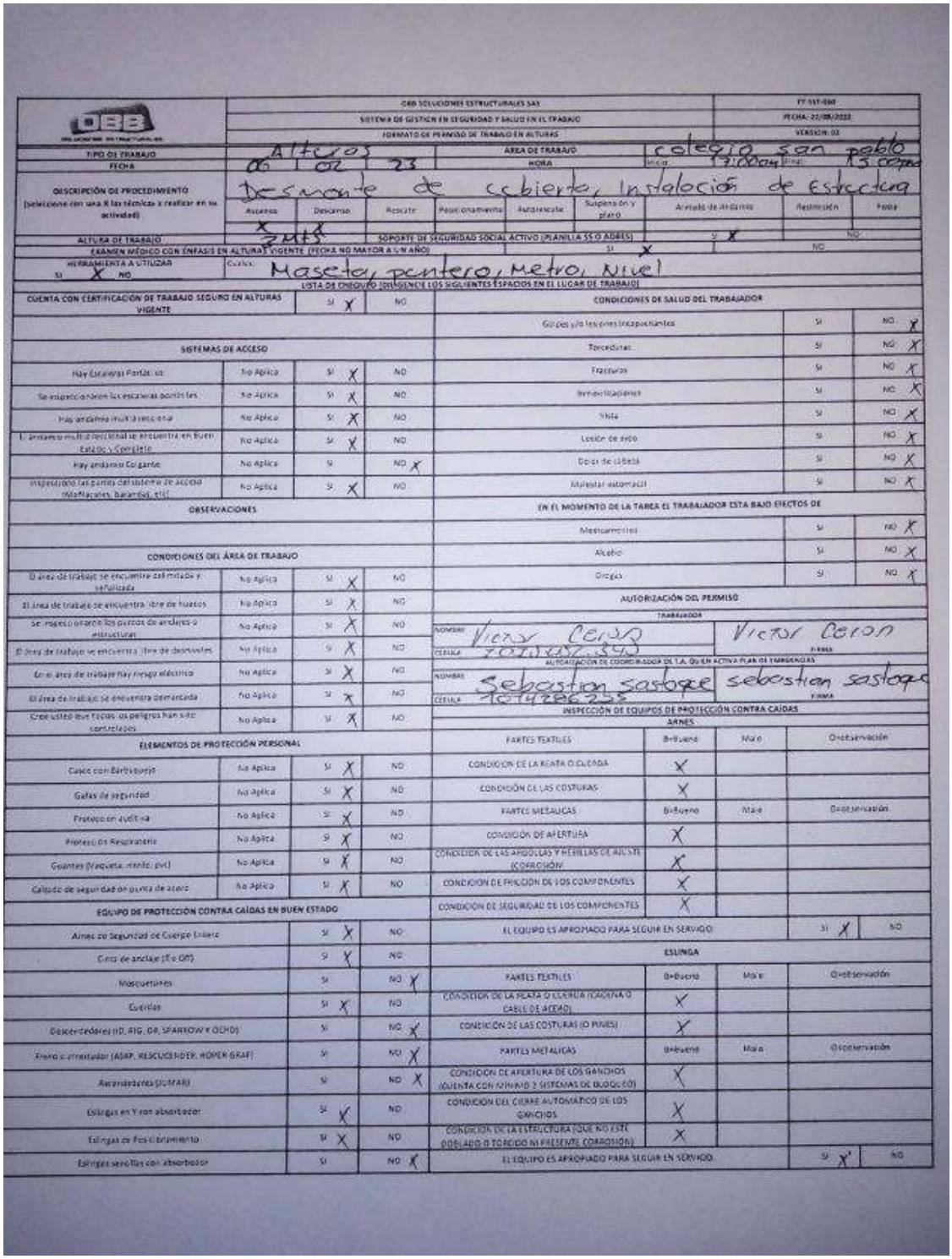
PARTES TEXTILES	Bnbuena	Mala	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**Bnbuena**	**Mala**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bnbuena	Mala	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	**Bnbuena**	**Mala**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-080
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — AREA DE TRABAJO: colegio san pablo
FECHA: 06/02/23 — HORA: Inicio 9:00am Final: 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en la actividad): Desmonte de cubierta, instalación de estructura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Arnés de Atalaje	Restricción	Fecha
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3mts — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A 1 AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, pantero, Metro, Nivel

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	X	
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	X	
Hay andamio multidireccional	No Aplica	X	
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	X	
Hay andamio Colgante	No Aplica		X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	X	

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	X	
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	X	
Se respeta el área de los puntos de anclajes o estructural	No Aplica	X	
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	X	
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	X	
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	X	
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	X	
Gafas de seguridad	No Aplica	X	
Protección auditiva	No Aplica	X	
Protección Respiratoria	No Aplica	X	
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	X	
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	X	

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	X	
Línea de anclaje (Eje Off)	X	
Mosquetones		X
Cuerdas	X	
Descendedores (ID, RIG, DR, SPARROW Y OCHO)		X
Freno o amortiguador (ASAP, RESCUESENDER, HOMER GRAF)		X
Ascendedores (JUMAR)		X
Eslingas en Y con absorbedor	X	
Eslingas de Posicionamiento	X	
Eslingas sencillas con absorbedor		X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes		X
Torceduras		X
Fracturas		X
Inmovilizaciones		X
Shock		X
Lesión de ojos		X
Dolor de cabeza		X
Malestar estomacal		X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE	SI	NO
Medicamentos		X
Alcohol		X
Drogas		X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Victor Ceron — CEDULA: 7010262343 — FIRMA: Victor Ceron

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian sastoque — CEDULA: 1014286225 — FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

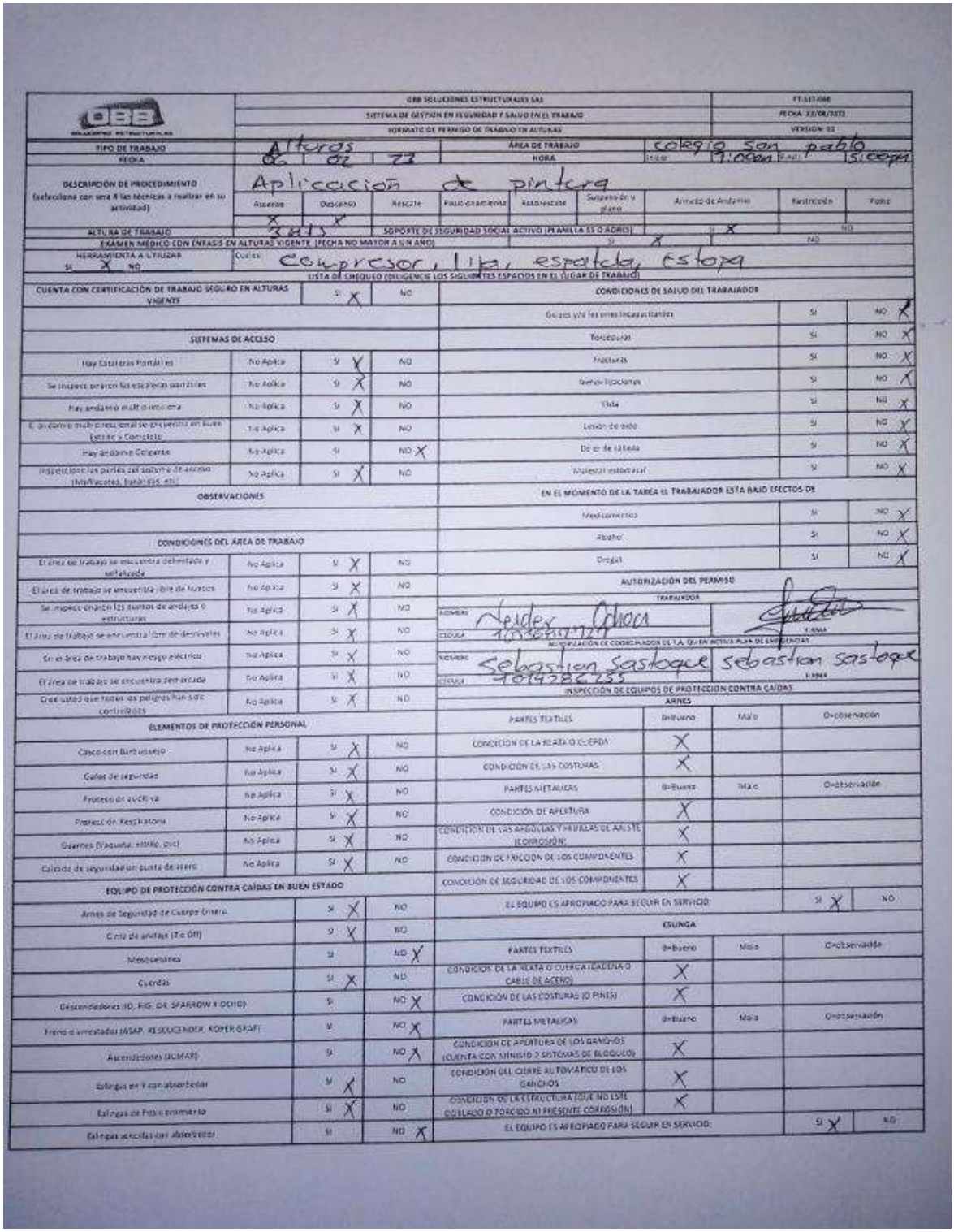
PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y REMELLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON SEGURO Y SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSION)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-008 | FECHA: 22/08/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas | ÁREA DE TRABAJO: colegio san pablo
FECHA: 06 / 09 / 22 | HORA: Inicio 9:00am Final 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Aplicacion de pintura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Restricción	Suspensión y/o Izaje	Arnés de Cuerpo Entero	Restricción	Posic
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3mts | SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A 1 AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO | Cual(es): compresor, lija, espatula, estopa

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionaron las partes del sistema de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra señalizada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, DS, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestadores (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAB)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas ajustables con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Dolores y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Luxaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTÁ BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Yeider Ochoa | FIRMA
CEDULA: 1065844744
AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian Sastoque | sebastian sastoque | FIRMA
CEDULA: 1069286755

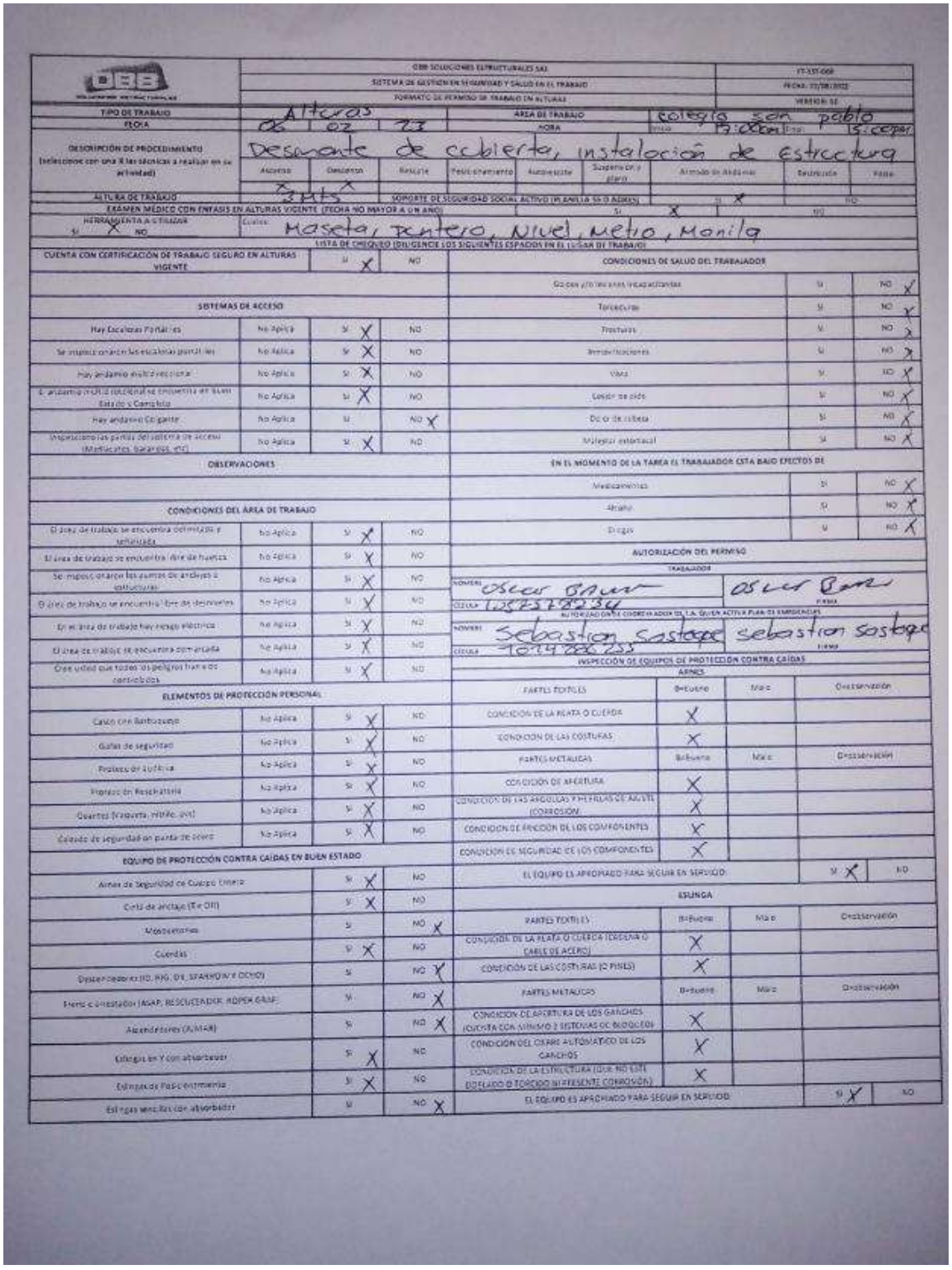
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA HEBILLA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**Bn Bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA HEBILLA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	**Bn Bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



CBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-SST-008 — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas
FECHA	06 / 02 / 23
ÁREA DE TRABAJO	colegio san pablo
HORA	Inicio: 9:00am Final: 5:00pm
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad)	Desmonte de cubierta, instalación de estructura

Acceso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión inerte y plano	Arnés de Anclaje	Seguridad	Pasa

ALTURA DE TRABAJO: 3 Mts — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Maseta, Pantero, Nivel, Metro, Manila

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escalones Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se implementaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio (TORRE) (ESCALERA) se encuentra en buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionaron las partes del sistema de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se implementaron las zonas de anclajes a estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra contaminada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector de Audición	No Aplica	SI X	NO
Protector Respiratorio	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, otro)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cuña de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Dispositivo anticaídas (RIG, DE, SPANNOVA Y OTROS)	SI	NO X
Kit de rescate (ASAP, RESCUEADER, ROPER RAM)	SI	NO X
Absorbedores (ALMAR)	SI	NO X
Eslinga en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslinga de Posicionamiento	SI X	NO
Eslinga sencilla con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Dolores y molestias musculares	SI	NO X
Taquicardia	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hemorragias	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Oscar Bonet — CEDULA: 1057578234 — FIRMA: Oscar Bonet

AUTORIZADO POR EL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian Sastoque — CEDULA: 1014286255 — FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

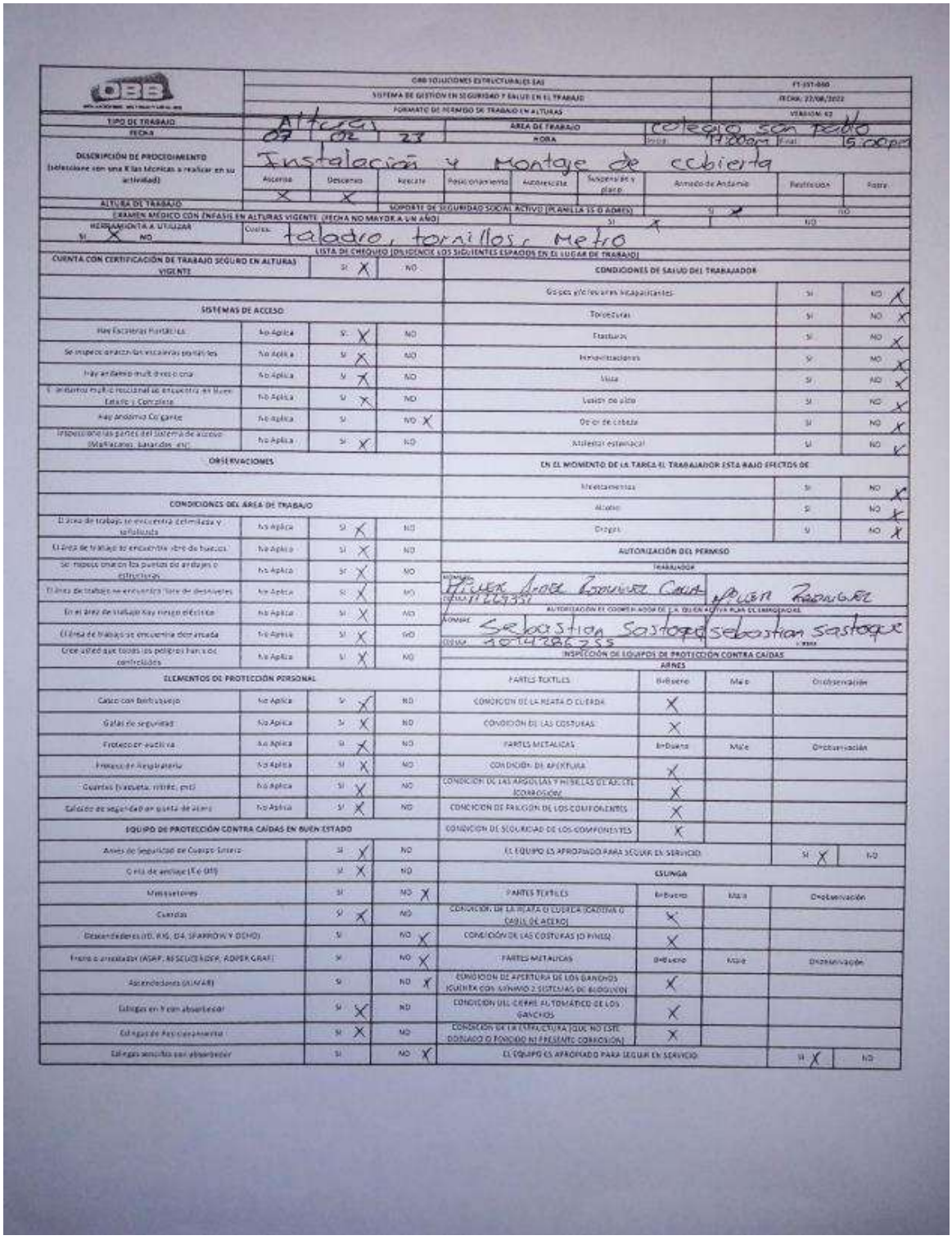
PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA PRATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA PRATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METÁLICOS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



CAB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-040 — SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022 — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — AREA DE TRABAJO: colegio San Pedro — FECHA: 02 / 02 / 23 — HORA: Inicio 7:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de cubierta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Poste
X	X							

ALTURA DE TRABAJO:

SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: taladro, tornillos, metro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Mallacates, balancines, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DEL AREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI	NO X
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protector Respiratorio	No Aplica	SI X	NO
Guantes (carnaza, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad o bota de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Eje Ojo)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (I.D. R/S, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o arrestadores (ASAP, RESCUE RIDER, ADJUSTGRAF)	SI	NO X
Ascendedores (CLIMBAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Dolores articulares incapacitantes	SI	NO X
Tortícolis	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Molestias estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — Nombre: Wilmer José Bolivar Cano — Cedula: 1.143.331 — Firma: Wilmer Bolivar

AUTORIZACIÓN EL COORDINADOR DE C.A. QUIEN ACEPTA PLAN DE EMERGENCIAS — Nombre: Sebastian Sastoque — Cedula: 1014286255 — Firma: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

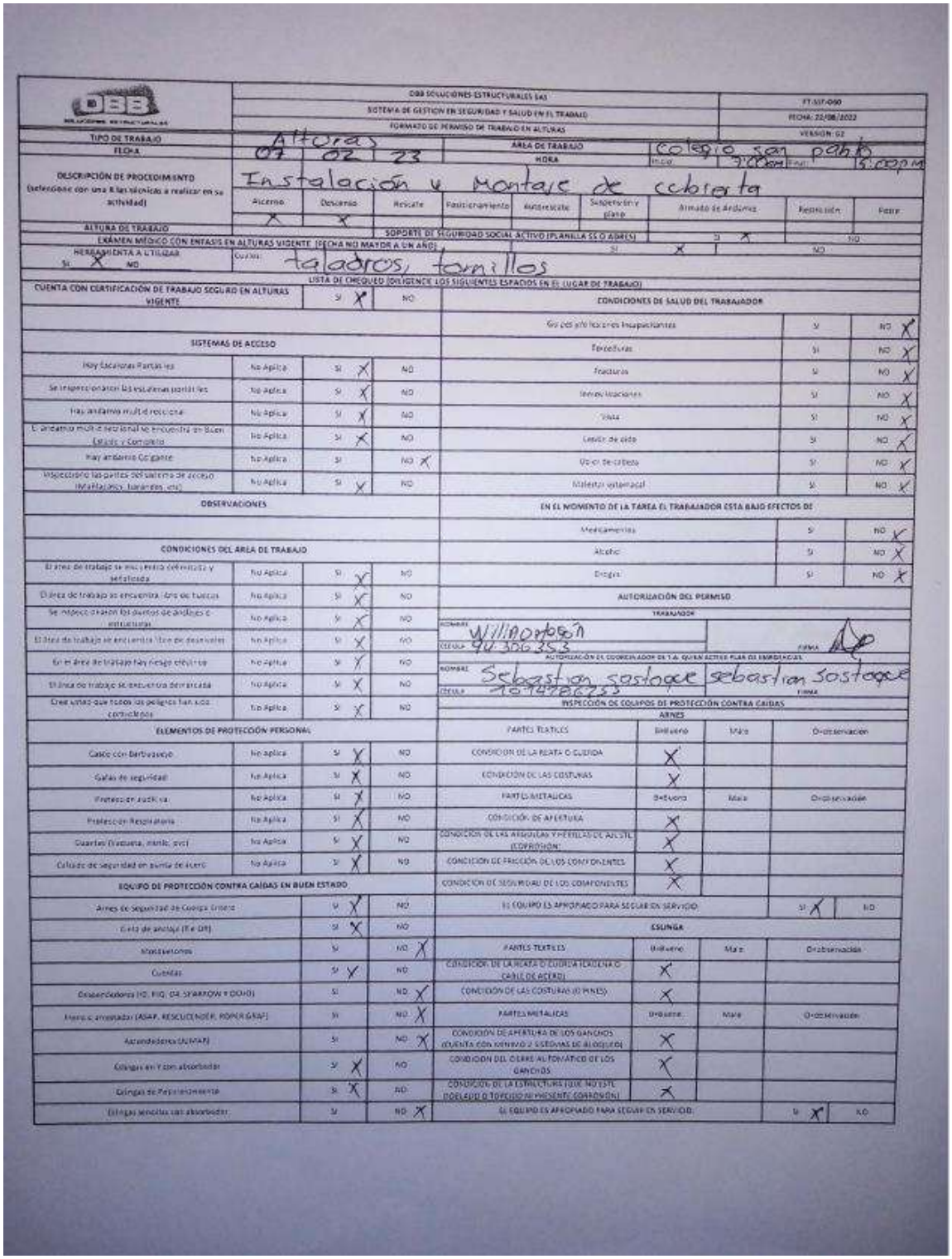
PARTES TEXTILES	BnBuena	Mala	Observación
CONDICION DE LA MALLA O CUERDA	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**BnBuena**	**Mala**	**Observación**
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE ACERO (CORROSION)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	BnBuena	Mala	Observación
CONDICION DE LA MALLA O CUERDA (CARDINA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	**BnBuena**	**Mala**	**Observación**
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (QUIMEX CON SEMARO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O PONCHADO NI PRESENTE CORROSION)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



DBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-090 | FECHA: 22/08/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas | FECHA: 07 02 23 | AREA DE TRABAJO: colegio san pablo | HORA: Inicio 7:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de cubierta

	Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamios	Reparación	Pintar
ALTURA DE TRABAJO	X	X							

SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO

EXÁMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: Si X NO | Cuales: taladros, tornillos

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona(n) las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Anclajes, tuberías, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL AREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra cerrada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de cuerpos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (nitrilo, manila, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Eje DB)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Disipadores (YO, YOI, DA SPARROW Y DUAL)	SI	NO X
Retractil amortiguador (ASAP, RESCUE NOEX, ROPE GRAP)	SI	NO X
Aseguradores (LANYAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Sin patologías Incapacitantes	SI	NO X
Parestesias	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Luxaciones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Willington | CEDULA: 91.306.353 | FIRMA:

AUTORIZACIÓN EL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian sastoque | CEDULA: 1016078233 | FIRMA: sebastian sastoque

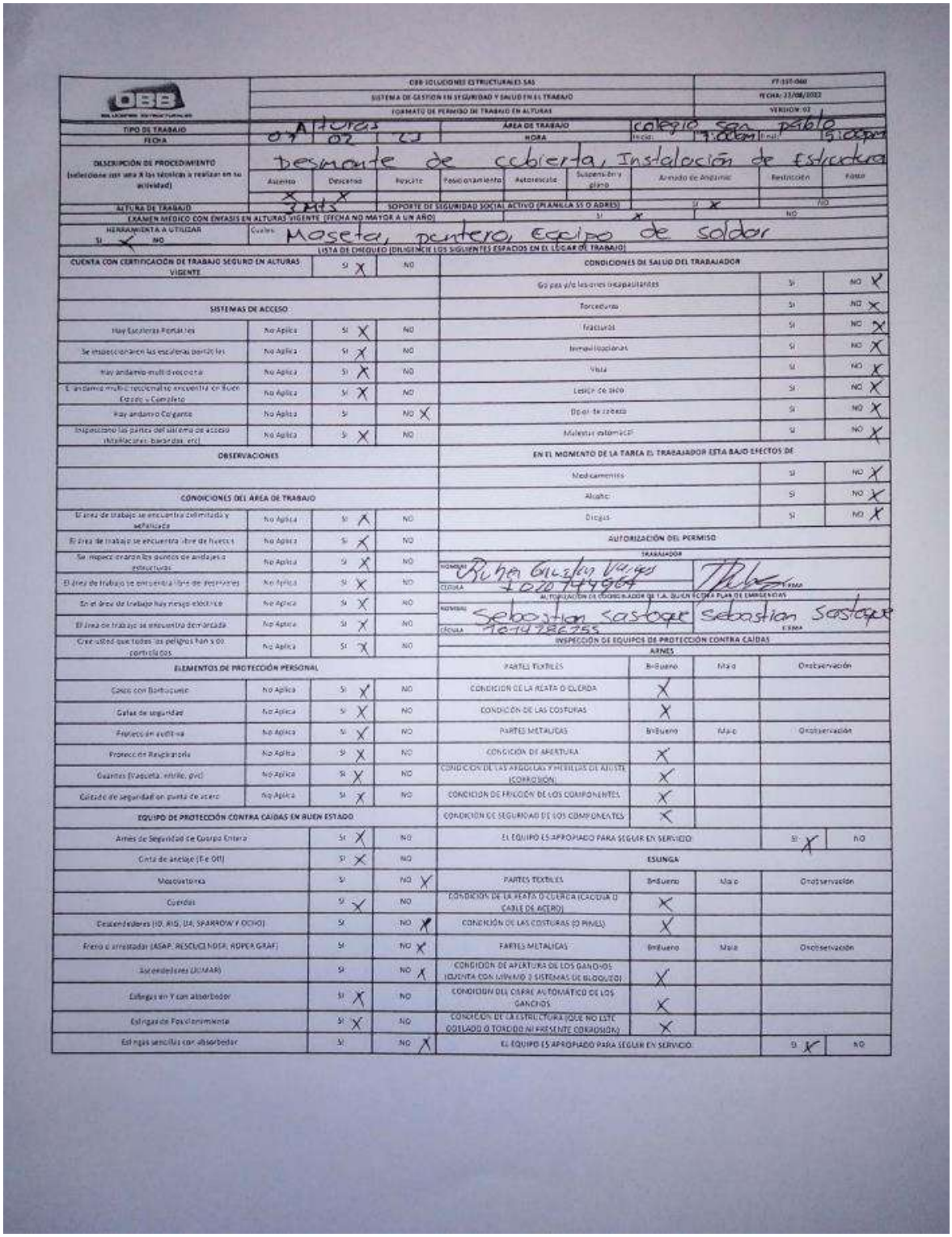
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA RASTA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA RASTA O CUERDA (CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON ANIVIO 2 SEGUROS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSION)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBS SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: 01 Alturas 02 CI — ÁREA DE TRABAJO: colegio San Pablo
FECHA: — HORA: Inicial 7:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): desmonte de cubierta, Instalación de Estructura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Arnés de Anclaje	Restricción	Fatiga
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, pentero, Equipo de soldar

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (plataformas, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de peatones	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector auditivo	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nagueta, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS EN BUEN ESTADO		
Arnes de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Eje Ori)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, DA, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Goipea y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Dermatológicas	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE:

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Ruben Guillermo Vargas — CEDULA: 1020744964 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ICONOCE PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CEDULA: 1014782755 — FIRMA: Sebastian Sastoque

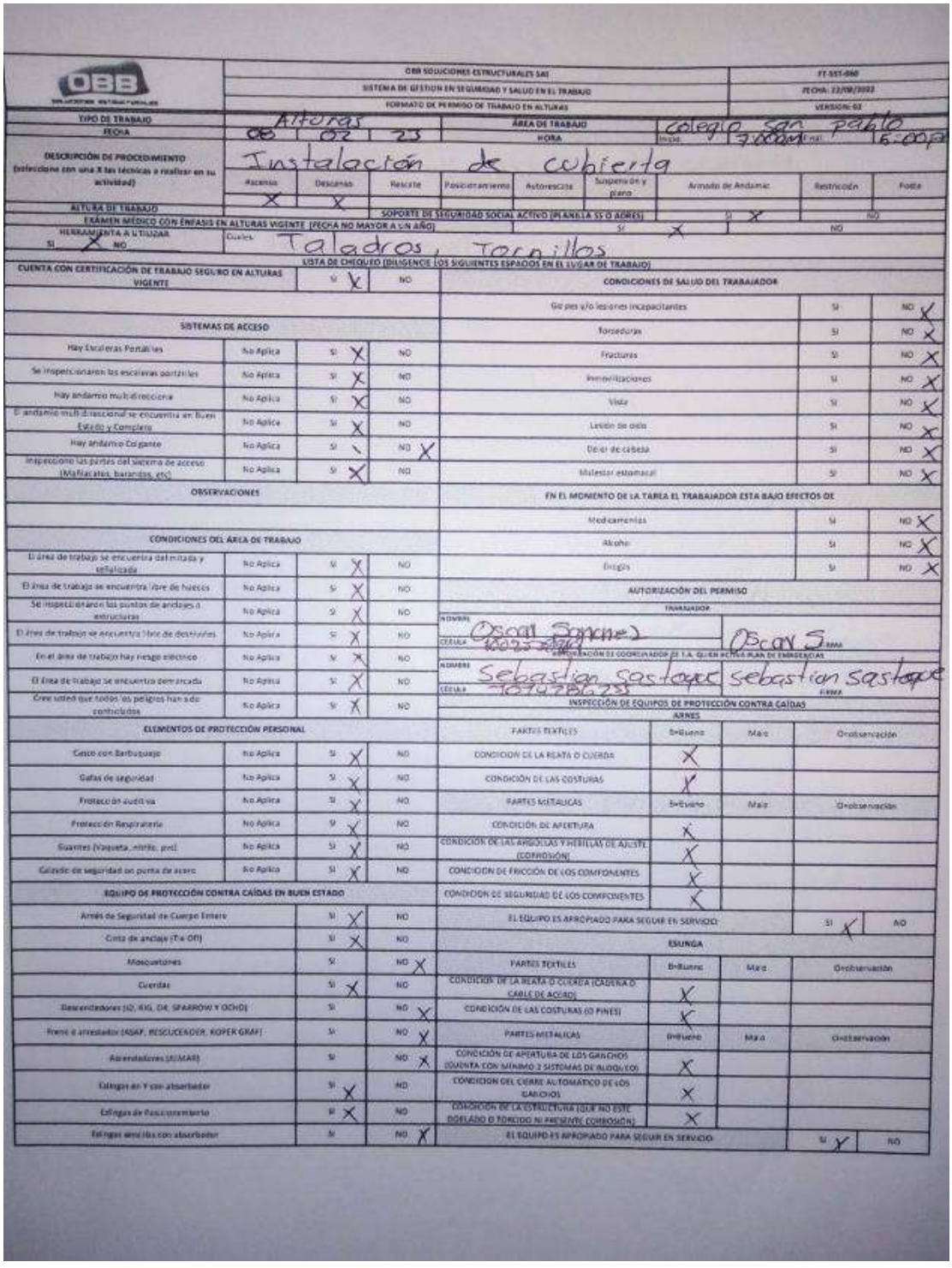
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CLERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FRICCION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CLERCA (CACHUA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE GOLPEADO O TODO LO AI PRESENTE CORROSION)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas	ÁREA DE TRABAJO	colegio san pablo		
FECHA	08 / 02 / 23	HORA	Inicial: 7:00am	Final: 5:00p	

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación de cubierta

Acceso	Descanso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Poda
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Taladros, Tornillos

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL SITIO DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI \	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Mallacates, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensdores (8D, ATS, DR, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUEADER, KOPER GRAF)	SI	NO X
Ascensdores (ASAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Oscar Sanchez — CÉDULA: 1007[illegible] — FIRMA: Oscar Sanchez

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014[illegible]23 — FIRMA: sebastian sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

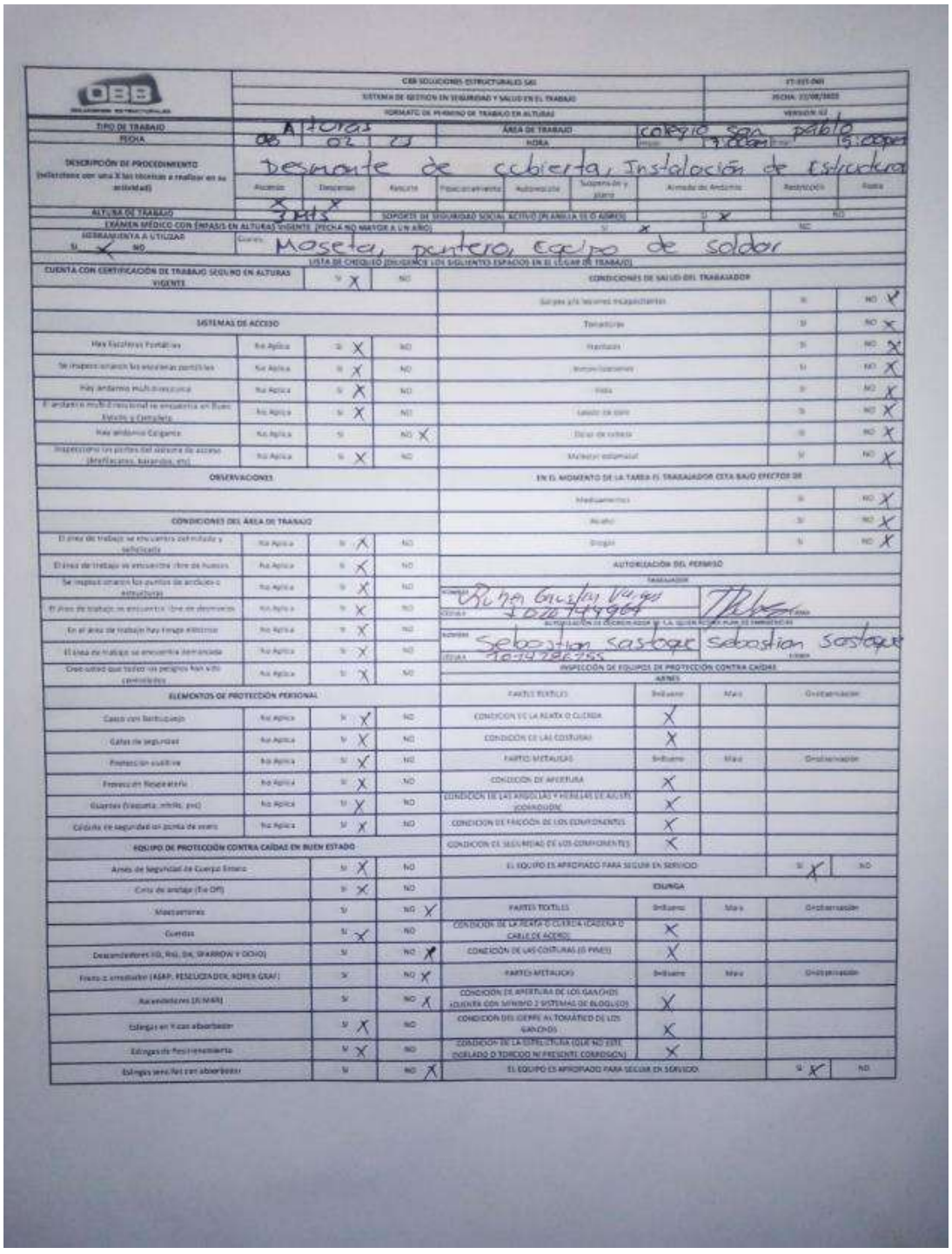
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METÁLICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ SOLDADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO



CEB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
FECHA: 05 / 02 / 23 — HORA: Inicio 9:00am Fin 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta, Instalación de estructura

Ascenso	Descenso	Ayuda	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Almacén de Andamio	Restricción	Rodaje
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, pantera, equipo de soldar

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó los puntos del sistema de acceso (Anclajes, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclaje o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico		SI X	NO
El área de trabajo se encuentra iluminada		SI X	NO
Cree usted que existen peligros han sido controlados		SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (ID, Rig, DK, SKARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUCIADER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascensadores (PUMA)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas semi fijas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

	SI	NO
Dolores y/o lesiones incapacitantes		NO X
Taquicardia	SI	NO X
Hipertensión	SI	NO X
Mareos frecuentes	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

	SI	NO
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: Nombres: Richard Gustavo Vargas — Cédula: 1.070.949.964 — Firma
AUTORIZACIÓN DE QUIEN REALIZA LA DESCRIPCIÓN DE LA TAREA Y LA QUIEN REALIZA PLAN DE EMERGENCIAS: Nombres: Sebastian Sastoque — Cédula: 1.019.106.755 — Sebastian Sastoque — Firma

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

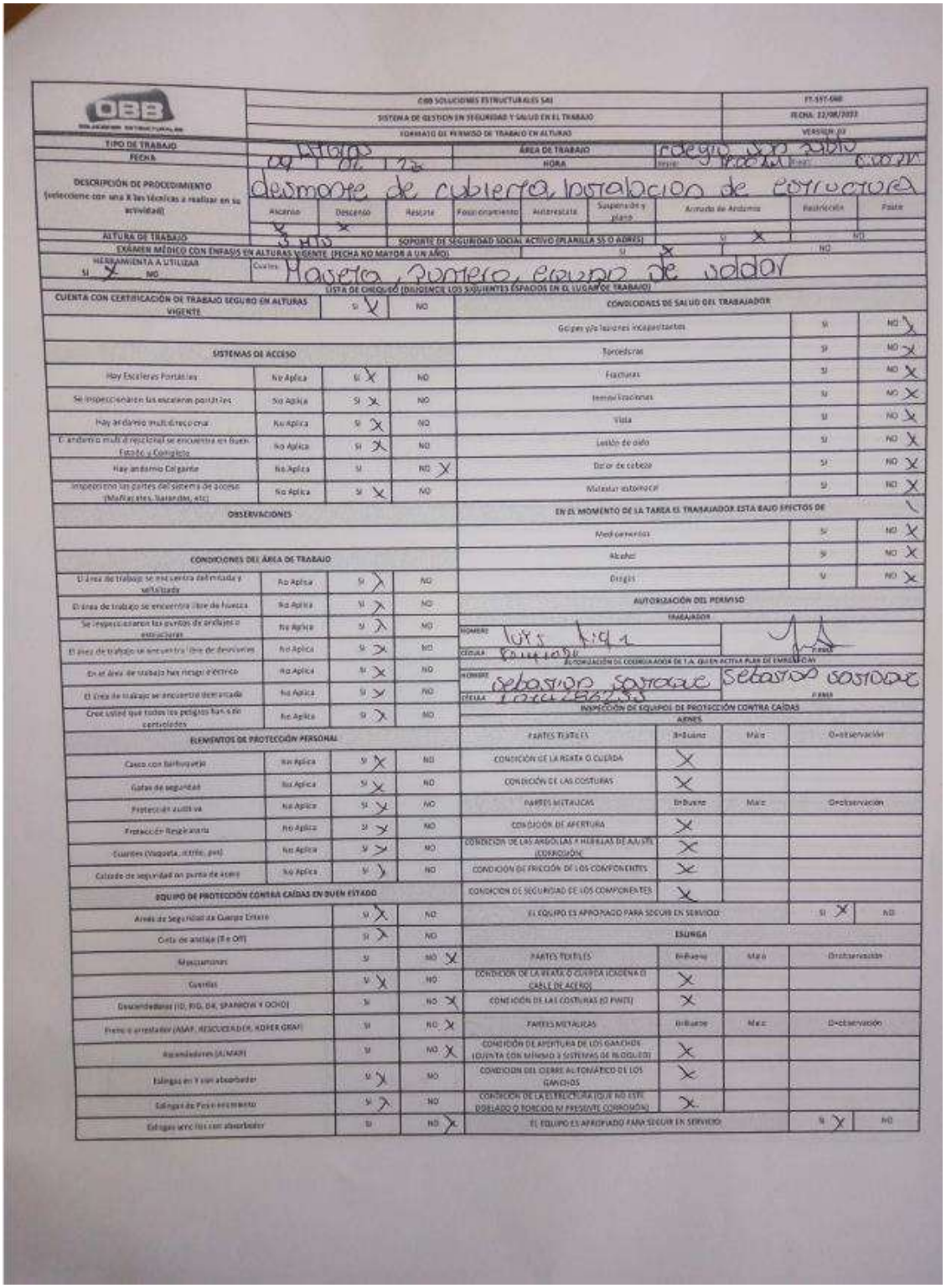
PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FIJACIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONEXIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (DEBEN CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-040
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Retiro
FECHA: 09/01/23
ÁREA DE TRABAJO: Colegio
HORA: Inicio 7:00 AM Final 5:00 PM

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): desmonte de cubierta, instalacion de estructura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Anclaje	Suspensión y plano	Arnés de Andamio	Restricción	Poste
	X							

ALTURA DE TRABAJO: 3 pies
SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARP'S): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Maseta, Pimpa, esmeril de soldar

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del Sistema de acceso (Mallacates, baranda, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se respetaron las puntas de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El piso de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Y o Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Guantes	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, DR, SPANROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUEADER, ADRER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (ULMAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Luxaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X
EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE Luis Ruiz — CEDULA 80111[illegible] — FIRMA
AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE Sebastian Sastoque — CEDULA 1014[illegible] — FIRMA Sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

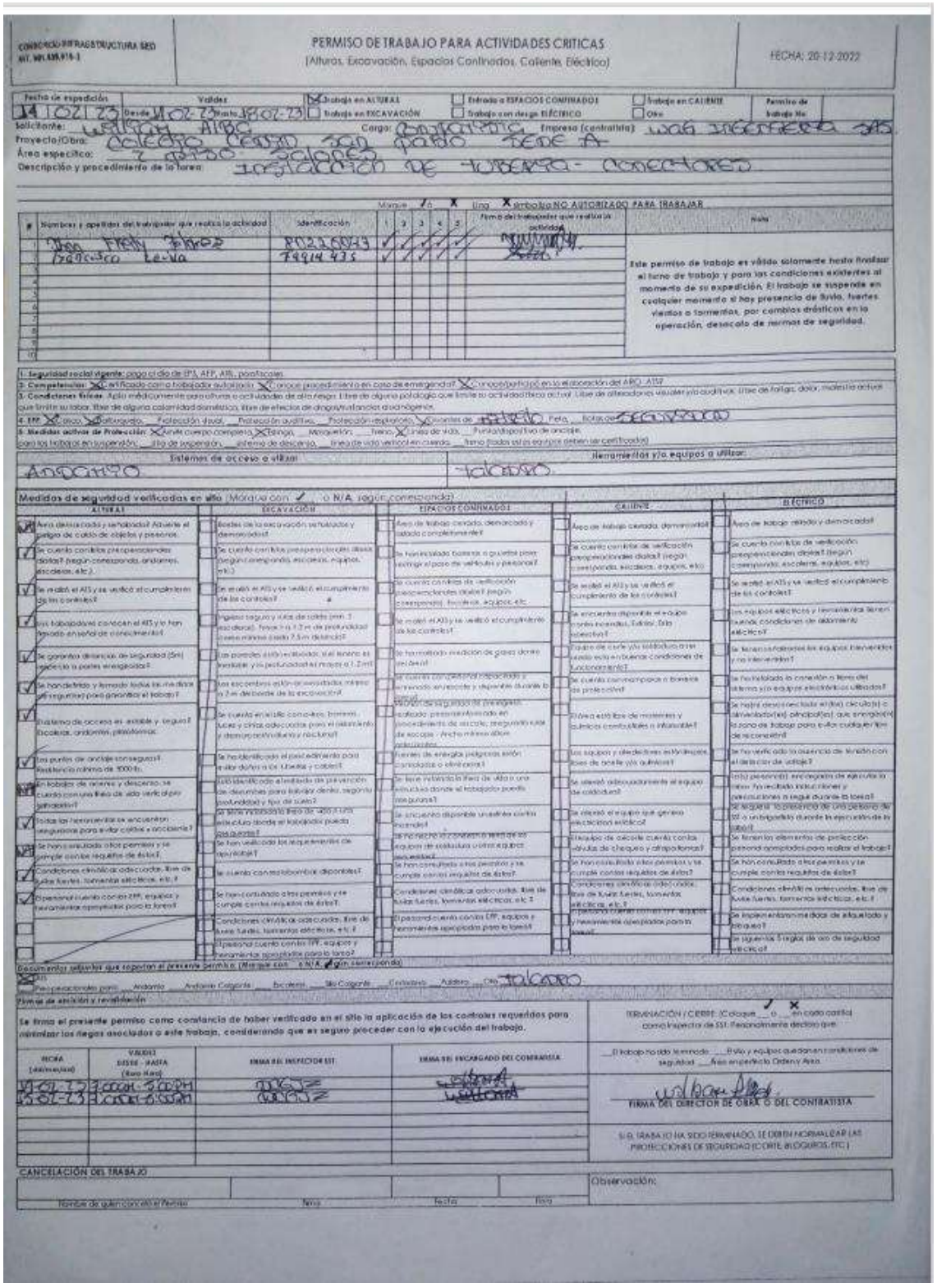
ARNES

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CORROSION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PUNTE)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED

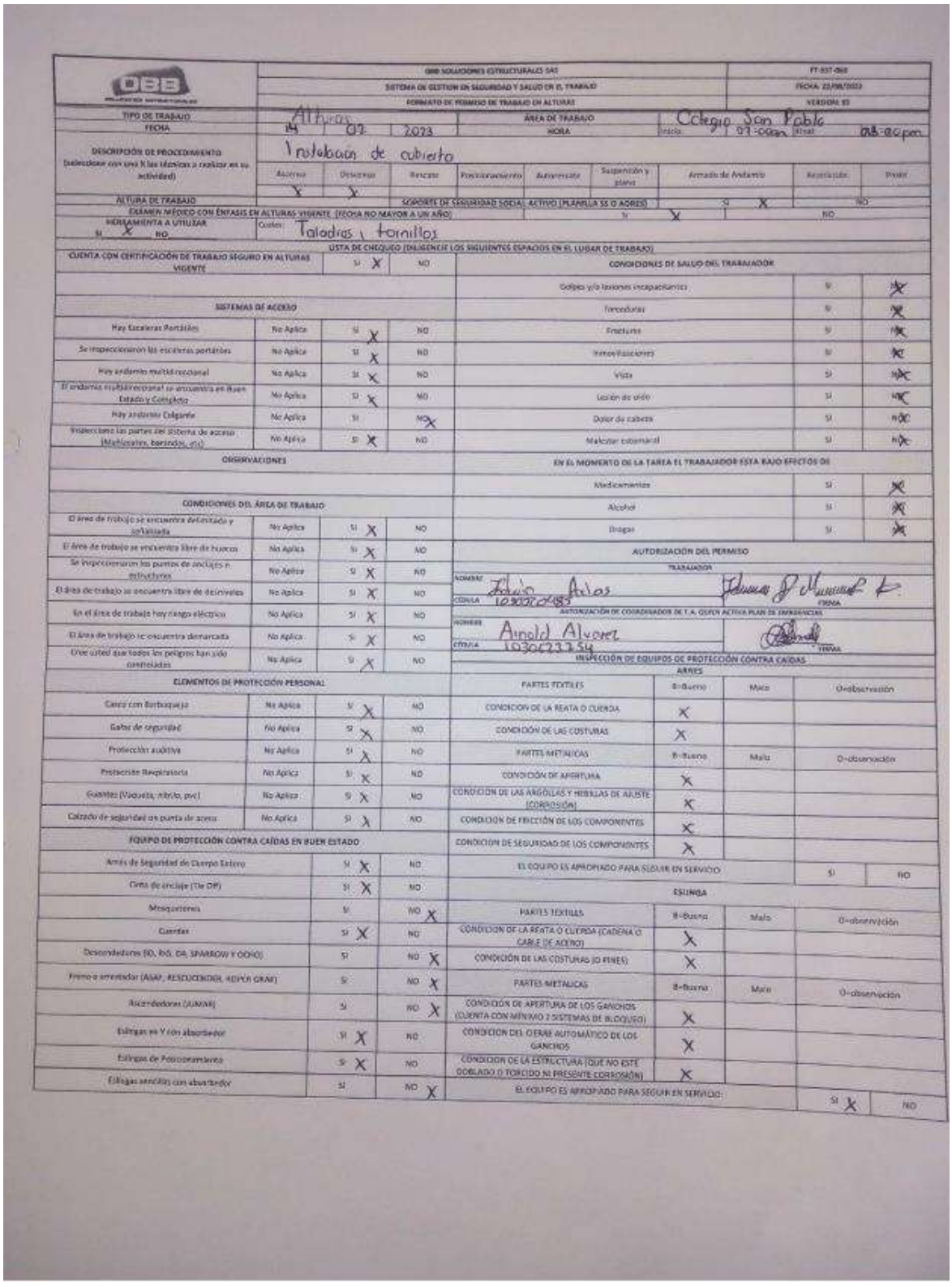


PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

FECHA: 20-12-2022

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — FT-SST-068 — FECHA: 22/08/2022 — VERSIÓN: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
FECHA: 14 / 02 / 2023 — HORA: Inicio 07:00am Final 05:00pm
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación de cubierta

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Aproximación	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Reparación	Pintar
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Taladros, tornillos

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del sistema de acceso (Multicolgantes, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RID, DR, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUECENDER, 4EPOR GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	X
Torceduras	SI	X
Fracturas	SI	X
Intoxicaciones	SI	X
Vista	SI	X
Lesión de oído	SI	X
Dolor de cabeza	SI	X
Malestar estomacal	SI	X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	X
Alcohol	SI	X
Drogas	SI	X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE Edwin Arias — CEDULA 1030024083 — FIRMA
AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T. A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE Arnold Alvarez — CEDULA 1030023754 — FIRMA

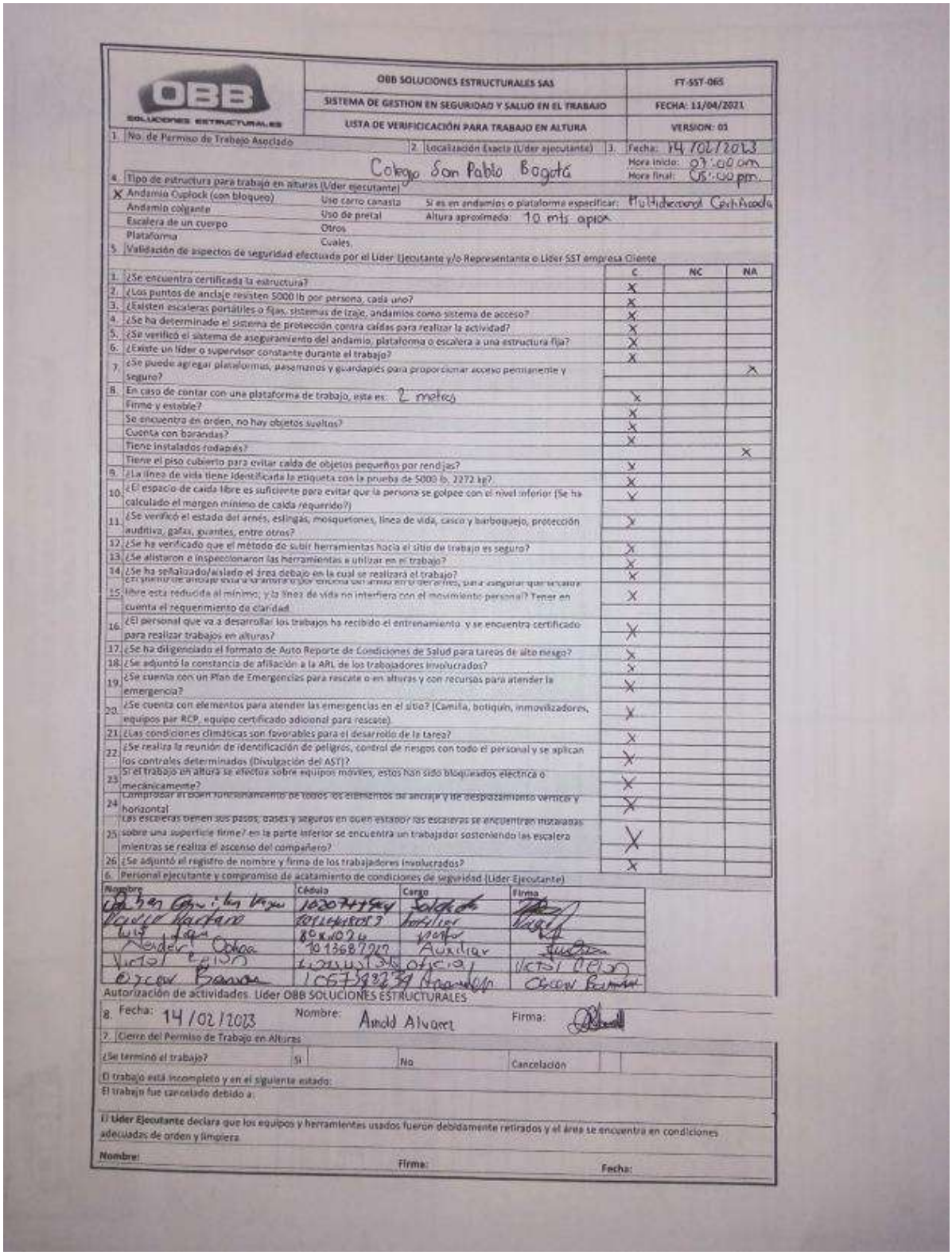
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

	B=Bueno	Malo	O=observación
PARTES TEXTILES			
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI	NO

ESLINGA

	B=Bueno	Malo	O=observación
PARTES TEXTILES			
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:		SI X	NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS	FT-SST-065
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/04/2021
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURA	VERSION: 03

1. No. de Permiso de Trabajo Asociado
2. Localización Exacta (Líder ejecutante): Colegio San Pablo Bogotá
3. Fecha: 14/02/2023 Hora inicio: 07:00 am Hora final: 05:00 pm

4. Tipo de estructura para trabajo en alturas (Líder ejecutante)

X Andamio Cuplock (con bloqueo)	Uso carro canasta	Si es en andamios o plataforma especificar: Multidireccional Certificado
Andamio colgante	Uso de pretal	Altura aproximada: 10 mts aprox
Escalera de un cuerpo	Otros	
Plataforma	Cuales	

5. Validación de aspectos de seguridad efectuada por el Líder Ejecutante y/o Representante o Líder SST empresa Cliente

		C	NC	NA
1.	¿Se encuentra certificada la estructura?	X		
2.	¿Los puntos de anclaje resisten 5000 lb por persona, cada uno?	X		
3.	¿Existen escaleras portátiles o fijas, sistemas de izaje, andamios como sistema de acceso?	X		
4.	¿Se ha determinado el sistema de protección contra caídas para realizar la actividad?	X		
5.	¿Se verificó el sistema de aseguramiento del andamio, plataforma o escalera a una estructura fija?	X		
6.	¿Existe un líder o supervisor constante durante el trabajo?	X		
7.	¿Se puede agregar plataformas, pasamanos y guardapiés para proporcionar acceso permanente y seguro?			X
8.	En caso de contar con una plataforma de trabajo, esta es: 2 metros			
	Firme y estable?	X		
	Se encuentra en orden, no hay objetos sueltos?	X		
	Cuenta con barandas?	X		
	Tiene instalados rodapiés?			X
	Tiene el piso cubierto para evitar caída de objetos pequeños por rendijas?	X		
9.	¿La línea de vida tiene identificada la etiqueta con la prueba de 5000 lb, 2272 kg?	X		
10.	¿El espacio de caída libre es suficiente para evitar que la persona se golpee con el nivel inferior (Se ha calculado el margen mínimo de caída requerido?)	X		
11.	¿Se verificó el estado del arnés, eslingas, mosquetones, línea de vida, casco y barboquejo, protección auditiva, gafas, guantes, entre otros?	X		
12.	¿Se ha verificado que el método de subir herramientas hacia el sitio de trabajo es seguro?	X		
13.	¿Se alistaron e inspeccionaron las herramientas a utilizar en el trabajo?	X		
14.	¿Se ha señalizado/aislado el área debajo en la cual se realizará el trabajo?	X		
15.	El punto de anclaje está a la altura o por encima del arnés en todo el día, para asegurar que la caída libre esta reducida al mínimo, y la línea de vida no interfiera con el movimiento personal? Tener en cuenta el requerimiento de claridad	X		
16.	¿El personal que va a desarrollar los trabajos ha recibido el entrenamiento y se encuentra certificado para realizar trabajos en alturas?	X		
17.	¿Se ha diligenciado el formato de Auto Reporte de Condiciones de Salud para tareas de alto riesgo?	X		
18.	¿Se adjuntó la constancia de afiliación a la ARL de los trabajadores involucrados?	X		
19.	¿Se cuenta con un Plan de Emergencias para rescate o en alturas y con recursos para atender la emergencia?	X		
20.	¿Se cuenta con elementos para atender las emergencias en el sitio? (Camilla, botiquín, inmovilizadores, equipos par RCP, equipo certificado adicional para rescate)	X		
21.	¿Las condiciones climáticas son favorables para el desarrollo de la tarea?	X		
22.	¿Se realiza la reunión de identificación de peligros, control de riesgos con todo el personal y se aplican los controles determinados (Divulgación del AST)?	X		
23.	Si el trabajo en altura se efectúa sobre equipos móviles, estos han sido bloqueados eléctrica o mecánicamente?	X		
24.	Comprobar el buen funcionamiento de todos los elementos de anclaje y de desplazamiento vertical y horizontal	X		
25.	Las escaleras tienen sus pasos, bases y seguros en buen estado? las escaleras se encuentran instaladas sobre una superficie firme? en la parte inferior se encuentra un trabajador sosteniendo las escalera mientras se realiza el ascenso del compañero?	X		
26.	¿Se adjuntó el registro de nombre y firma de los trabajadores involucrados?	X		

6. Personal ejecutante y compromiso de acatamiento de condiciones de seguridad (Líder Ejecutante)

Nombre	Cédula	Cargo	Firma
Cristian Camilo Lopez	1020744564	Soldador	
Daniel Martinez	1014468503	Instalador	
Luis Lopez	80xx024	Ayudante	
Nelder Ojeda	1013687027	Auxiliar	
Victor Leon	1.024.487.341	Oficial	VICTOR LEON
Oscar Bermudez	1067988239	Ayudante	Oscar Bermudez

Autorización de actividades. Líder OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

8. Fecha: 14/02/2023 Nombre: Arnold Alvarez Firma:

7. Cierre del Permiso de Trabajo en Alturas

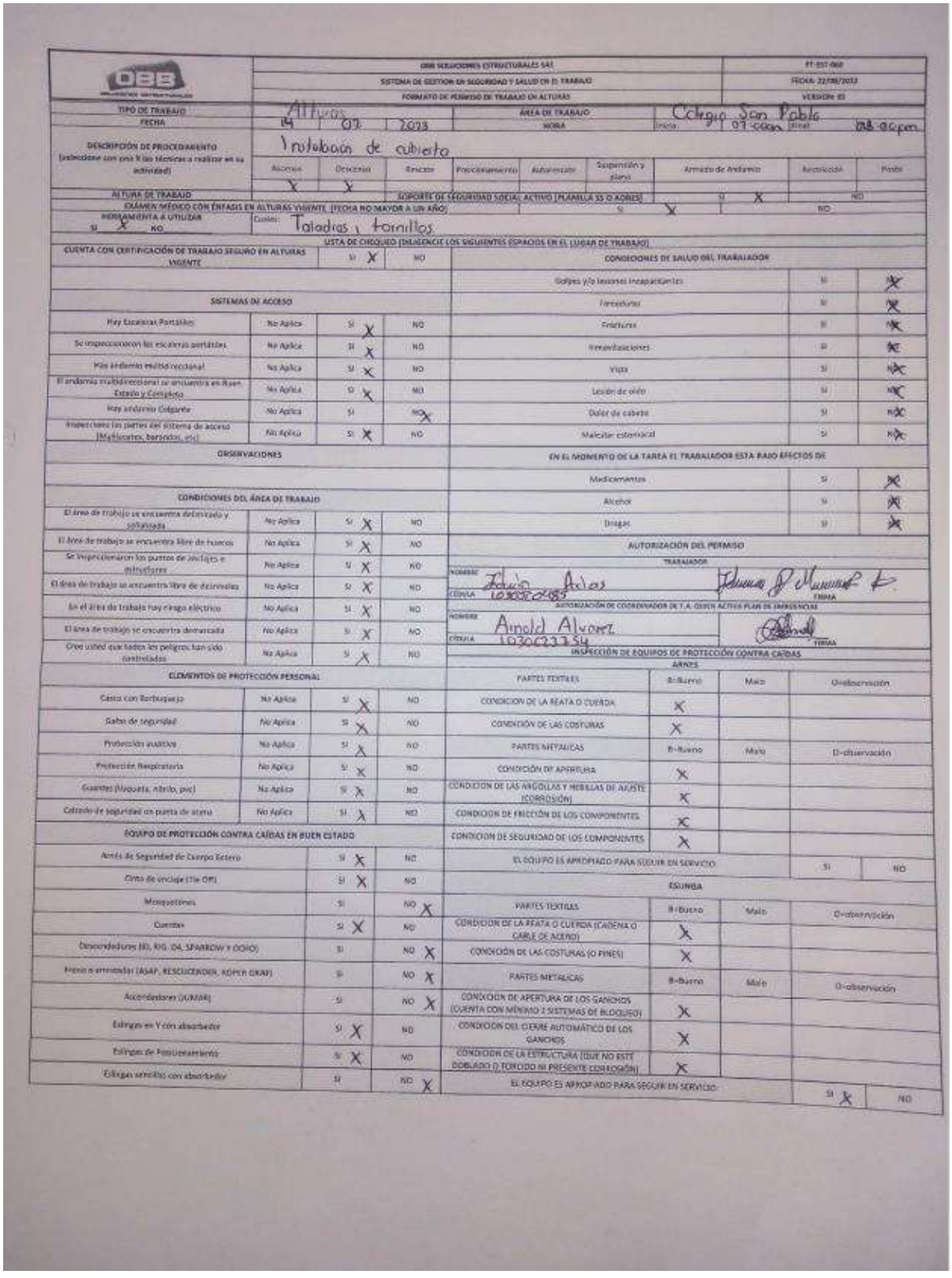
¿Se terminó el trabajo?	Si	No	Cancelación	

El trabajo está incompleto y en el siguiente estado:

El trabajo fue cancelado debido a:

El **Líder Ejecutante** declara que los equipos y herramientas usados fueron debidamente retirados y el área se encuentra en condiciones adecuadas de orden y limpieza

Nombre: Firma: Fecha:



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2023
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 01

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
FECHA: 14 / 07 / 2023 — HORA: Inicio 09:00am Final 08:00pm
DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación de cubierta

Ascenso	Descenso	Anclaje	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y pierna	Armado de Andamio	Restricción	Prusik
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Taladros, tornillos

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Mallacates, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitado y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes e estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de escombros	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (8D, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUECENDER, KOPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Fisuras	SI	NO X
Amputaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE Edwin Arias — CEDULA 1030602085 — FIRMA
AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE Arnold Alvarez — CEDULA 1030623354 — FIRMA

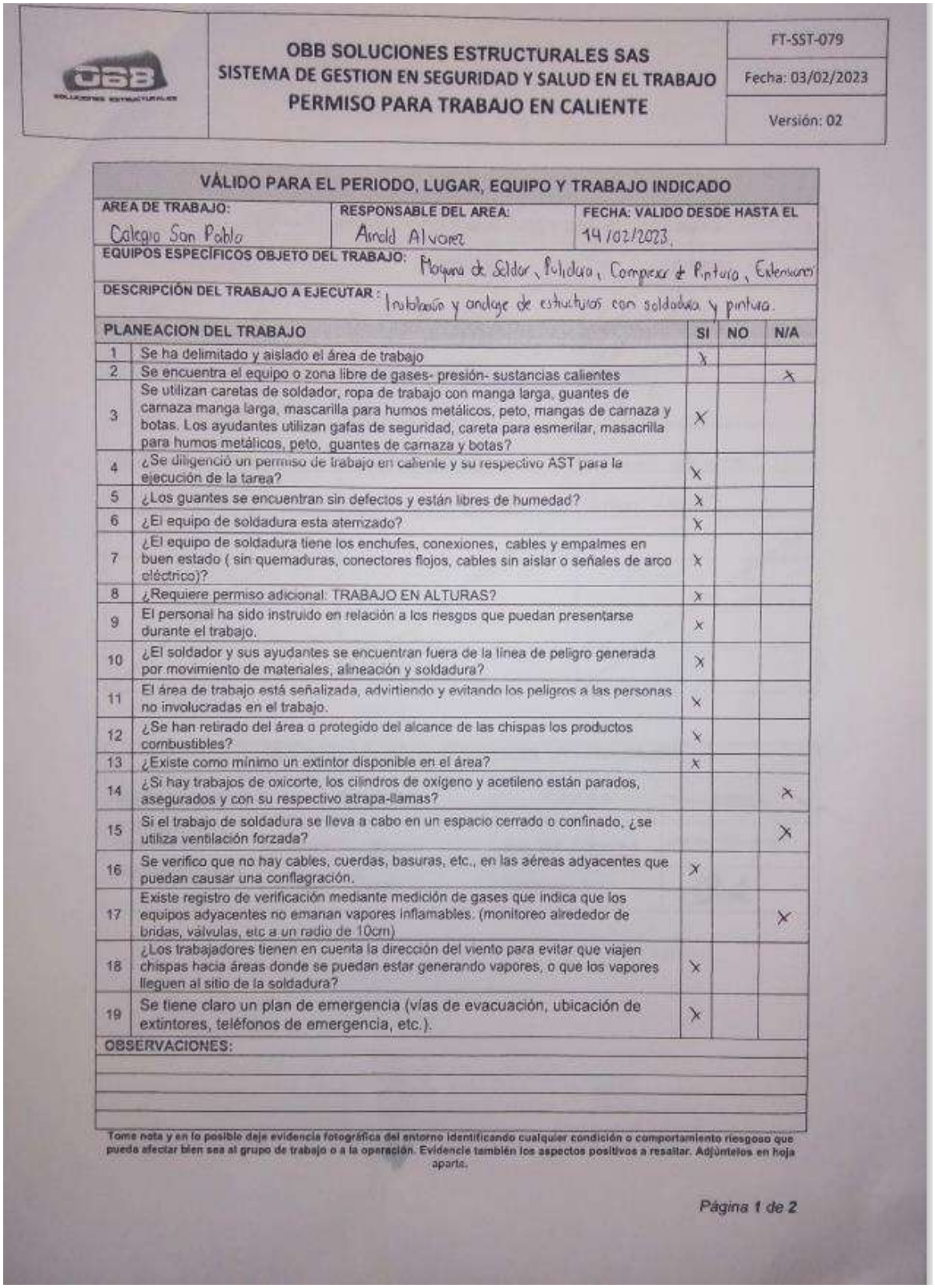
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI / NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 1 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X / NO



	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	FT-SST-079 Fecha: 03/02/2023 Versión: 02

VÁLIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

AREA DE TRABAJO:	RESPONSABLE DEL AREA:	FECHA: VALIDO DESDE HASTA EL
Colegio San Pablo	Arnold Alvarez	14/02/2023.

EQUIPOS ESPECÍFICOS OBJETO DEL TRABAJO: Maquina de Soldar, Pulidora, Compresor de Pintura, Extensiones

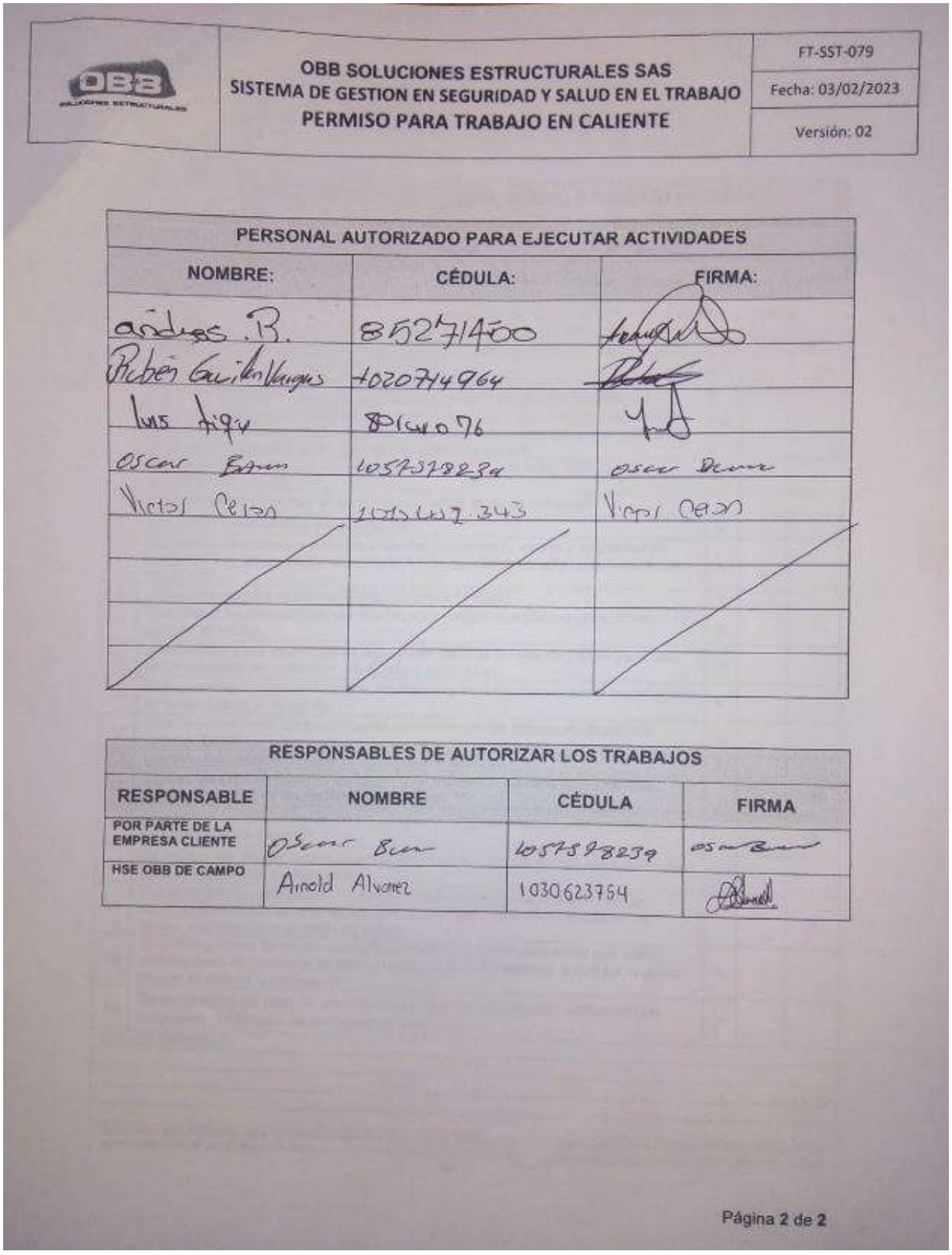
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR: Instalación y anclaje de estructuras con soldadura y pintura.

	PLANEACION DEL TRABAJO	SI	NO	N/A
1	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
2	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes			X
3	Se utilizan caretas de soldador, ropa de trabajo con manga larga, guantes de carnaza manga larga, mascarilla para humos metálicos, peto, mangas de carnaza y botas. Los ayudantes utilizan gafas de seguridad, careta para esmerilar, masacrilla para humos metálicos, peto, guantes de carnaza y botas?	X		
4	¿Se diligenció un permiso de trabajo en caliente y su respectivo AST para la ejecución de la tarea?	X		
5	¿Los guantes se encuentran sin defectos y están libres de humedad?	X		
6	¿El equipo de soldadura esta atemizado?	X		
7	¿El equipo de soldadura tiene los enchufes, conexiones, cables y empalmes en buen estado (sin quemaduras, conectores flojos, cables sin aislar o señales de arco eléctrico)?	X		
8	¿Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS?	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo.	X		
10	¿El soldador y sus ayudantes se encuentran fuera de la línea de peligro generada por movimiento de materiales, alineación y soldadura?	X		
11	El área de trabajo está señalizada, advirtiendo y evitando los peligros a las personas no involucradas en el trabajo.	X		
12	¿Se han retirado del área o protegido del alcance de las chispas los productos combustibles?	X		
13	¿Existe como mínimo un extintor disponible en el área?	X		
14	¿Si hay trabajos de oxicorte, los cilindros de oxigeno y acetileno están parados, asegurados y con su respectivo atrapa-llamas?			X
15	Si el trabajo de soldadura se lleva a cabo en un espacio cerrado o confinado, ¿se utiliza ventilación forzada?			X
16	Se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración.	X		
17	Existe registro de verificación mediante medición de gases que indica que los equipos adyacentes no emanan vapores inflamables. (monitoreo alrededor de bridas, válvulas, etc a un radio de 10cm)			X
18	¿Los trabajadores tienen en cuenta la dirección del viento para evitar que viajen chispas hacia áreas donde se puedan estar generando vapores, o que los vapores lleguen al sitio de la soldadura?	X		
19	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, teléfonos de emergencia, etc.).	X		

OBSERVACIONES:

Tome nota y en lo posible deje evidencia fotográfica del entorno identificando cualquier condición o comportamiento riesgoso que pueda afectar bien sea al grupo de trabajo o a la operación. Evidencie también los aspectos positivos a resaltar. Adjúntelos en hoja aparte.

Página 1 de 2



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

FT-SST-079 | Fecha: 03/02/2023 | Versión: 02

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR ACTIVIDADES

NOMBRE:	CÉDULA:	FIRMA:
andres .R.	852714500	
Rubén Guillén Vargas	4020744964	
luis diaz	80[illegible]076	
Oscar Baron	1057378834	
Victor Ceron	1015[illegible]343	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLE	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
POR PARTE DE LA EMPRESA CLIENTE	Oscar Baron	1057378834	
HSE OBB DE CAMPO	Arnold Alvarez	1030623754	

Página 2 de 2

Anexo 7. Inspecciones C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE A

Semana del 19 al 21 enero 2023, OBB soluciones estructurales

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.	CODIGO:
		FECHA:
	INSPECCION DE TALADRO	VERSION:

OBRA:	colegio san pablo	NOMBRE:	joselberto
FECHA:	17/01/23	DOCUMENTO:	1058023595
HORA:	7:00	EDAD:	32
TRABAJO:	Perforacion	CARGO:	Auxilior
MODELO	20109/2021	VOLTAJE	110
MARCA:	UGE KMAUN	REVOLU.	SERIAL



DIA DE LA SEMANA	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SÁB			DOM		
FECHA:	16/01			17/01			18/01			19/01			20/01								
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
ENCHUFE CON POLO A TIERRA			X			X			/	✓			✓								
CABLE	✓			✓			✓			✓			✓								
SWTCH DE ENCENDIDO	✓			✓			✓			✓			✓								
MANDRIL	✓			✓			✓			✓			✓								
LLAVE DE MANDRIL	✓			✓			✓			✓			✓								
MANIJA DE SUJECION	✓			✓			✓			✓			✓								
VOLTAJE	✓			✓			✓			✓			✓								
CARCAZA	✓			✓			✓			✓			✓								
TAPA OIDOS DE INSERCION	✓			✓			✓			✓			✓								
GAFAS PROTECTORAS	✓			✓			✓			✓			✓								
GUANTES	✓			✓			✓			✓			✓								
GRATA PARA RETIRAR ESCORIA			X			X			X	✓			✓								
BROCAS	✓			✓			✓														
CORDON DE SEGURIDAD			X			X			X	✓			✓								
SI EL TALADRO SE MANIPULA EN ALTURAS DEBERA ESTAR AMARRADO A UNA ESTRUCTURA																					
HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA																					
FIRMA DEL USUARIO	/			Joselberto Toro			Joselberto Toro			Joselberto Toro			Joselberto Toro								
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	/			sebastian sastoque			sebastian sastoque			sebastian sastoque			sebastian sastoque								

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.	CODIGO:
		FECHA:
	INSPECCION DE SOLDADURA	VERSION:

OBRA:	colegio san pablo	NOMBRE:	Oscar Barrera
FECHA:	17/01/23	DOCUMENTO:	
HORA:	7:00am - 5:00pm	EDAD:	
TRABAJO:	Aplicación de soldadura	CARGO:	Encargado
MARCA:	West arco	MODELO: Amarillo	SERIE: ZX7-160



DIA DE LA SEMANA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
FECHA:		17/01/23	18/01/23	19/01/23	20/01	21/01	

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

REVISION	LUN B	LUN M	LUN N	MAR B	MAR M	MAR N	MIE B	MIE M	MIE N	JUE B	JUE M	JUE N	VIE B	VIE M	VIE N	SÁB B	SÁB M	SÁB N	DOM B	DOM M	DOM N
CUERPO DEL EQUIPO																					
BOTON ENCENDIDO Y APAGA				X			X			X			X			X					
CARCASA				X			X			X			X			X					
MANIJA DE TRASLADO				X			X			X			X			X					
RUEDAS						X			X			X			X			X			
PERILLA SECTORIAL DE AMP				X			X			X			X			X					
CONECTOR A TIERRA				X			X			X			X			X					
CONECTORES PARA ELECTR				X			X			X			X			X					
TOMAS AUXILIARES				X			X			X			X			X					
ALIMENTADOR				X			X			X			X			X					
RUEDAS						X			X			X			X			V			
CONEXIONES																					
CABLE FUENTE DE PODER				X			X			X			X			X					
CABLE A TIERRA Y SUS TERM				X			X			X			X			X					
CABLES DE ELECTRONOS				X			X			X			X			X					
ANTORCHA						X			X			X			X			X			
PORTA ELECTRODO				X			X			X			X			X					
CABLE MASA				X			X			X			X			X					
PINZA DE MASA				X			X			X			X			X					
PINZA PARA ELECTRODO				X			X			X			X			X					
MANGUERA				X			X			X			X			X					
BOTELLA						X			V			X			X			X			
MANOMETRO						X			X			X			X			X			

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO	/	oscar Barrera	Oscar Barrera	Oscar Barrera	Oscar Barrera	Oscar Barrera
FIRMA SST	/	Sebastian sastoque	sebastian sastoque	sebastian sastoque	Sebastian sastoque	Sebastian Sastoque

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.	CODIGO:
		FECHA:
	INSPECCION DE PULIDORA	VERSION:

OBRA: colegio san pablo		NOMBRE: arcesio vebaud	
FECHA: 17/01/23		DOCUMENTO: 70576 247	
HORA: 7:00am - 5:00pm		EDAD: 51	
TRABAJO: corte de Material		CARGO: Ayudante	
MODELO		VOLTAJE 110 V	
MARCA: De walt	REVOLUCIONES	SERIAL	

PARTES DE UNA PULIDORA



DIA DE LA SEMANA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
FECHA:		17/01	18/01	19/01	20/01	21/01	

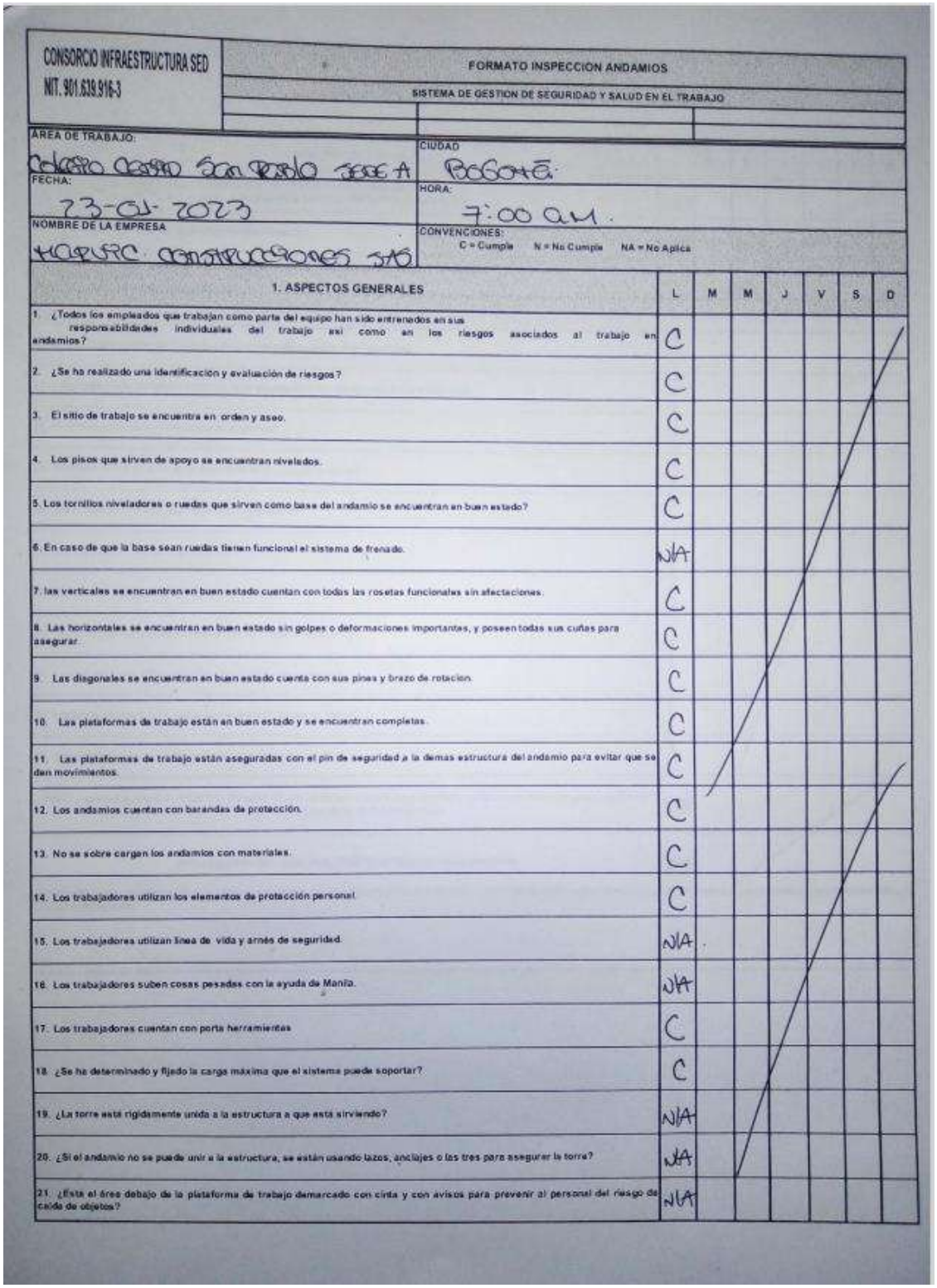
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

REVISION	LUN B	LUN M	LUN N	MAR B	MAR M	MAR N	MIE B	MIE M	MIE N	JUE B	JUE M	JUE N	VIE B	VIE M	VIE N	SÁB B	SÁB M	SÁB N	DOM B	DOM M	DOM N
MANGO				X			X			X			X			X					
MANGO AUXILIAR				X			X			X			X			X					
ORIFICIO PARA MANGO AUXILIAR				X			X			X			X			X					
ENCHUFE CON POLO A TIERRA					X			X			X			X			X					
CABLE DE ALIMENTACION				X			X			X			X			X					
SWITCH DE ENCENDIDO				X			X			X			X			X					
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO				X			X			X			X			X					
ESTADO DEL DISCO				X			X			X			X			X					
LAS REVOLUCIONES DEL DISCO				X			X			X			X			X					
GUARDA DEL DISCO				X			X			X			X			X					
MANIJA DE SUJECION				X			X			X			X			X					
VOLTAJE				X			X			X			X			X					
CARCAZA				X			X			X			X			X					
CARETA DE PARA PULIR				X			X			X			X			X					
GUANTES DE CARNAZA				X			X			X			X			X					
TAPAOIDOS DE COPA				X			X			X			X			X					
RESPIRADOR PARA SOLDADOR				X			X			X			X			X					

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO		arcesio	arcesio	arcesio	arcesio	arcesio
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD		sebastian sasloque	sebastian sasloque	sebastian sasloque	sebastian sasloque	sebastian sasloque

Semana del 23 AL 28 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

FORMATO INSPECCION ANDAMIOS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ÁREA DE TRABAJO: Colegio Distrital San Pablo IED A

CIUDAD: Bogotá.

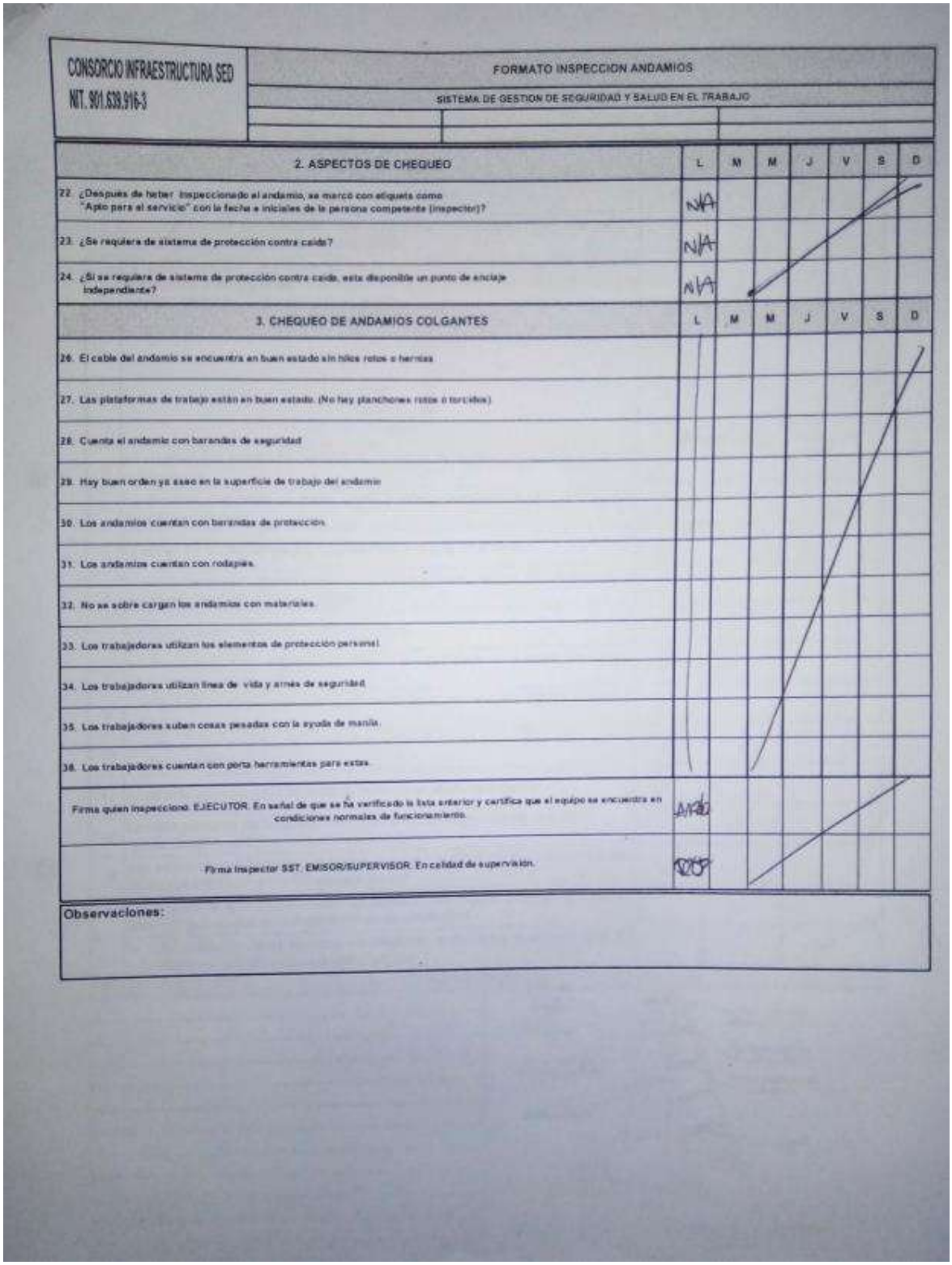
FECHA: 23-01-2023

HORA: 7:00 a.m.

NOMBRE DE LA EMPRESA: Hapsc construcciones SAS

CONVENCIONES: C = Cumple N = No Cumple NA = No Aplica

1. ASPECTOS GENERALES	L	M	M	J	V	S	D
1. ¿Todos los empleados que trabajan como parte del equipo han sido entrenados en sus responsabilidades individuales del trabajo así como en los riesgos asociados al trabajo en andamios?	C						
2. ¿Se ha realizado una identificación y evaluación de riesgos?	C						
3. El sitio de trabajo se encuentra en orden y aseo.	C						
4. Los pisos que sirven de apoyo se encuentran nivelados.	C						
5. Los tornillos niveladores o ruedas que sirven como base del andamio se encuentran en buen estado?	C						
6. En caso de que la base sean ruedas tienen funcional el sistema de frenado.	NA						
7. las verticales se encuentran en buen estado cuentan con todas las rosetas funcionales sin afectaciones.	C						
8. Las horizontales se encuentran en buen estado sin golpes o deformaciones importantes, y poseen todas sus cuñas para asegurar.	C						
9. Las diagonales se encuentran en buen estado cuenta con sus pines y brazo de rotacion.	C						
10. Las plataformas de trabajo están en buen estado y se encuentran completas.	C						
11. Las plataformas de trabajo están aseguradas con el pin de seguridad a la demas estructura del andamio para evitar que se den movimientos.	C						
12. Los andamios cuentan con barandas de protección.	C						
13. No se sobre cargan los andamios con materiales.	C						
14. Los trabajadores utilizan los elementos de protección personal	C						
15. Los trabajadores utilizan linea de vida y arnés de seguridad.	NA						
16. Los trabajadores suben cosas pesadas con la ayuda de Manila.	NA						
17. Los trabajadores cuentan con porta herramientas	C						
18. ¿Se ha determinado y fijado la carga máxima que el sistema puede soportar?	C						
19. ¿La torre está rigidamente unida a la estructura a que está sirviendo?	NA						
20. ¿Si el andamio no se puede unir a la estructura, se están usando lazos, anclajes o las tres para asegurar la torre?	NA						
21. ¿Esta el área debajo de la plataforma de trabajo demarcado con cinta y con avisos para prevenir al personal del riesgo de caída de objetos?	NA						



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

FORMATO INSPECCION ANDAMIOS

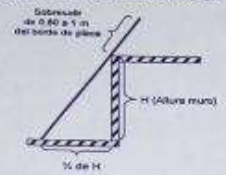
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. ASPECTOS DE CHEQUEO	L	M	M	J	V	S	D
22. ¿Después de haber inspeccionado el andamio, se marco con etiqueta como "Apto para el servicio" con la fecha e iniciales de la persona competente (inspector)?	NA						
23. ¿Se requiera de sistema de protección contra caída?	NA						
24. ¿Si se requiera de sistema de protección contra caída, esta disponible un punto de anclaje independiente?	NA						
3. CHEQUEO DE ANDAMIOS COLGANTES	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
26. El cable del andamio se encuentra en buen estado sin hilos rotos o hernias							
27. Las plataformas de trabajo están en buen estado. (No hay planchones rotos o torcidos)							
28. Cuenta el andamio con barandas de seguridad							
29. Hay buen orden ya aseo en la superficie de trabajo del andamio							
30. Los andamios cuentan con barandas de protección							
31. Los andamios cuentan con rodapiés							
32. No se sobre cargan los andamios con materiales							
33. Los trabajadores utilizan los elementos de protección personal							
34. Los trabajadores utilizan línea de vida y arnés de seguridad							
35. Los trabajadores suben cosas pesadas con la ayuda de manila							
36. Los trabajadores cuentan con porta herramientas para estas							
Firma quien inspecciono. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.							
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Observaciones:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	INSPECCIÓN ESCALERAS MOVILES F-SST-101	FECHA DE EMISION: 12/12/2022 VERSION: 1

PROYECTO:	CIUDAD:	Nº ESCALERA:	FECHA DE INSPECCION:
San Pablo sede A	Bogotá	1	23-01-2023

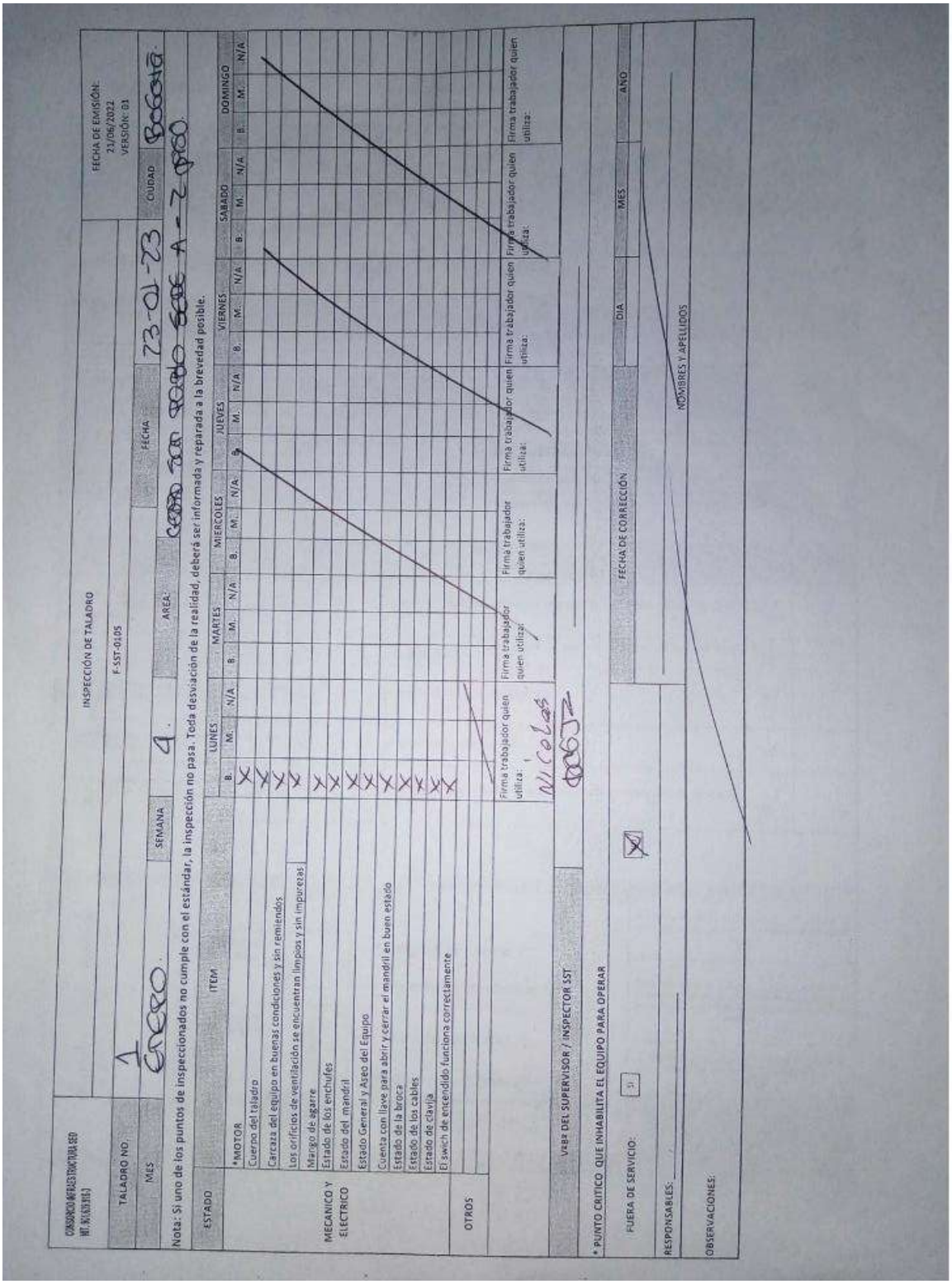
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
1	Los largueros se mantienen libres de obstáculos como sogas, cables, mangueras, alambres, aceite, grasa y basura o desechos	✓		
2	La escalera portátil, se está colocando en posición indicada: La distancia del pie de la escalera a la superficie de apoyo no debe ser menor a un ¼ con respecto a la longitud del punto de apoyo 	✓		
3	La longitud que sobre sale por encima del punto de apoyo es la indicada: entre 0.8 y 1.0 metros	✓		
4	La escalera está limpia de aceite, grasa, y otras sustancias peligrosas que pueden causar resbalones	✓		
5	El apoyo de las escaleras portátiles es firme y segura en el suelo	✓		
6	El punto de apoyo superior tiene la capacidad portante para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica	✓		
7	La parte superior esta atada a una estructura	✓		
8	Los travesaños y los largueros se encuentran en buenas condiciones, sin fisuras, rotos, sueltos, entre otros	✓		
9	Las zapatas se encuentran en buenas condiciones, sin desgaste, sueltas, rajadas o faltantes.	✓		
10	Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un soporte para evitar que se corra o se deslice	✓		
11	El escalón superior de la escalera de tijera no es usado para pararse	✓		
12	La parte posterior de la escalera de tijera no es usada para subirse (a menos que la escalera esté diseñada con ese propósito)		✓	
13	Las escaleras metálicas tienen rótulos visibles que dicen "Cuidado: No usar cerca de equipo eléctrico" u otra advertencia similar	✓		
14	Las escaleras que podrían estar en contacto con equipo eléctrico energizado, tienen largueros que no son conductores de electricidad		✓	
15	El área alrededor de la escalera se encuentra señalizadas de manera que los transeúntes o vehículos no las puedan golpear			✓

OBSERVACIONES



Utilice la ilustración para marcar las áreas dañadas

Nombre de quien realiza la inspección:	Cargo:	Firma:
Oscar Granados	JEFE SST	



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 23/06/2022
VERSIÓN: 03

TALADRO NO: 1

MES: ENERO | SEMANA: 4 | AREA: | FECHA: 23-01-23 | CIUDAD: BOGOTÁ

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	LUNES B.	LUNES M.	LUNES N/A	MARTES B.	MARTES M.	MARTES N/A	MIERCOLES B.	MIERCOLES M.	MIERCOLES N/A	JUEVES B.	JUEVES M.	JUEVES N/A	VIERNES B.	VIERNES M.	VIERNES N/A	SABADO B.	SABADO M.	SABADO N/A	DOMINGO B.	DOMINGO M.	DOMINGO N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR	X																				
	Cuerpo del taladro	X																				
	Carcaza del equipo en buenas condiciones y sin remiendos	X																				
	Los orificios de ventilación se encuentran limpios y sin impurezas	X																				
	Mango de agarre	X																				
	Estado de los enchufes	X																				
	Estado del mandril	X																				
	Estado General y Aseo del Equipo	X																				
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado	X																				
	Estado de la broca	X																				
	Estado de los cables	X																				
	Estado de clavija	X																				
	El swich de encendido funciona correctamente	X																				
OTROS																						
	Firma trabajador quien utiliza:				Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:		

VºBº DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

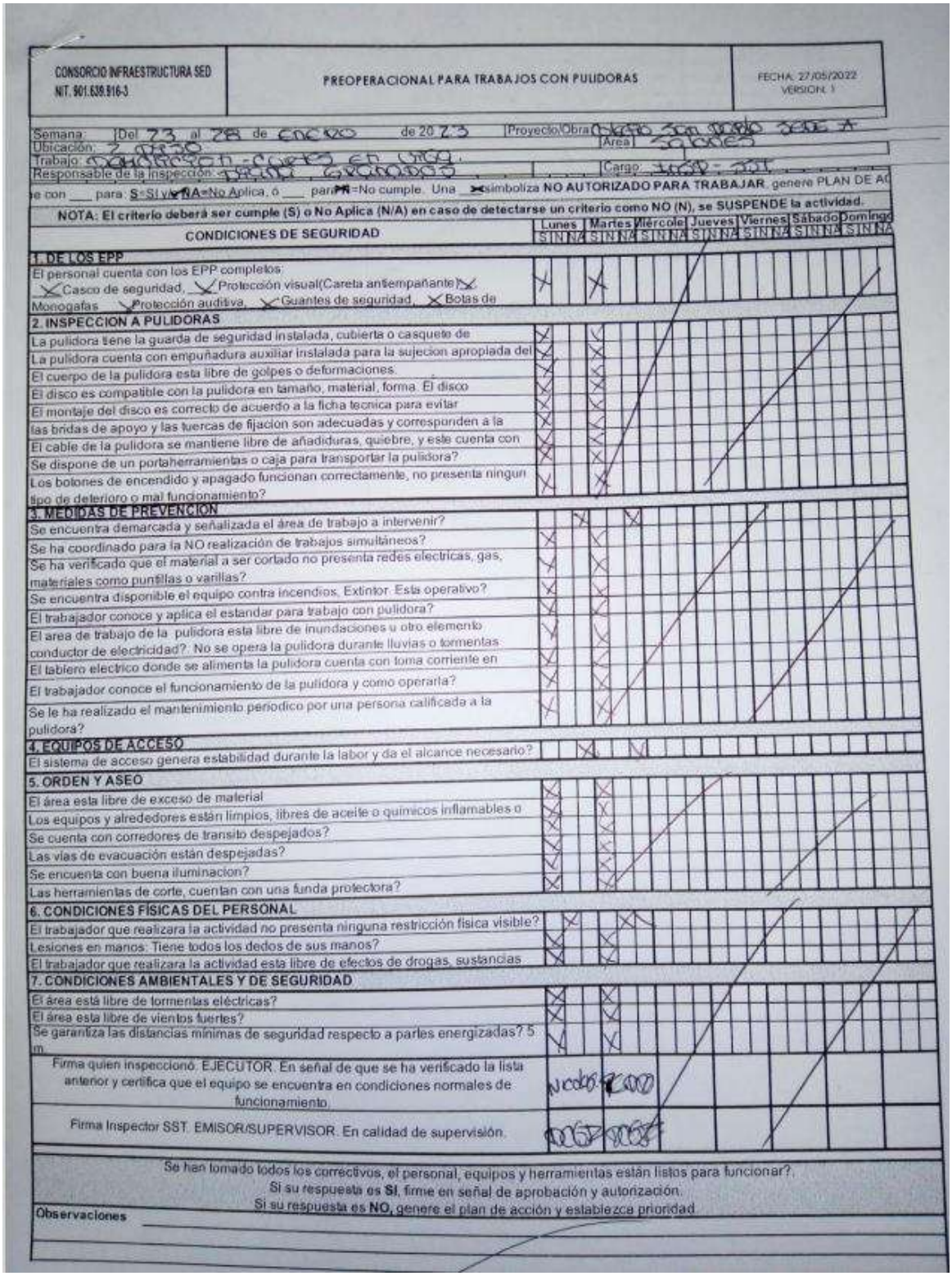
FUERA DE SERVICIO: SI [X]

FECHA DE CORRECCIÓN: DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES:

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022
VERSION: 1

Semana: Del 23 al 28 de ENERO de 2023 Proyecto/Obra: [illegible]
Ubicación: [illegible] Área: [illegible]
Trabajo: [illegible] Cargo: [illegible]
Responsable de la inspección: [illegible]

...e con ___ para: S=SI vale, NA=No Aplica, ó ___ para NR=No cumple. Una ✕ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genera PLAN DE AC

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S/N/NA	Martes S/N/NA	Miércole S/N/NA	Jueves S/N/NA	Viernes S/N/NA	Sábado S/N/NA	Domingo S/N/NA
1. DE LOS EPP							
El personal cuenta con los EPP completos: ✕ Casco de seguridad, ✕ Protección visual(Careta antiempañante) ✕ Monogafas ✕ Protección auditiva, ✕ Guantes de seguridad, ✕ Botas de	X	X					
2. INSPECCION A PULIDORAS							
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de	X	X					
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del	X	X					
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	X	X					
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco	X	X					
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar	X	X					
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la	X	X					
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con	X	X					
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	X	X					
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	X	X					
3. MEDIDAS DE PREVENCION							
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	X	X					
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	X	X					
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	X	X					
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	X	X					
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	X	X					
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas	X	X					
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en	X	X					
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	X	X					
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	X	X					
4. EQUIPOS DE ACCESO							
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	X	X					
5. ORDEN Y ASEO							
El área esta libre de exceso de material	X	X					
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o quimicos inflamables o	X	X					
Se cuenta con corredores de transito despejados?	X	X					
Las vias de evacuación están despejadas?	X	X					
Se encuenta con buena iluminacion?	X	X					
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	X	X					
6. CONDICIONES FISICAS DEL PERSONAL							
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción fisica visible?	X	X					
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	X	X					
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias	X	X					
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD							
El área está libre de tormentas eléctricas?	X	X					
El área esta libre de vientos fuertes?	X	X					
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m	X	X					
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	[illegible]	[illegible]					
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.	[illegible]	[illegible]					

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

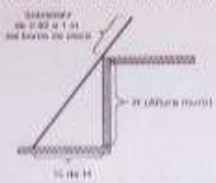
Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

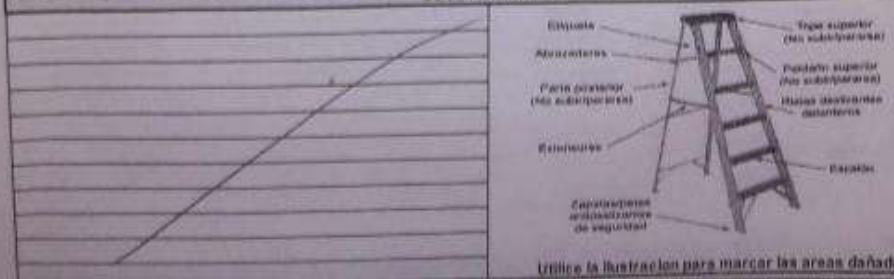
INSPECCIÓN ESCALERAS MOVILES

VERSIÓN: 1
FECHA: 27/9/22

PROYECTO: [illegible] CIUDAD: BOGOTA Nº ESCALERA: FECHA DE INSPECCION: 30-01-2023

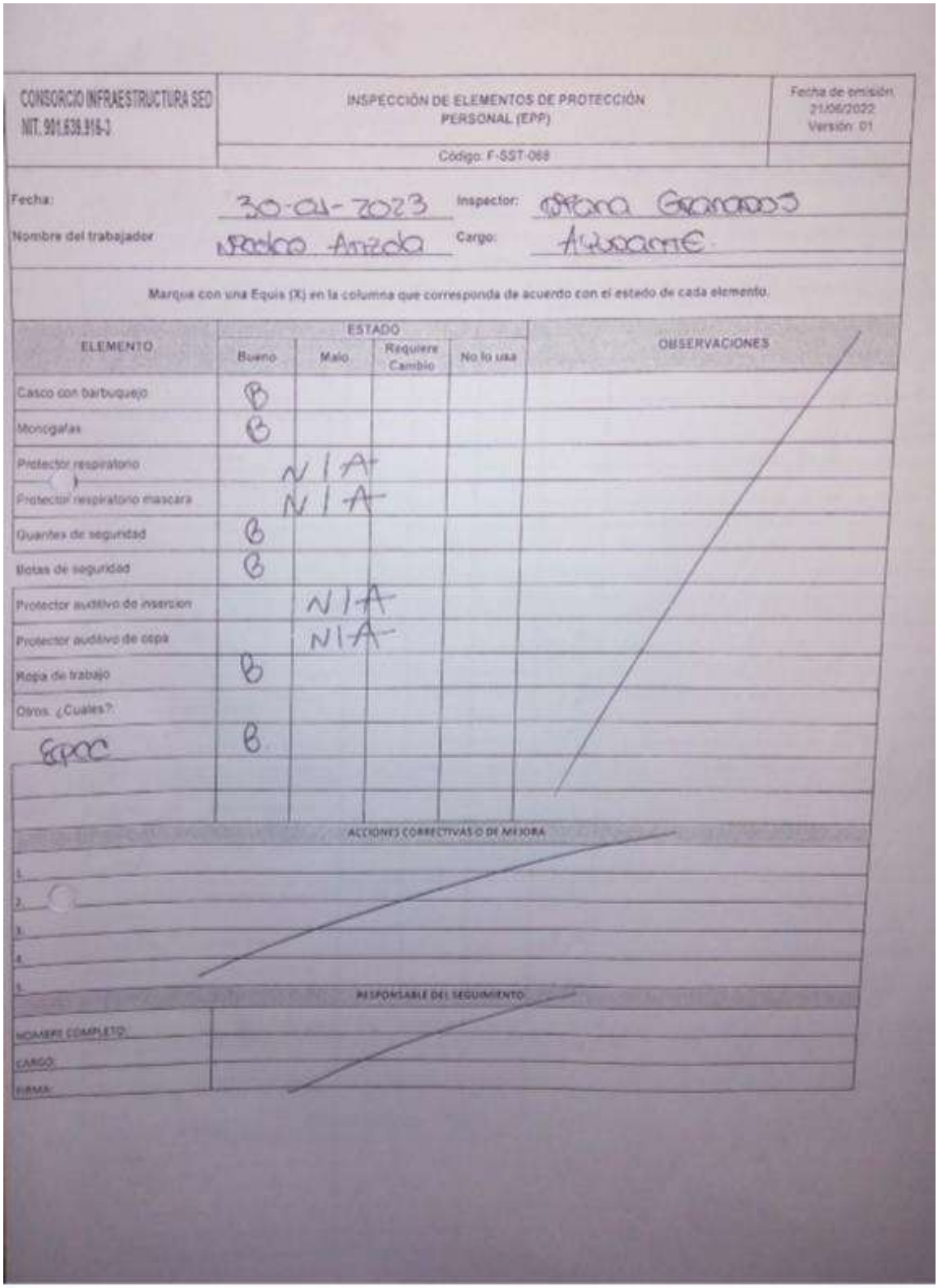
	CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
1	Los largueros se mantienen libres de obstáculos como sogas, cables, mangueras, alambres, aceite, grasa y basura o desechos	✓		
2	La escalera portátil, se está colocando en posición indicada. La distancia del pie de la escalera a la superficie de apoyo no debe ser menor a un ¼ con respecto a la longitud del punto de apoyo 	✓		
3	La longitud que sobre sale por encima del punto de apoyo es la indicada: entre 0.8 y 1.0 metros	✓		
4	La escalera está limpia de aceite, grasa, y otras sustancias peligrosas que pueden causar resbalones	✓		
5	El apoyo de las escaleras portátiles es firme y segura en el suelo	✓		
6	El punto de apoyo superior tiene la capacidad portante para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica	✓		
7	La parte superior esta atada a una estructura			✓
8	Los travesaños y los largueros se encuentran en buenas condiciones, sin fisuras, rotos, sueltos, entre otros	✓		
9	Las zapatas se encuentran en buenas condiciones, sin desgaste, sueltas, rajadas o faltantes.	✓		
10	Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un soporte para evitar que se corra o se deslice			✓
11	El escalón superior de la escalera de tijera no es usado para pararse	✓		
12	La parte posterior de la escalera de tijera no es usada para subirse (a menos que la escalera esté diseñada con ese propósito)			✓
13	Las escaleras metálicas tienen rótulos visibles que dicen "Cuidado: No usar cerca de equipo eléctrico" u otra advertencia similar	✓		
14	Las escaleras que podrían estar en contacto con equipo eléctrico energizado, tienen largueros que no son conductores de electricidad			✓
15	El área alrededor de la escalera se encuentra señalizadas de manera que los transeúntes o vehículos no las puedan golpear			✓

OBSERVACIONES



Utilice la ilustración para marcar las áreas dañadas

Nombre de quien realiza la inspección:	Cargo:	Firma:
Nicolas Al-	Ayudante	



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Código: F-SST-069

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 01

Fecha: 30-04-2023 Inspector: Diana Granados

Nombre del trabajador: Pedro Arteaga Cargo: Ayudante

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado de cada elemento.

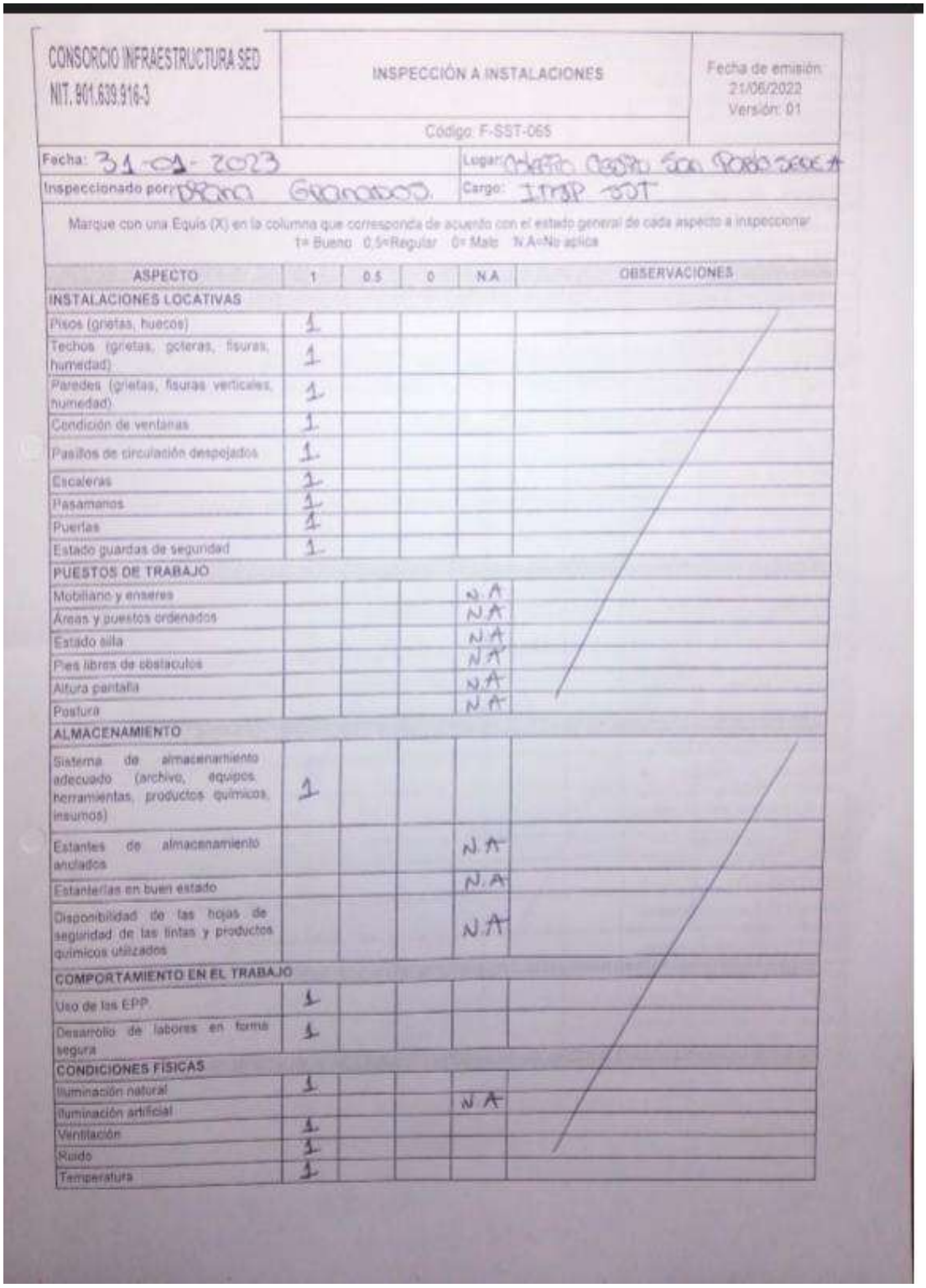
ELEMENTO	ESTADO				OBSERVACIONES
	Bueno	Malo	Requiere Cambio	No lo usa	
Casco con barbuquejo	B				
Monogafas	B				
Protector respiratorio		N/A			
Protector respiratorio mascara		N/A			
Guantes de seguridad	B				
Botas de seguridad	B				
Protector auditivo de insercion		N/A			
Protector auditivo de copa		N/A			
Ropa de trabajo	B				
Otros. ¿Cuales?					
Epcc	B				

ACCIONES CORRECTIVAS O DE MEJORA

1.
2.
3.
4.
5.

RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO

NOMBRE COMPLETO:	
CARGO:	
FIRMA:	



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	INSPECCIÓN A INSTALACIONES	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01
	Código: F-SST-065	

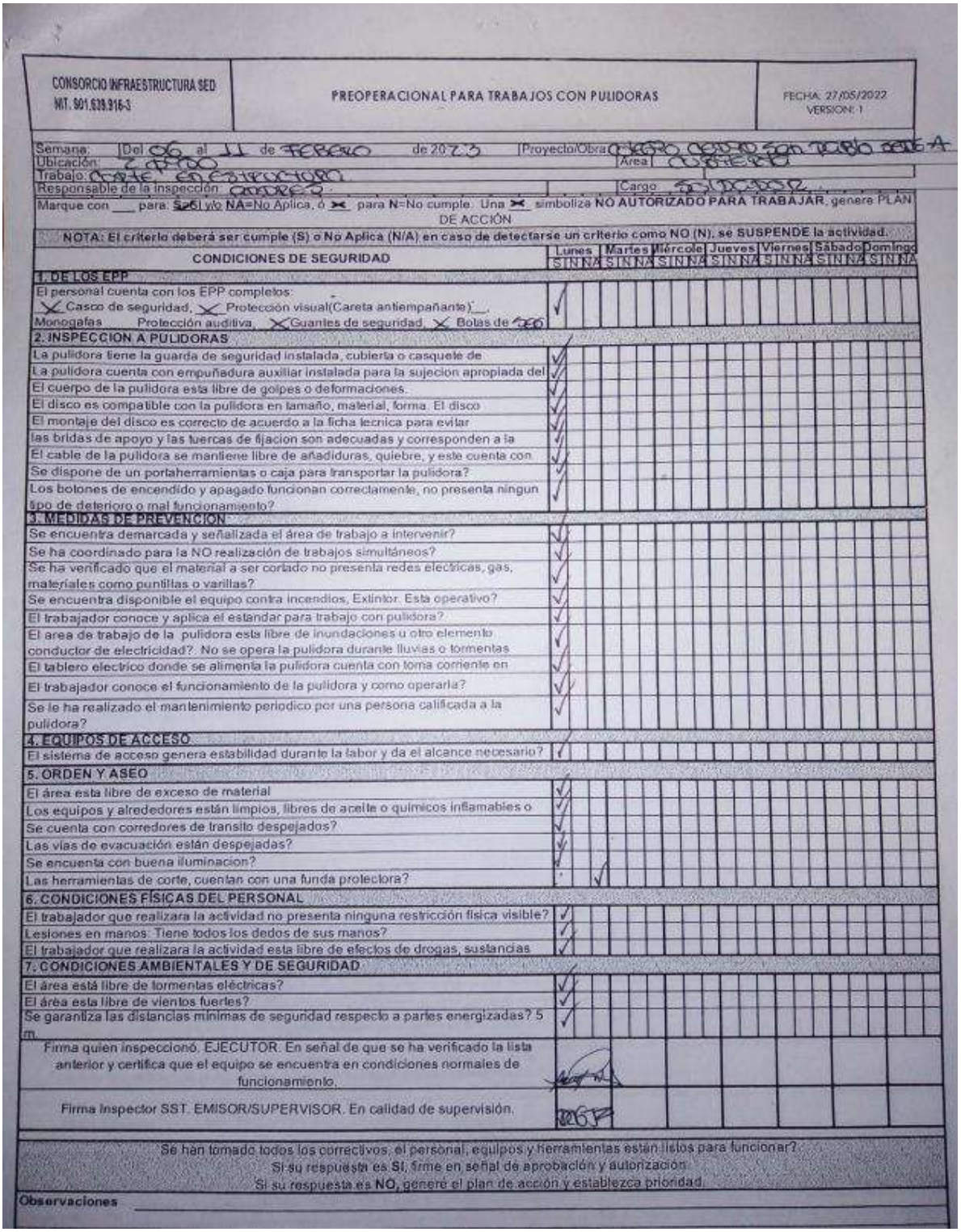
Fecha: 31-03-2023 Lugar: [illegible]

Inspeccionado por: [illegible] Cargo: [illegible]

Marque con una Equis (X) en la columna que corresponda de acuerdo con el estado general de cada aspecto a inspeccionar
1= Bueno 0,5=Regular 0= Malo N.A=No aplica

ASPECTO	1	0.5	0	N.A	OBSERVACIONES
INSTALACIONES LOCATIVAS					
Pisos (grietas, huecos)	1				
Techos (grietas, goteras, fisuras, humedad)	1				
Paredes (grietas, fisuras verticales, humedad)	1				
Condición de ventanas	1				
Pasillos de circulación despejados	1				
Escaleras	1				
Pasamanos	1				
Puertas	1				
Estado guardas de seguridad	1				
PUESTOS DE TRABAJO					
Mobiliario y enseres				N.A	
Áreas y puestos ordenados				N.A	
Estado silla				N.A	
Pies libres de obstáculos				N.A	
Altura pantalla				N.A	
Postura				N.A	
ALMACENAMIENTO					
Sistema de almacenamiento adecuado (archivo, equipos herramientas, productos químicos, insumos)	1				
Estantes de almacenamiento anclados				N.A	
Estanterías en buen estado				N.A	
Disponibilidad de las hojas de seguridad de las tintas y productos químicos utilizados				N.A	
COMPORTAMIENTO EN EL TRABAJO					
Uso de los EPP	1				
Desarrollo de labores en forma segura	1				
CONDICIONES FISICAS					
Iluminación natural	1			N.A	
Iluminación artificial					
Ventilación	1				
Ruido	1				
Temperatura	1				

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022 VERSION: 1

Semana: Del 06 al 11 de FEBRERO de 2023 Proyecto/Obra: CRA 90 CON CL 80 COSTADO OCCIDENTAL

Ubicación: CARRERA 90 Area: CONCRETO

Trabajo: CORTE EN CONCRETO

Responsable de la inspección: CARLOS S. Cargo: SOLDADOR

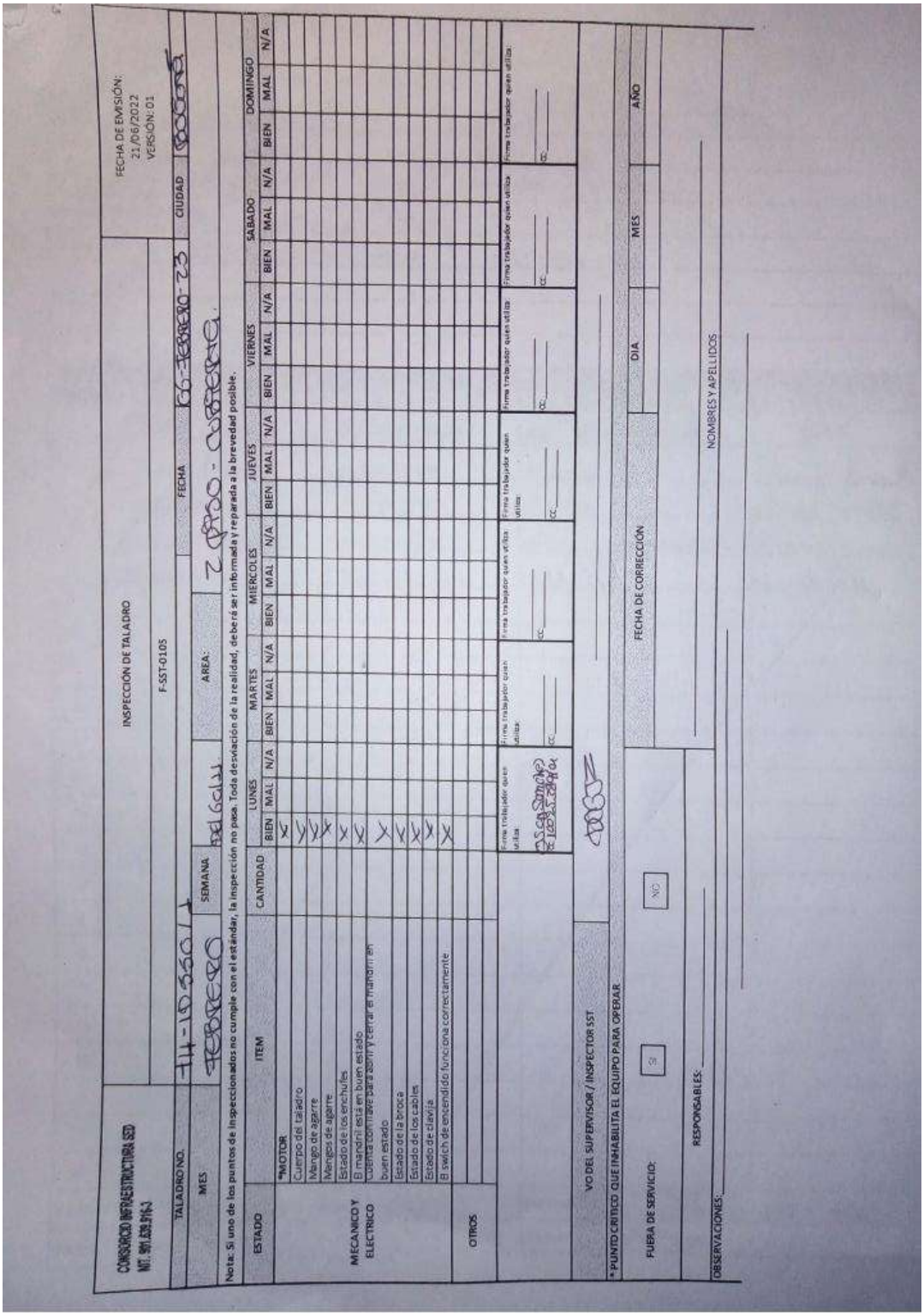
Marque con ___ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✕ para N=No cumple. Una ✕ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes NA	Martes S	Martes NA	Miércole S	Miércole NA	Jueves S	Jueves NA	Viernes S	Viernes NA	Sábado S	Sábado NA	Domingo S	Domingo NA
1. DE LOS EPP														
El personal cuenta con los EPP completos: ✕ Casco de seguridad, ✕ Protección visual(Careta antiempañante)___, Monogafas Protección auditiva, ✕Guantes de seguridad, ✕ Botas de cuero	✓													
2. INSPECCION A PULIDORAS														
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de	✓													
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del	✓													
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	✓													
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco	✓													
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar	✓													
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la	✓													
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con	✓													
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓													
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓													
3. MEDIDAS DE PREVENCION														
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓													
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓													
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓													
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Esta operativo?	✓													
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓													
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas	✓													
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en	✓													
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓													
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓													
4. EQUIPOS DE ACCESO														
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓													
5. ORDEN Y ASEO														
El área esta libre de exceso de material	✓													
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o quimicos inflamables o	✓													
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓													
Las vias de evacuación están despejadas?	✓													
Se encuenta con buena iluminacion?	✓													
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓													
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL														
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible?	✓													
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓													
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias	✓													
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓													
El área esta libre de vientos fuertes?	✓													
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	✓													
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.														
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.														

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas estan listos para funcionar?
Si su respuesta es SI, firme en señal de aprobación y autorización
Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y establezca prioridad

Observaciones



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022
VERSIÓN: 01

TALADRO NO. TH-10550/4 | FECHA 6-FEBRERO-23 | CIUDAD BOGOTÁ

MES FEBRERO | SEMANA 6 | AREA: 2 PISO - CORREDOR

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR		X																				
	Cuerpo del taladro		X																				
	Mango de agarre		X																				
	Mangos de agarre		X																				
	Estado de los enchufes		X																				
	El mandril esta en buen estado		X																				
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado		X																				
	Estado de la broca		X																				
	Estado de los cables		X																				
	Estado de clavija		X																				
	El switch de encendido funciona correctamente		X																				
OTROS																							

Firma trabajador quien utiliza: ESCANEADO CON CAMSCANNER — CC: 1.069.737.940

Firma trabajador quien utiliza: CC:

Firma trabajador quien utiliza: CC:

Firma trabajador quien utiliza: CC:

Firma trabajador quien utiliza: CC:

VO DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI [ ] NO [X]

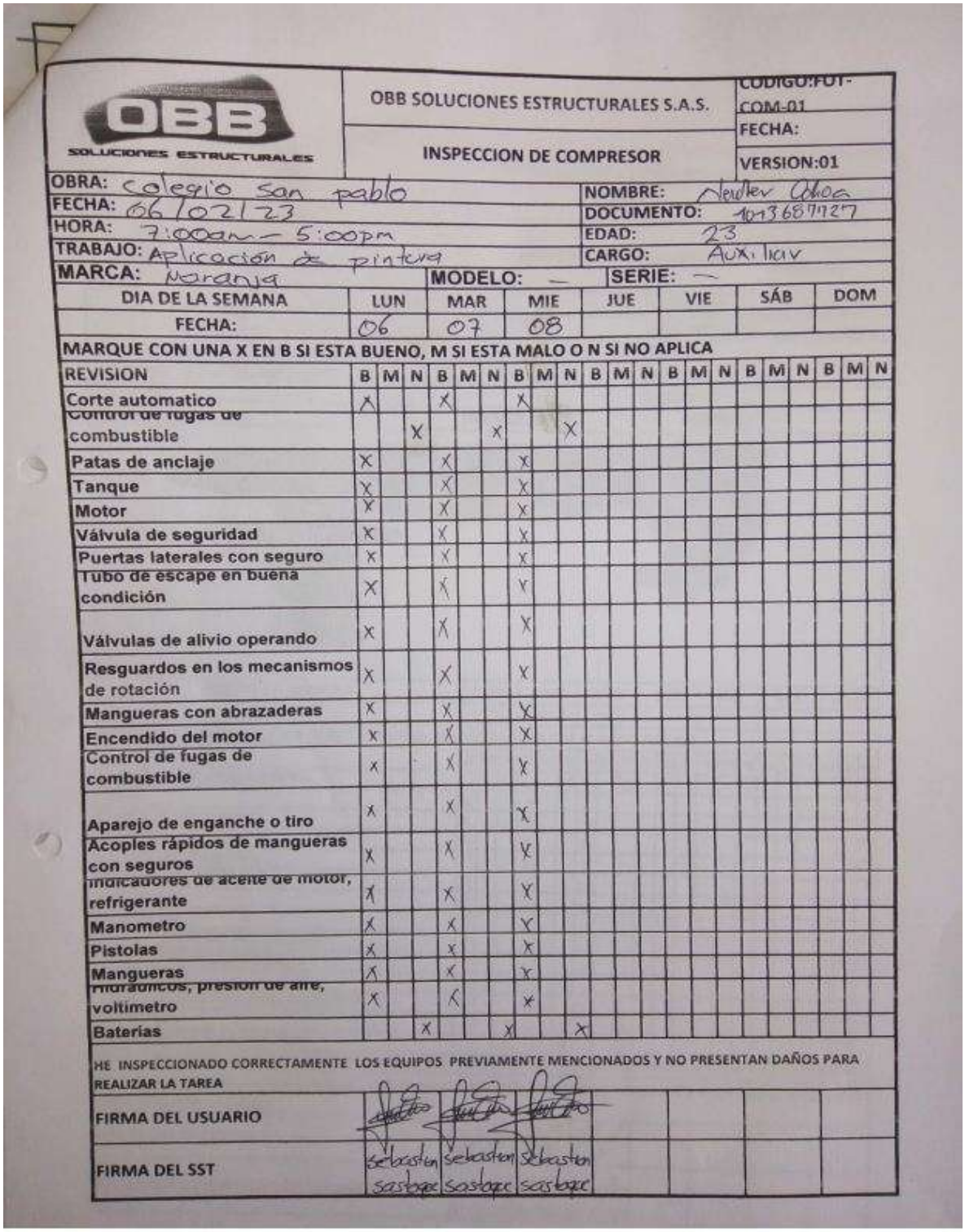
FECHA DE CORRECCIÓN: DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES:

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S. | CODIGO:FOT-COM-01 | FECHA: | VERSION:01

INSPECCION DE COMPRESOR

OBRA: colegio San pablo | NOMBRE: Heiden Ochoa

FECHA: 06/02/23 | DOCUMENTO: 1013687927

HORA: 7:00am - 5:00pm | EDAD: 23

TRABAJO: Aplicación de pintura | CARGO: Auxiliar

MARCA: Naranja | MODELO: — | SERIE: —

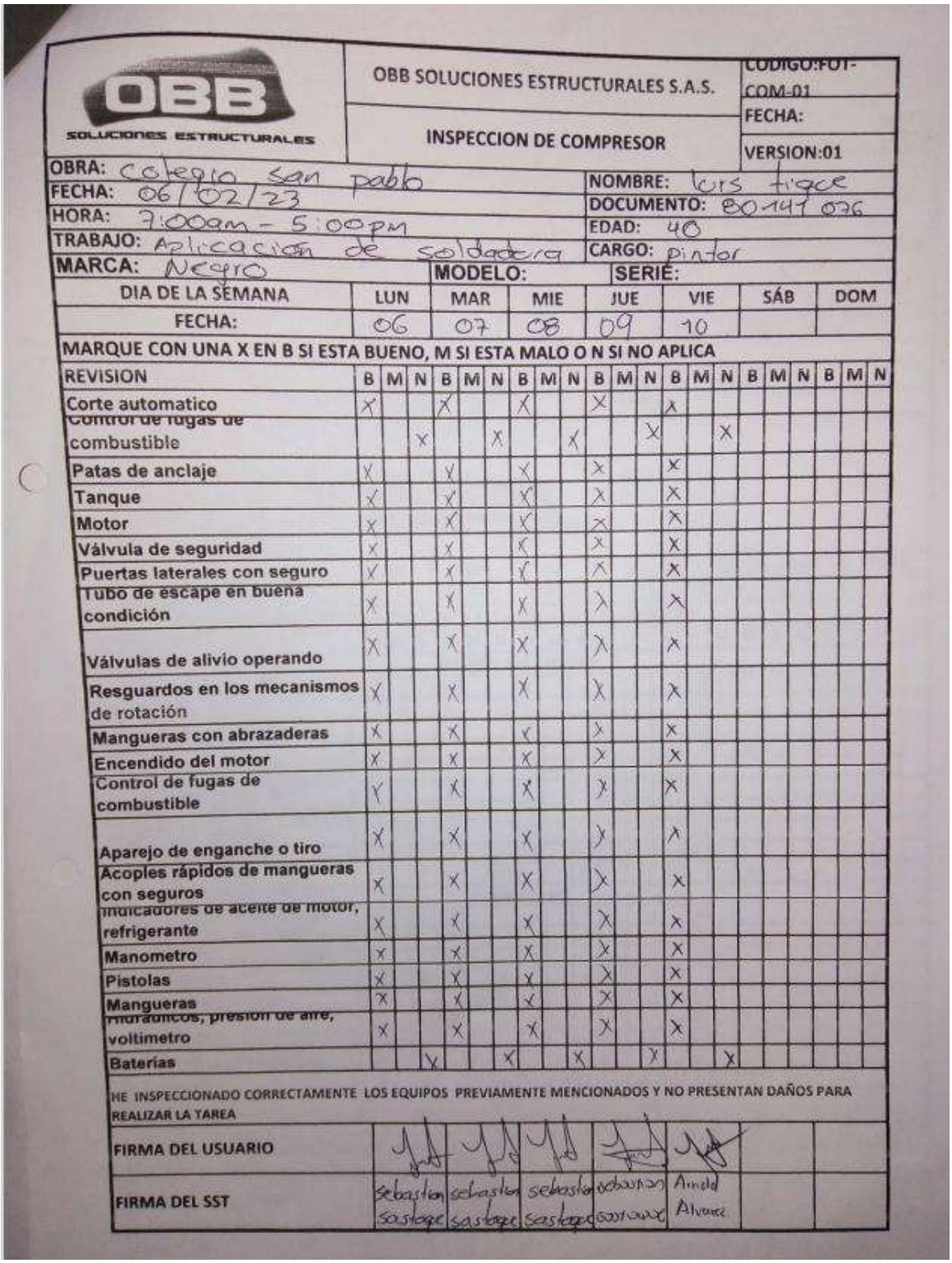
DIA DE LA SEMANA	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SÁB			DOM		
FECHA:	06			07			08														

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Corte automatico	X			X			X														
Control de fugas de combustible			X			X			X												
Patas de anclaje	X			X			X														
Tanque	X			X			X														
Motor	X			X			X														
Válvula de seguridad	X			X			X														
Puertas laterales con seguro	X			X			X														
Tubo de escape en buena condición	X			X			X														
Válvulas de alivio operando	X			X			X														
Resguardos en los mecanismos de rotación	X			X			X														
Mangueras con abrazaderas	X			X			X														
Encendido del motor	X			X			X														
Control de fugas de combustible	X			X			X														
Aparejo de enganche o tiro	X			X			X														
Acoples rápidos de mangueras con seguros	X			X			X														
Indicadores de aceite de motor, refrigerante	X			X			X														
Manometro	X			X			X														
Pistolas	X			X			X														
Mangueras	X			X			X														
Hidraulicos, presion de aire, voltimetro	X			X			X														
Baterias			X			X			X												

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO												
FIRMA DEL SST	Sebastian sastoque			Sebastian sastoque			Sebastian sastoque					



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S. | CODIGO:FOT-COM-01 | FECHA: | VERSION:01

INSPECCION DE COMPRESOR

OBRA: colegio san pablo | NOMBRE: luis figue

FECHA: 06/02/23 | DOCUMENTO: 80.147.076

HORA: 7:00am - 5:00pm | EDAD: 40

TRABAJO: Aplicacion de soldadura | CARGO: pintor

MARCA: NEGRO | MODELO: | SERIE:

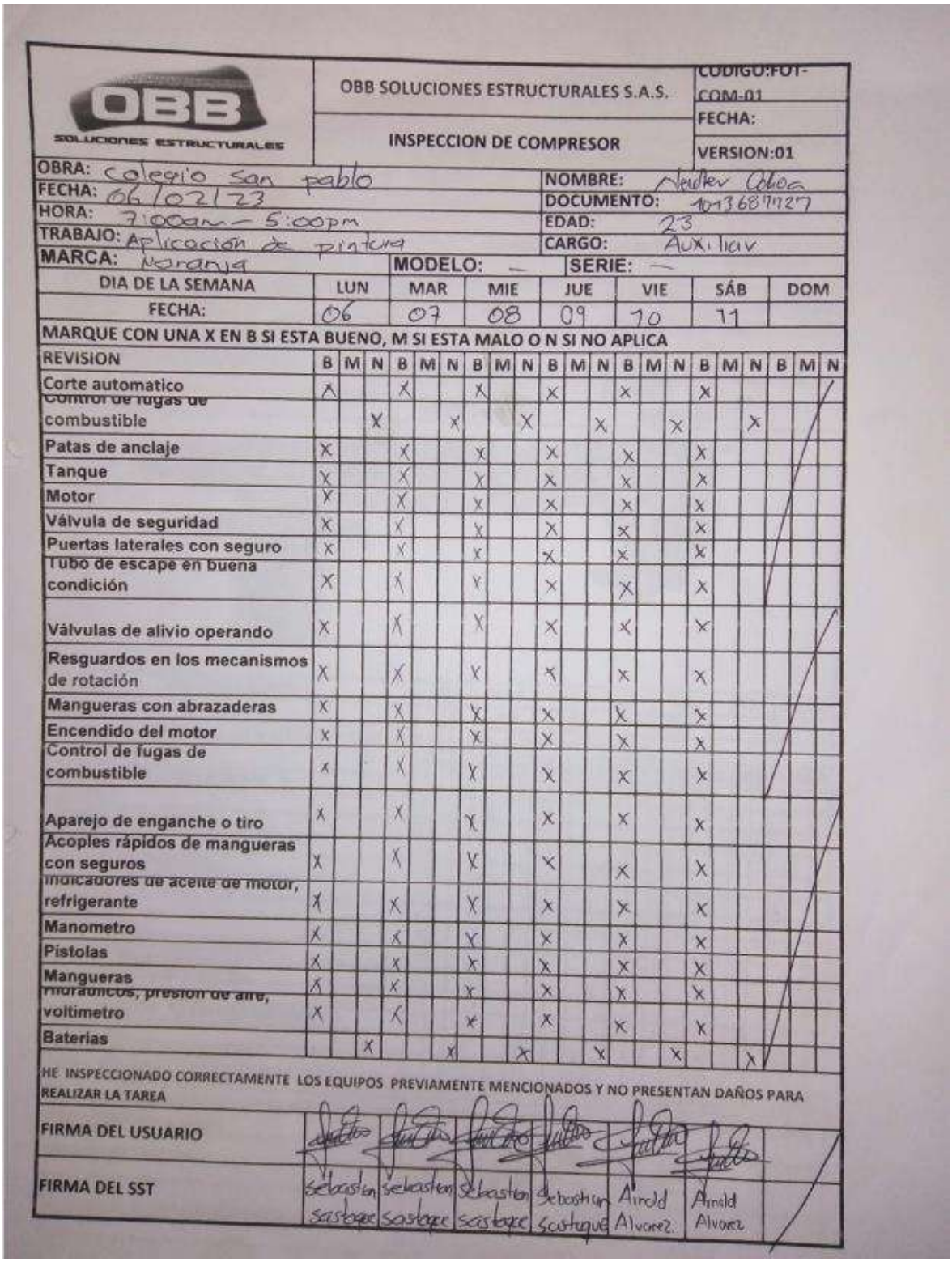
DIA DE LA SEMANA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
FECHA:	06	07	08	09	10		

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

REVISION	LUN B	LUN M	LUN N	MAR B	MAR M	MAR N	MIE B	MIE M	MIE N	JUE B	JUE M	JUE N	VIE B	VIE M	VIE N	SÁB B	SÁB M	SÁB N	DOM B	DOM M	DOM N
Corte automatico	X			X			X			X			X								
Control de fugas de combustible			X			X			X			X			X						
Patas de anclaje	X			X			X			X			X								
Tanque	X			X			X			X			X								
Motor	X			X			X			X			X								
Válvula de seguridad	X			X			X			X			X								
Puertas laterales con seguro	X			X			X			X			X								
Tubo de escape en buena condición	X			X			X			X			X								
Válvulas de alivio operando	X			X			X			X			X								
Resguardos en los mecanismos de rotación	X			X			X			X			X								
Mangueras con abrazaderas	X			X			X			X			X								
Encendido del motor	X			X			X			X			X								
Control de fugas de combustible	X			X			X			X			X								
Aparejo de enganche o tiro	X			X			X			X			X								
Acoples rápidos de mangueras con seguros	X			X			X			X			X								
Indicadores de aceite de motor, refrigerante	X			X			X			X			X								
Manometro	X			X			X			X			X								
Pistolas	X			X			X			X			X								
Mangueras	X			X			X			X			X								
Hidraulicos, presion de aire, voltimetro	X			X			X			X			X								
Baterías			X			X			X			X			X						

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO							
FIRMA DEL SST	Sebastian Sastoque	Sebastian Sastoque	Sebastian Sastoque	Sebastian Sastoque	Arnold Alvarez		



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.

INSPECCION DE COMPRESOR

CODIGO:FOT-COM-01
FECHA:
VERSION:01

OBRA: colegio San pablo
FECHA: 06/02/23
HORA: 7:00am – 5:00pm
TRABAJO: Aplicación de pintura
MARCA: Naranja

NOMBRE: Anuden Ochoa
DOCUMENTO: 1013687927
EDAD: 23
CARGO: Auxiliar

MODELO: –
SERIE: –

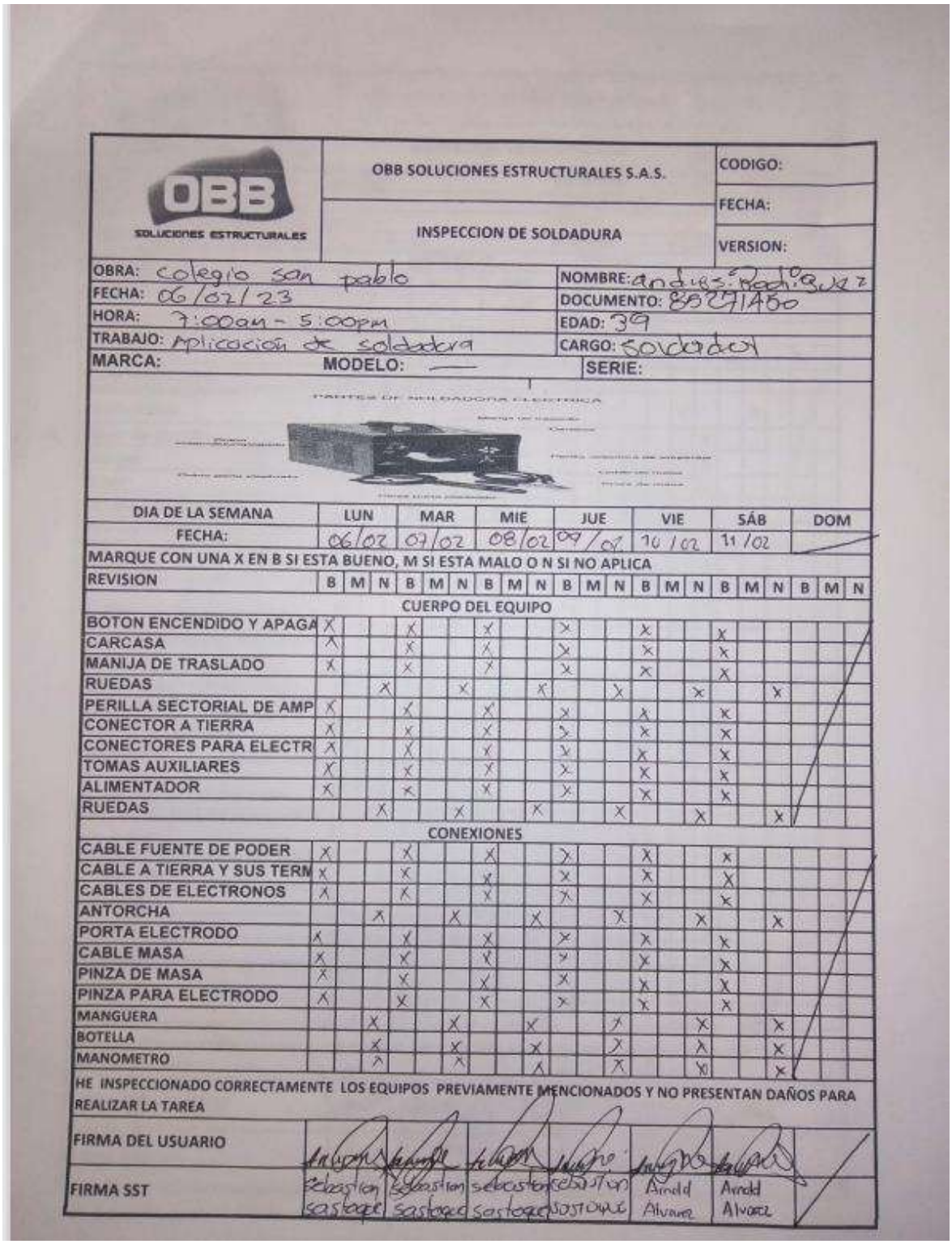
DIA DE LA SEMANA	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SÁB			DOM		
FECHA:	06			07			08			09			10			11					

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Corte automatico	X			X			X			X			X			X					
Control de fugas de combustible			X			X			X			X			X			X			
Patas de anclaje	X			X			X			X			X			X					
Tanque	X			X			X			X			X			X					
Motor	X			X			X			X			X			X					
Válvula de seguridad	X			X			X			X			X			X					
Puertas laterales con seguro	X			X			X			X			X			X					
Tubo de escape en buena condición	X			X			X			X			X			X					
Válvulas de alivio operando	X			X			X			X			X			X					
Resguardos en los mecanismos de rotación	X			X			X			X			X			X					
Mangueras con abrazaderas	X			X			X			X			X			X					
Encendido del motor	X			X			X			X			X			X					
Control de fugas de combustible	X			X			X			X			X			X					
Aparejo de enganche o tiro	X			X			X			X			X			X					
Acoples rápidos de mangueras con seguros	X			X			X			X			X			X					
Indicadores de aceite de motor, refrigerante	X			X			X			X			X			X					
Manometro	X			X			X			X			X			X					
Pistolas	X			X			X			X			X			X					
Mangueras	X			X			X			X			X			X					
Hidraulicos, presion de aire, voltimetro	X			X			X			X			X			X					
Baterias			X			X			X			X			X			X			

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO						
FIRMA DEL SST	Sebastian sastoque	Sebastian sastoque	Sebastian sastoque	Sebastian Sastoque	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.		CODIGO:
		FECHA:
INSPECCION DE SOLDADURA		VERSION:

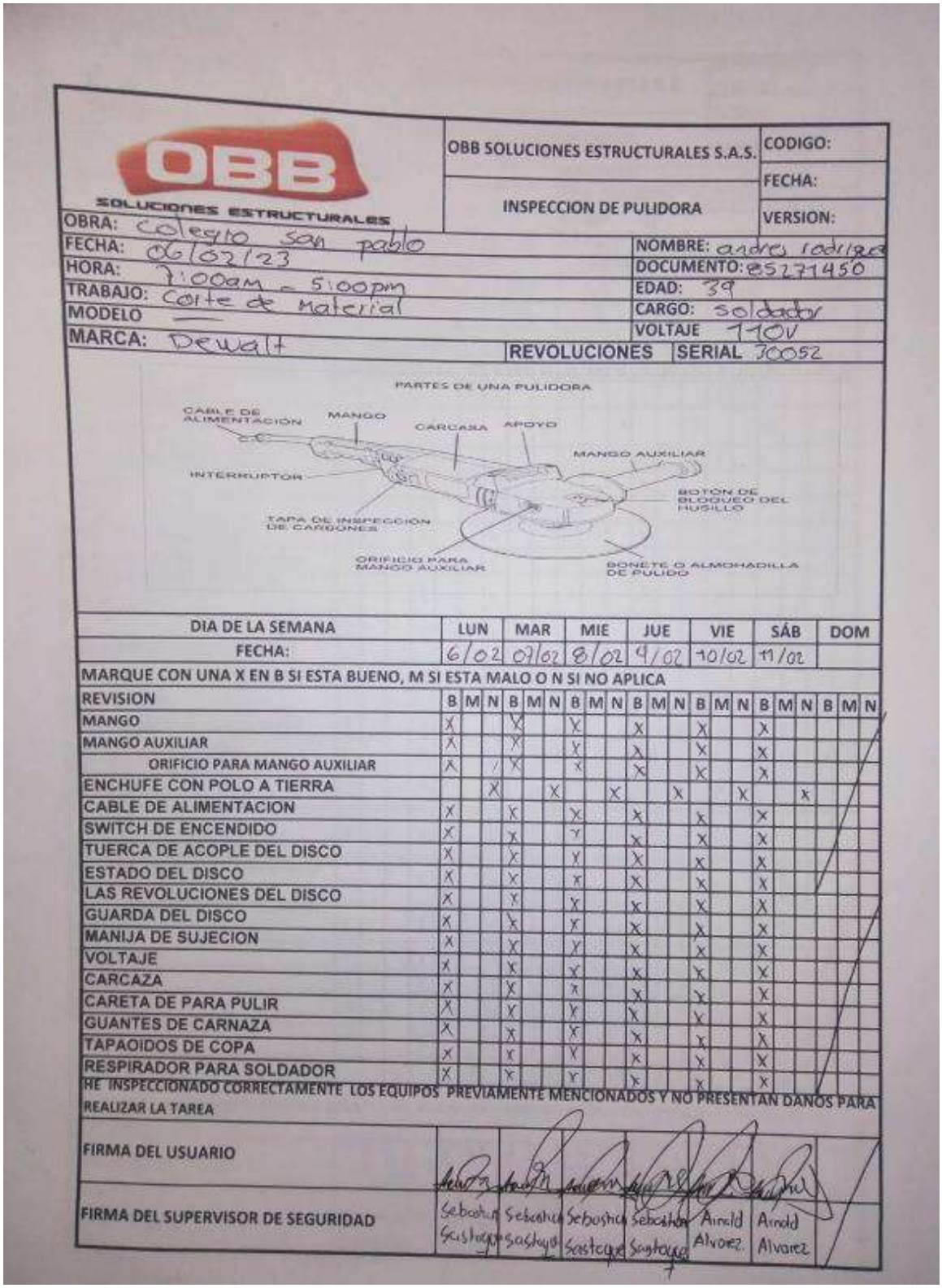
OBRA: colegio san pablo	NOMBRE: andres Rodriguez
FECHA: 06/02/23	DOCUMENTO: 80271460
HORA: 7:00am - 5:00pm	EDAD: 39
TRABAJO: Aplicacion de soldadura	CARGO: soldador
MARCA:	MODELO: — SERIE:

PARTES DE SOLDADORA ELECTRICA

DIA DE LA SEMANA	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SÁB			DOM		
FECHA:	06/02			07/02			08/02			09/02			10/02			11/02					
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
CUERPO DEL EQUIPO																					
BOTON ENCENDIDO Y APAGA	X			X			X			X			X			X					
CARCASA	X			X			X			X			X			X					
MANIJA DE TRASLADO	X			X			X			X			X			X					
RUEDAS			X			X			X			X			X			X			
PERILLA SECTORIAL DE AMP	X			X			X			X			X			X					
CONECTOR A TIERRA	X			X			X			X			X			X					
CONECTORES PARA ELECTR	X			X			X			X			X			X					
TOMAS AUXILIARES	X			X			X			X			X			X					
ALIMENTADOR	X			X			X			X			X			X					
RUEDAS			X			X			X			X			X			X			
CONEXIONES																					
CABLE FUENTE DE PODER	X			X			X			X			X			X					
CABLE A TIERRA Y SUS TERM	X			X			X			X			X			X					
CABLES DE ELECTRONOS	X			X			X			X			X			X					
ANTORCHA			X			X			X			X			X			X			
PORTA ELECTRODO	X			X			X			X			X			X					
CABLE MASA	X			X			X			X			X			X					
PINZA DE MASA	X			X			X			X			X			X					
PINZA PARA ELECTRODO	X			X			X			X			X			X					
MANGUERA			X			X			X			X			X			X			
BOTELLA			X			X			X			X			X			X			
MANOMETRO			X			X			X			X			X			X			

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO						
FIRMA SST	Sebastian Castaño	Sebastian Castaño	Sebastian Castaño	Sebastian Castaño	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.		CODIGO:
		FECHA:
INSPECCION DE PULIDORA		VERSION:

OBRA: Colegio San pablo
FECHA: 06/02/23
HORA: 7:00am - 5:00pm
TRABAJO: Corte de Material
MODELO —
MARCA: Dewalt

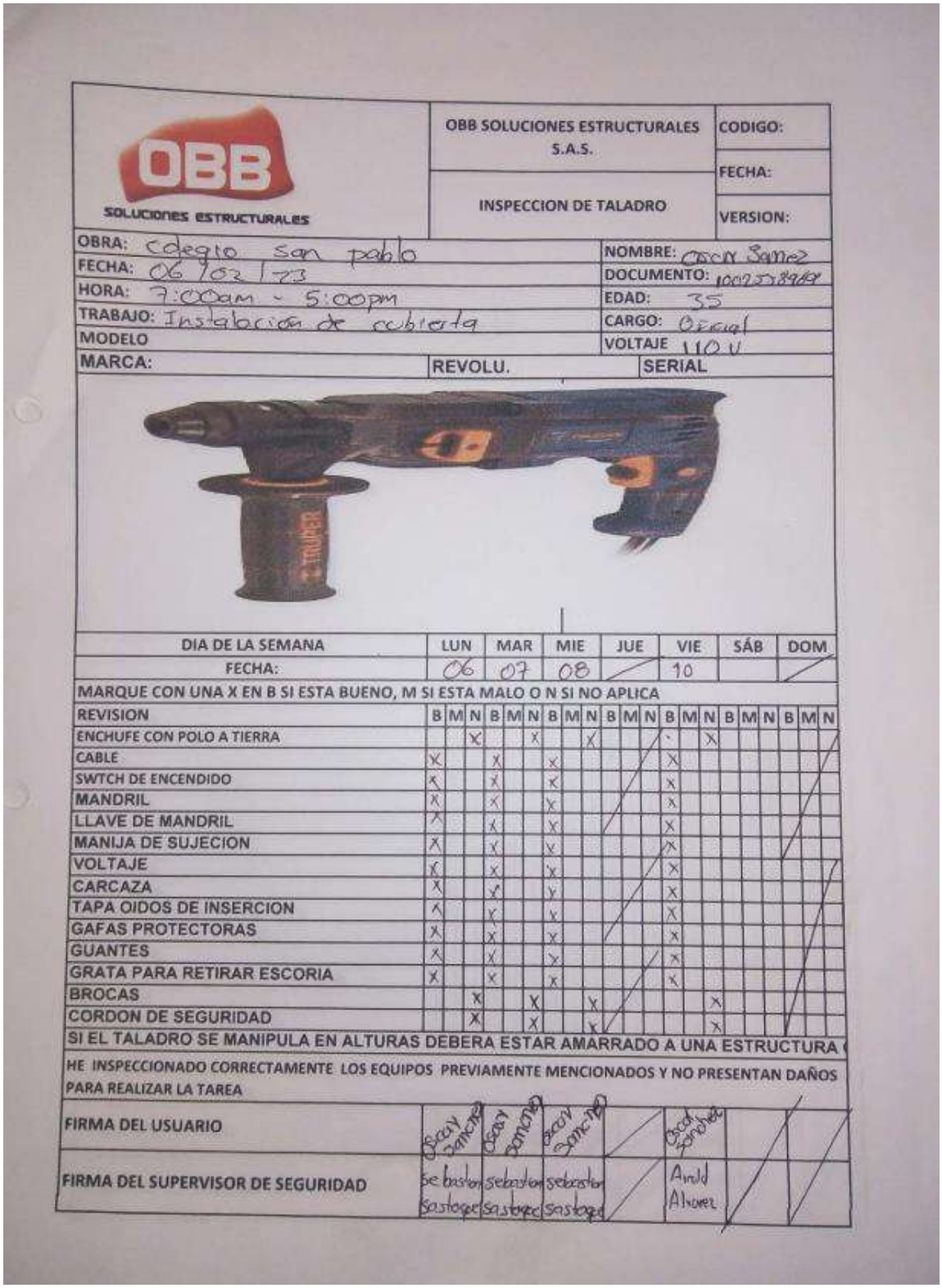
NOMBRE: andres rodriguez
DOCUMENTO: 85271450
EDAD: 39
CARGO: soldador
VOLTAJE 110V
REVOLUCIONES
SERIAL 70052

PARTES DE UNA PULIDORA

DIA DE LA SEMANA	LUN			MAR			MIE			JUE			VIE			SÁB			DOM		
FECHA:	6/02			07/02			8/02			9/02			10/02			11/02					
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
MANGO	X			X			X			X			X			X					
MANGO AUXILIAR	X			X			X			X			X			X					
ORIFICIO PARA MANGO AUXILIAR	X			X			X			X			X			X					
ENCHUFE CON POLO A TIERRA			X			X			X			X			X			X			
CABLE DE ALIMENTACION	X			X			X			X			X			X					
SWITCH DE ENCENDIDO	X			X			X			X			X			X					
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO	X			X			X			X			X			X					
ESTADO DEL DISCO	X			X			X			X			X			X					
LAS REVOLUCIONES DEL DISCO	X			X			X			X			X			X					
GUARDA DEL DISCO	X			X			X			X			X			X					
MANIJA DE SUJECION	X			X			X			X			X			X					
VOLTAJE	X			X			X			X			X			X					
CARCAZA	X			X			X			X			X			X					
CARETA DE PARA PULIR	X			X			X			X			X			X					
GUANTES DE CARNAZA	X			X			X			X			X			X					
TAPAOIDOS DE COPA	X			X			X			X			X			X					
RESPIRADOR PARA SOLDADOR	X			X			X			X			X			X					

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO						
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Sebastian Gastaya	Sebastian Gastaya	Sebastian Gastaya	Sebastian Gastaya	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.		CODIGO:
		FECHA:
INSPECCION DE TALADRO		VERSION:

OBRA: Colegio San pablo	NOMBRE: Oscar Sanchez
FECHA: 06/02/23	DOCUMENTO: 1002338989
HORA: 7:00am - 5:00pm	EDAD: 35
TRABAJO: Instalacion de cubierta	CARGO: Oficial
MODELO	VOLTAJE 110 V
MARCA:	REVOLU. / SERIAL

DIA DE LA SEMANA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
FECHA:	06	07	08		10		

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

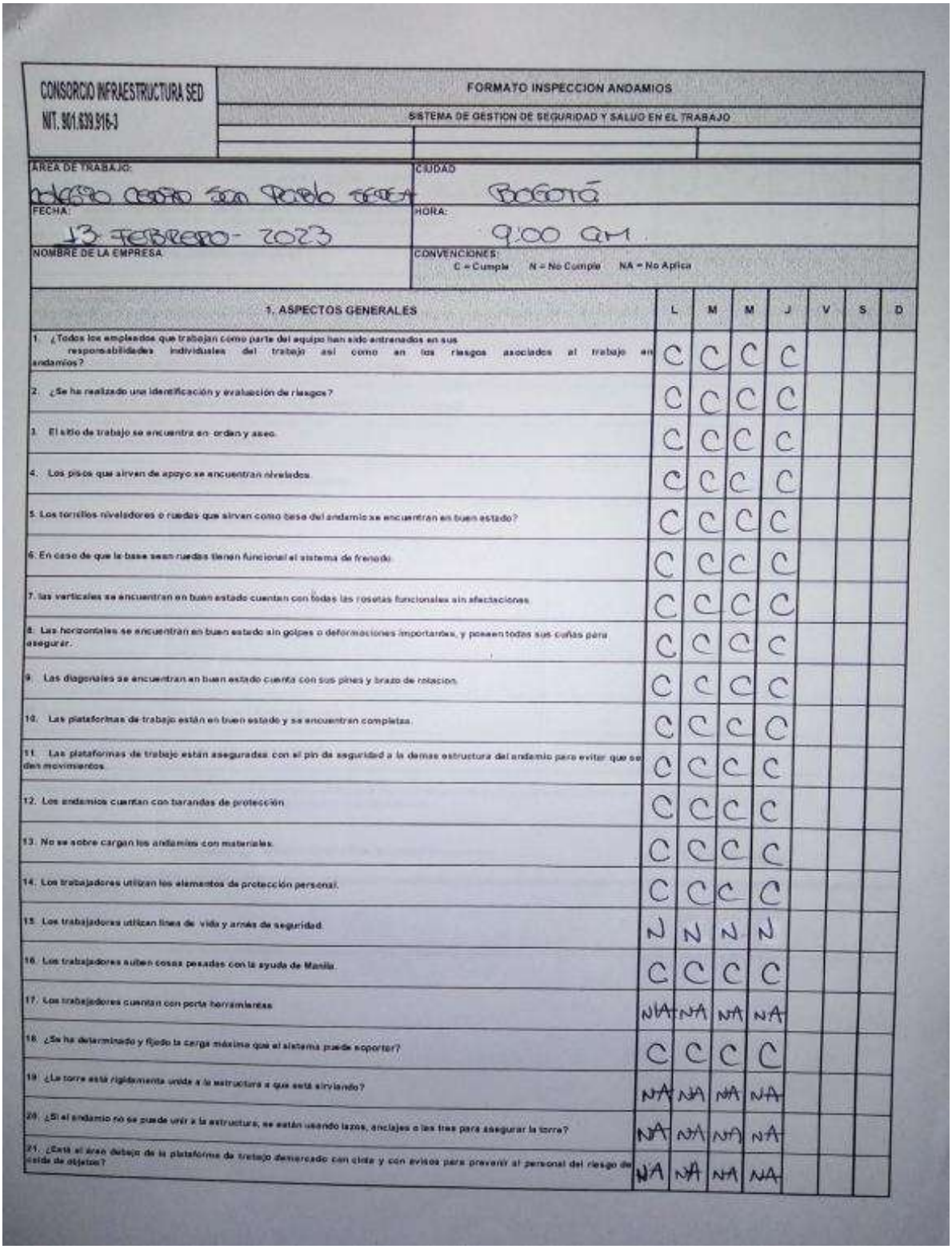
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
ENCHUFE CON POLO A TIERRA			X			X			X						X						
CABLE	X			X			X						X								
SWTCH DE ENCENDIDO	X			X			X						X								
MANDRIL	X			X			X						X								
LLAVE DE MANDRIL	X			X			X						X								
MANIJA DE SUJECION	X			X			X						X								
VOLTAJE	X			X			X						X								
CARCAZA	X			X			X						X								
TAPA OIDOS DE INSERCION	X			X			X						X								
GAFAS PROTECTORAS	X			X			X						X								
GUANTES	X			X			X						X								
GRATA PARA RETIRAR ESCORIA	X			X			X						X								
BROCAS			X			X			X						X						
CORDON DE SEGURIDAD			X			X			X						X						

SI EL TALADRO SE MANIPULA EN ALTURAS DEBERA ESTAR AMARRADO A UNA ESTRUCTURA

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO	Oscar Sanchez	Oscar Sanchez	Oscar Sanchez		Oscar Sanchez		
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Sebastian Castaño	Sebastian Castaño	Sebastian Castaño		Arnold Alvarez		

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



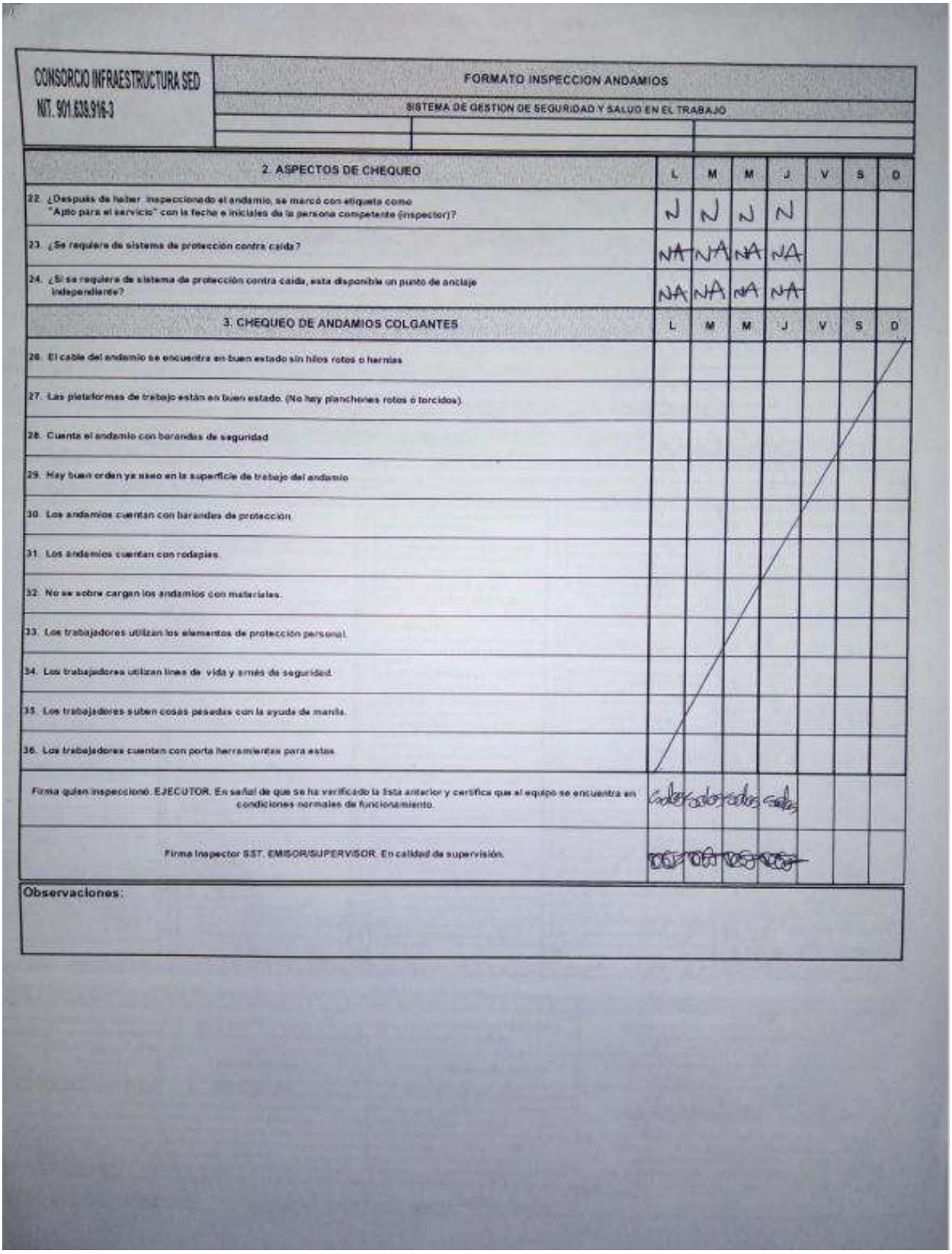
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

FORMATO INSPECCION ANDAMIOS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AREA DE TRABAJO: [illegible]	CIUDAD: BOGOTÁ
FECHA: 13 FEBRERO - 2023	HORA: 9:00 AM
NOMBRE DE LA EMPRESA:	CONVENCIONES: C = Cumple N = No Cumple NA = No Aplica

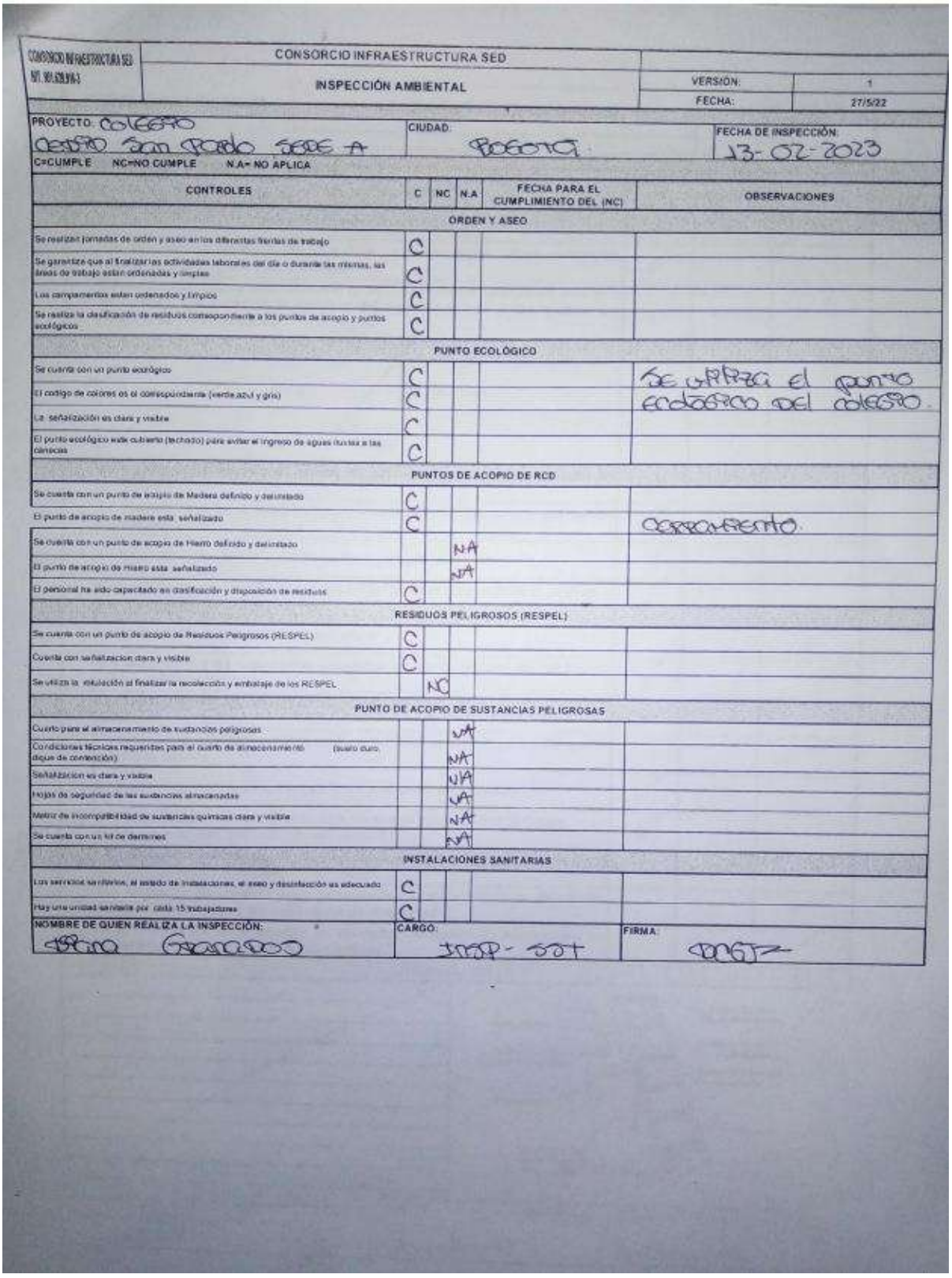
1. ASPECTOS GENERALES	L	M	M	J	V	S	D
1. ¿Todos los empleados que trabajan como parte del equipo han sido entrenados en sus responsabilidades individuales del trabajo así como en los riesgos asociados al trabajo en andamios?	C	C	C	C			
2. ¿Se ha realizado una identificación y evaluación de riesgos?	C	C	C	C			
3. El sitio de trabajo se encuentra en orden y aseo.	C	C	C	C			
4. Los pisos que sirven de apoyo se encuentran nivelados.	C	C	C	C			
5. Los tornillos niveladores o ruedas que sirven como base del andamio se encuentran en buen estado?	C	C	C	C			
6. En caso de que la base sean ruedas tienen funcional el sistema de frenado.	C	C	C	C			
7. las verticales se encuentran en buen estado cuentan con todas las rosetas funcionales sin afectaciones.	C	C	C	C			
8. Las horizontales se encuentran en buen estado sin golpes o deformaciones importantes, y poseen todas sus cuñas para asegurar.	C	C	C	C			
9. Las diagonales se encuentran en buen estado cuenta con sus pines y brazo de rotacion.	C	C	C	C			
10. Las plataformas de trabajo están en buen estado y se encuentran completas.	C	C	C	C			
11. Las plataformas de trabajo están aseguradas con el pin de seguridad a la demas estructura del andamio para evitar que se den movimientos.	C	C	C	C			
12. Los andamios cuentan con barandas de protección.	C	C	C	C			
13. No se sobre cargan los andamios con materiales.	C	C	C	C			
14. Los trabajadores utilizan los elementos de protección personal.	C	C	C	C			
15. Los trabajadores utilizan linea de vida y arnés de seguridad.	N	N	N	N			
16. Los trabajadores suben cosas pesadas con la ayuda de Manila.	C	C	C	C			
17. Los trabajadores cuentan con porta herramientas.	NA	NA	NA	NA			
18. ¿Se ha determinado y fijado la carga máxima que el sistema puede soportar?	C	C	C	C			
19. ¿La torre está rígidamente unida a la estructura a que está sirviendo?	NA	NA	NA	NA			
20. ¿Si el andamio no se puede unir a la estructura, se están usando lazos, anclajes o las tras para asegurar la torre?	NA	NA	NA	NA			
21. ¿Está el área debajo de la plataforma de trabajo demarcado con cinta y con avisos para prevenir al personal del riesgo de caída de objetos?	NA	NA	NA	NA			



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	FORMATO INSPECCION ANDAMIOS SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

2. ASPECTOS DE CHEQUEO	L	M	M	J	V	S	D
22. ¿Después de haber inspeccionado el andamio, se marcó con etiqueta como "Apto para el servicio" con la fecha e iniciales de la persona competente (inspector)?	N	N	N	N			
23. ¿Se requiere de sistema de protección contra caída?	NA	NA	NA	NA			
24. ¿Si se requiere de sistema de protección contra caída, esta disponible un punto de anclaje independiente?	NA	NA	NA	NA			
3. CHEQUEO DE ANDAMIOS COLGANTES	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
26. El cable del andamio se encuentra en buen estado sin hilos rotos o hernias							
27. Las plataformas de trabajo están en buen estado. (No hay planchones rotos o torcidos)							
28. Cuenta el andamio con barandas de seguridad							
29. Hay buen orden ya aseo en la superficie de trabajo del andamio							
30. Los andamios cuentan con barandas de protección							
31. Los andamios cuentan con rodapies							
32. No se sobre cargan los andamios con materiales.							
33. Los trabajadores utilizan los elementos de protección personal.							
34. Los trabajadores utilizan lineas de vida y arnés de seguridad.							
35. Los trabajadores suben cosas pesadas con la ayuda de manila.							
36. Los trabajadores cuentan con porta herramientas para estos.							
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	[illegible]						
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.	[illegible]						

Observaciones:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

INSPECCIÓN AMBIENTAL

VERSIÓN: 1
FECHA: 27/5/22

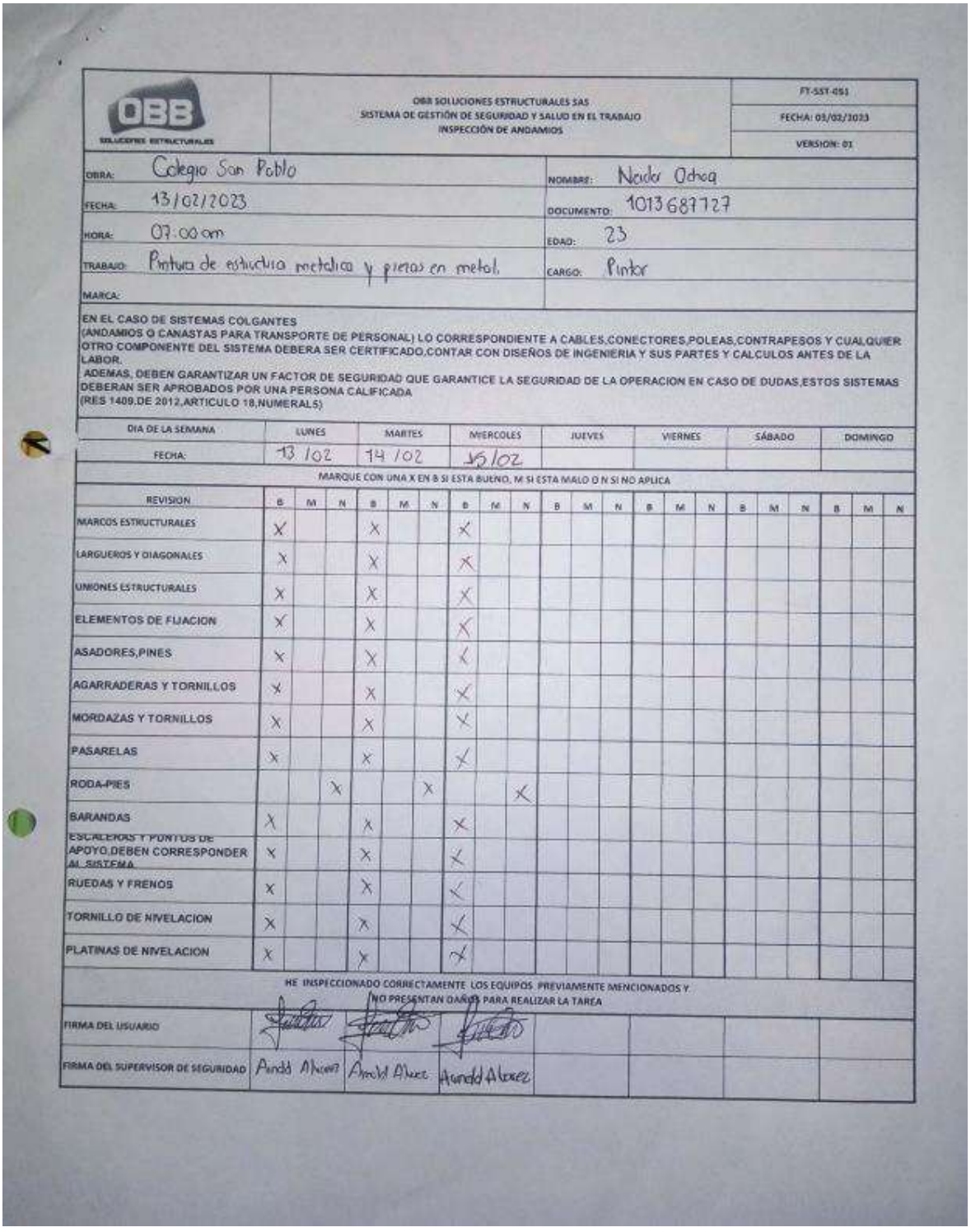
PROYECTO: COLEGIO CEDRO SAN PEDRO SEDE A
CIUDAD: BOGOTA
FECHA DE INSPECCIÓN: 13-02-2023

C=CUMPLE NC=NO CUMPLE N.A= NO APLICA

CONTROLES	C	NC	N.A	FECHA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL (NC)	OBSERVACIONES
ORDEN Y ASEO					
Se realizan jornadas de orden y aseo en los diferentes frentes de trabajo	C				
Se garantiza que al finalizar las actividades laborales del día o durante las mismas, las áreas de trabajo estan ordenadas y limpias	C				
Los campamentos estan ordenados y limpios	C				
Se realiza la clasificación de residuos correspondiente a los puntos de acopio y puntos ecológicos	C				
PUNTO ECOLÓGICO					
Se cuenta con un punto ecológico	C				Se ubica el punto ecológico del colegio.
El codigo de colores es el correspondiente (verde,azul y gris)	C				
La señalización es clara y visible	C				
El punto ecológico esta cubierto (techado) para evitar el ingreso de aguas lluvias a las canecas	C				
PUNTOS DE ACOPIO DE RCD					
Se cuenta con un punto de acopio de Madera definido y delimitado	C				
El punto de acopio de madera esta señalizado	C				CORRECTO.
Se cuenta con un punto de acopio de Hierro definido y delimitado			N.A		
El punto de acopio de Hierro esta señalizado			N.A		
El personal ha sido capacitado en clasificación y disposición de residuos	C				
RESIDUOS PELIGROSOS (RESPEL)					
Se cuenta con un punto de acopio de Residuos Peligrosos (RESPEL)	C				
Cuenta con señalizacion clara y visible	C				
Se utiliza la estibación al finalizar la recolección y embalaje de los RESPEL		NC			
PUNTO DE ACOPIO DE SUSTANCIAS PELIGROSAS					
Cuarto para el almacenamiento de sustancias peligrosas			NA		
Condiciones técnicas requeridas para el cuarto de almacenamiento (suelo duro, dique de contención)			NA		
Señalización es clara y visible			NA		
Hojas de seguridad de las sustancias almacenadas			NA		
Matriz de incompatibilidad de sustancias químicas clara y visible			NA		
Se cuenta con un kit de derrames			NA		
INSTALACIONES SANITARIAS					
Los servicios sanitarios, el estado de instalaciones, el aseo y desinfección es adecuado	C				
Hay una unidad sanitaria por cada 15 trabajadores	C				

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: [illegible] CARGO: INSP - SST FIRMA:

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, OBB soluciones Estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE ANDAMIOS

FT-SST-051
FECHA: 03/02/2023
VERSION: 01

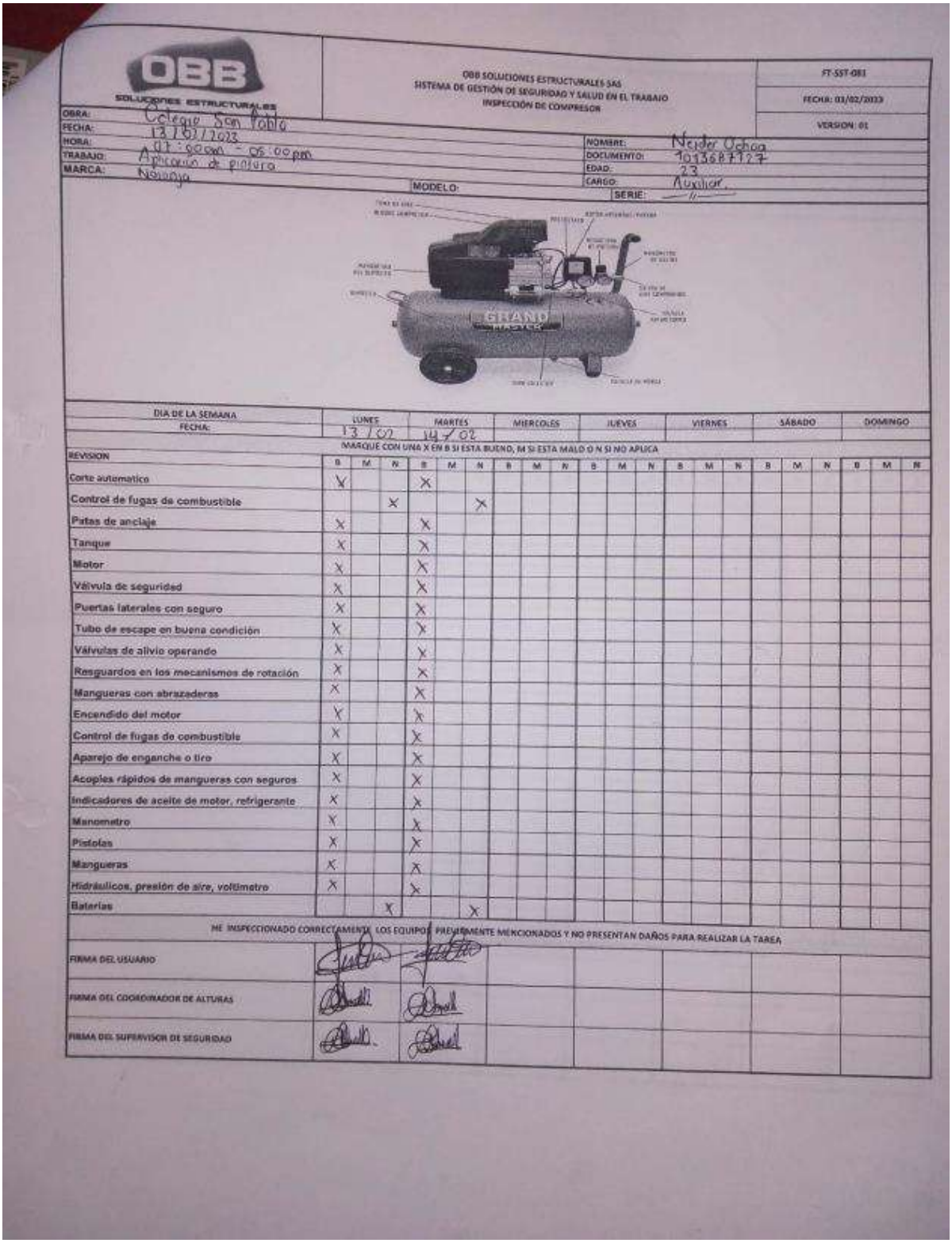
OBRA: Colegio San Pablo
NOMBRE: Neider Ochoa
FECHA: 13/02/2023
DOCUMENTO: 1013687727
HORA: 07:00 am
EDAD: 23
TRABAJO: Pintura de estructura metalica y piezas en metal.
CARGO: Pintor
MARCA:

EN EL CASO DE SISTEMAS COLGANTES
(ANDAMIOS O CANASTAS PARA TRANSPORTE DE PERSONAL) LO CORRESPONDIENTE A CABLES,CONECTORES,POLEAS,CONTRAPESOS Y CUALQUIER OTRO COMPONENTE DEL SISTEMA DEBERA SER CERTIFICADO,CONTAR CON DISEÑOS DE INGENIERIA Y SUS PARTES Y CALCULOS ANTES DE LA LABOR.
ADEMAS, DEBEN GARANTIZAR UN FACTOR DE SEGURIDAD QUE GARANTICE LA SEGURIDAD DE LA OPERACION EN CASO DE DUDAS,ESTOS SISTEMAS DEBERAN SER APROBADOS POR UNA PERSONA CALIFICADA
(RES 1409.DE 2012,ARTICULO 18,NUMERAL5)

DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	13/02			14/02			15/02														
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
MARCOS ESTRUCTURALES	X			X			X														
LARGUEROS Y DIAGONALES	X			X			X														
UNIONES ESTRUCTURALES	X			X			X														
ELEMENTOS DE FIJACION	X			X			X														
ASADORES,PINES	X			X			X														
AGARRADERAS Y TORNILLOS	X			X			X														
MORDAZAS Y TORNILLOS	X			X			X														
PASARELAS	X			X			X														
RODA-PIES			X			X			X												
BARANDAS	X			X			X														
ESCALERAS Y PUNTOS DE APOYO,DEBEN CORRESPONDER AL SISTEMA	X			X			X														
RUEDAS Y FRENOS	X			X			X														
TORNILLO DE NIVELACION	X			X			X														
PLATINAS DE NIVELACION	X			X			X														

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO											
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Arnold Alvarez			Arnold Alvarez			Arnold Alvarez				



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE COMPRESOR

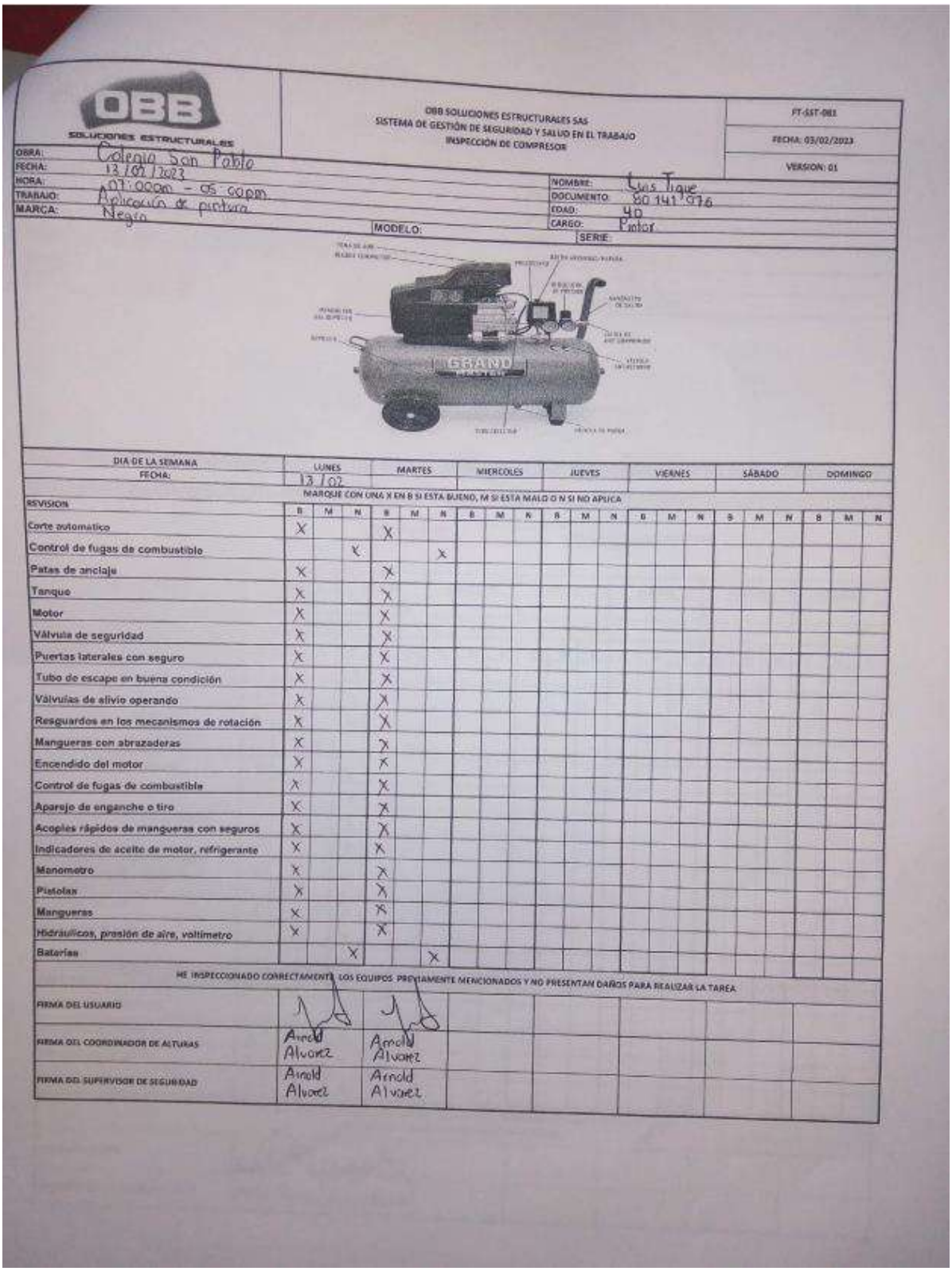
FT-SST-081
FECHA: 03/02/2023
VERSION: 01

OBRA: Colegio San Pablo
FECHA: 13/02/2023
HORA: 08:00am - 05:00pm
TRABAJO: Aplicacion de pintura
MARCA: Naranja
MODELO:
SERIE:
NOMBRE: Nestor Ochoa
DOCUMENTO: 1013687727
EDAD: 23
CARGO: Auxiliar

DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	13/02			14/02																	
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Corte automatico	X			X																	
Control de fugas de combustible			X			X															
Patas de anclaje	X			X																	
Tanque	X			X																	
Motor	X			X																	
Válvula de seguridad	X			X																	
Puertas laterales con seguro	X			X																	
Tubo de escape en buena condición	X			X																	
Válvulas de alivio operando	X			X																	
Resguardos en los mecanismos de rotación	X			X																	
Mangueras con abrazaderas	X			X																	
Encendido del motor	X			X																	
Control de fugas de combustible	X			X																	
Aparejo de enganche o tiro	X			X																	
Acoples rápidos de mangueras con seguros	X			X																	
Indicadores de aceite de motor, refrigerante	X			X																	
Manometro	X			X																	
Pistolas	X			X																	
Mangueras	X			X																	
Hidráulicos, presión de aire, voltímetro	X			X																	
Baterías			X			X															

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO		
FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS		
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD		



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE COMPRESOR

FT-SST-083
FECHA: 03/02/2023
VERSION: 01

OBRA: Colegio San Pablo
FECHA: 13/02/2023
HORA: 07:00am - 05:00pm
TRABAJO: Aplicación de pintura
MARCA: Negro
MODELO:
SERIE:

NOMBRE: Luis Tique
DOCUMENTO: 80 141 976
EDAD: 40
CARGO: Pintor

DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	13/02																				
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Corte automatico	X			X																	
Control de fugas de combustible			X			X															
Patas de anclaje	X			X																	
Tanque	X			X																	
Motor	X			X																	
Válvula de seguridad	X			X																	
Puertas laterales con seguro	X			X																	
Tubo de escape en buena condición	X			X																	
Válvulas de alivio operando	X			X																	
Resguardos en los mecanismos de rotación	X			X																	
Mangueras con abrazaderas	X			X																	
Encendido del motor	X			X																	
Control de fugas de combustible	X			X																	
Aparejo de enganche o tiro	X			X																	
Acoples rápidos de mangueras con seguros	X			X																	
Indicadores de aceite de motor, refrigerante	X			X																	
Manometro	X			X																	
Pistolas	X			X																	
Mangueras	X			X																	
Hidraulicos, presión de aire, voltimetro	X			X																	
Baterías			X			X															

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO		
FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez

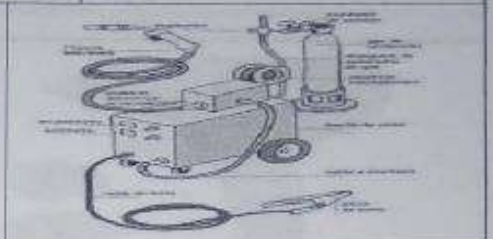
OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN EQUIPO DE SOLDADURA

FT-SST-078
FECHA: 03/02/2023
VERSION:01

OBRA: Colegio San Pablo
FECHA: 13/02/2023
HORA: 07:00am - 05:00pm.
TRABAJO: Aplicación de Soldadura
MARCA:
MODELO:
NOMBRE: Andres Rodriguez
DOCUMENTO: 85271450
EDAD: 39
CARGO: Soldadura
SERIE:





DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	13/02			14/02																	
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
CUERPO DEL EQUIPO																					
BOTON ENCENDIDO Y APAGADO	X			X																	
CARCASA	X			X																	
MANIJA DE TRASLADO	X			X																	
RUEDAS			X			X															
PERILLA SECTORIAL DE AMPERAJE	X			X																	
CONECTOR A TIERRA	X			X																	
CONECTORES PARA ELECTRODO	X			X																	
TOMAS AUXILIARES	X			X																	
ALIMENTADOR	X			X																	
RUEDAS			X			X															
CONEXIONES																					
CABLE FUENTE DE PODER	X			X																	
CABLE A TIERRA Y SUS TERMINALES	X			X																	
CABLES DE ELECTRONOS	X			X																	
ANTORCHA			X			X															
PORTA ELECTRODO	X			X																	
CABLE MASA	X			X																	
PINZA DE MASA	X			X																	
PINZA PARA ELECTRODO	X			X																	
MANGUERA			X			X															
BOTELLA			X			X															
MANOMETRO			X			X															

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

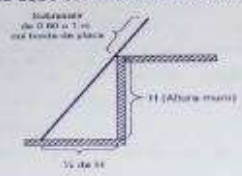
FIRMA DEL USUARIO											
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD											

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

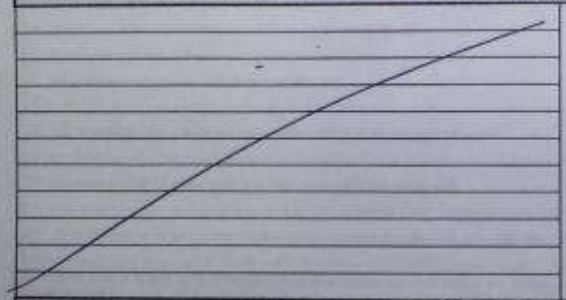
INSPECCIÓN ESCALERAS MOVILES

VERSIÓN:	1
FECHA:	27/5/22

PROYECTO: COLEGIO CASTILLO San Pablo SEDE A	CIUDAD: Bogotá	Nº ESCALERA:	FECHA DE INSPECCION: 14-02-2023

	CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
1	Los largueros se mantienen libres de obstáculos como sogas, cables, mangueras, alambres, aceite, grasa y basura o desechos	✓		
2	La escalera portátil, se está colocando en posición indicada: La distancia del pie de la escalera a la superficie de apoyo no debe ser menor a un ¼ con respecto a la longitud del punto de apoyo 	✓		
3	La longitud que sobre sale por encima del punto de apoyo es la indicada: entre 0.8 y 1.0 metros	✓		
4	La escalera está limpia de aceite, grasa, y otras sustancias peligrosas que pueden causar resbalones	✓		
5	El apoyo de las escaleras portátiles es firme y segura en el suelo	✓		
6	El punto de apoyo superior tiene la capacidad portante para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica	✓		
7	La parte superior esta atada a una estructura			✓
8	Los travesaños y los largueros se encuentran en buenas condiciones, sin fisuras, rotos, sueltos, entre otros	✓		
9	Las zapatas se encuentran en buenas condiciones, sin desgaste, sueltas, rajadas o faltantes.	✓		
10	Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un soporte para evitar que se corra o se deslice			✓
11	El escalón superior de la escalera de tijera no es usado para pararse	✓		
12	La parte posterior de la escalera de tijera no es usada para subirse (a menos que la escalera esté diseñada con ese propósito)	✓		
13	Las escaleras metálicas tienen rótulos visibles que dicen "Cuidado: No usar cerca de equipo eléctrico" u otra advertencia similar	✓		
14	Las escaleras que podrían estar en contacto con equipo eléctrico energizado, tienen largueros que no son conductores de electricidad			✓
15	El área alrededor de la escalera se encuentra señalizadas de manera que los transeuntes o vehículos no las puedan golpear			✓

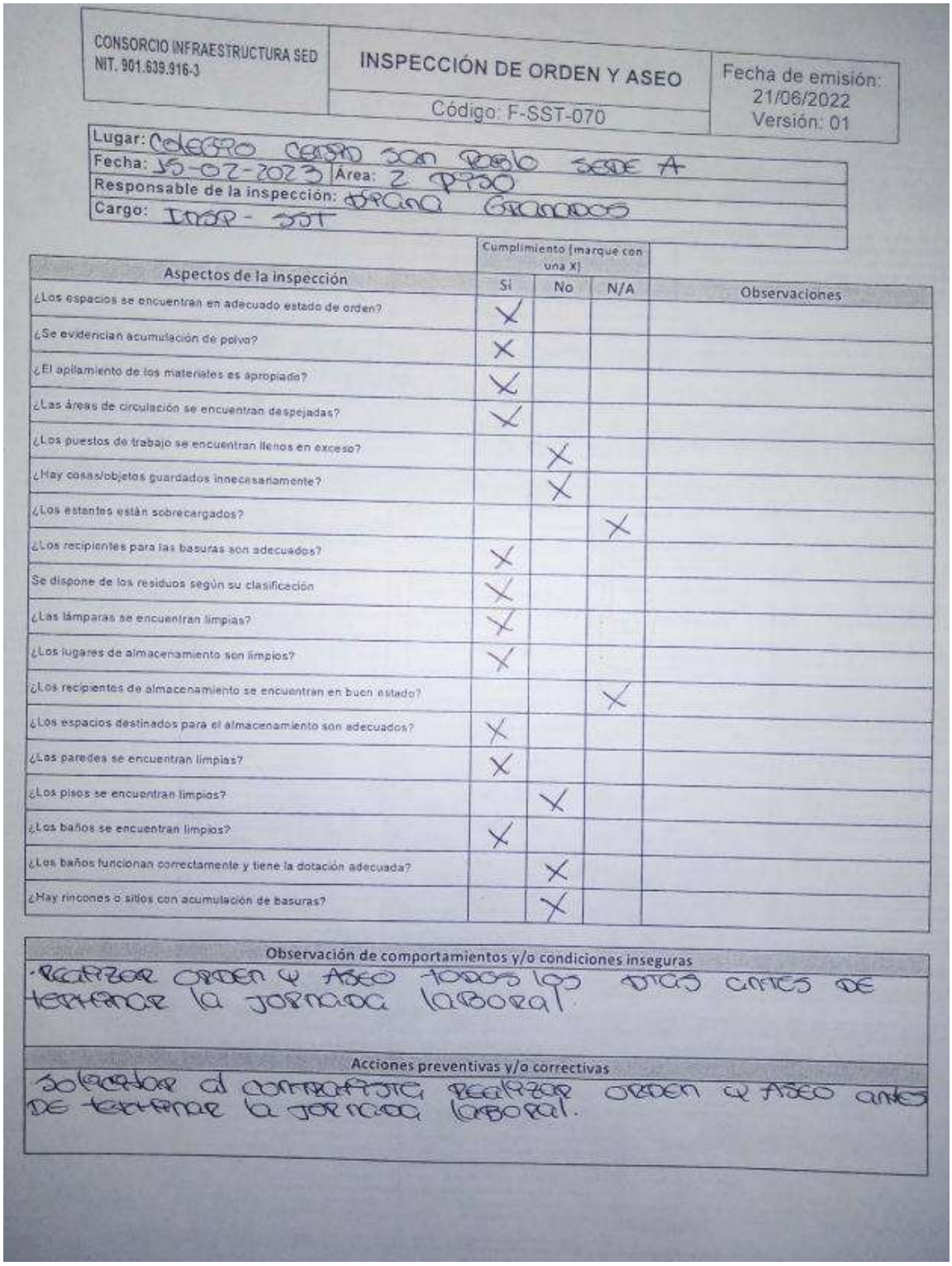
OBSERVACIONES





Utilice la ilustracion para marcar las areas dañadas

Nombre de quien realiza la inspección:	Cargo:	Firma:
Francisco Leiva	Tecnico electricista	



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Fecha de emisión: 21/06/2022
	Código: F-SST-070	Versión: 01

Lugar: COLEGIO CERRO SAN PABLO SEDE A
Fecha: 15-02-2023 Área: 2 PISO
Responsable de la inspección: DIANA GRANADOS
Cargo: INSP - SST

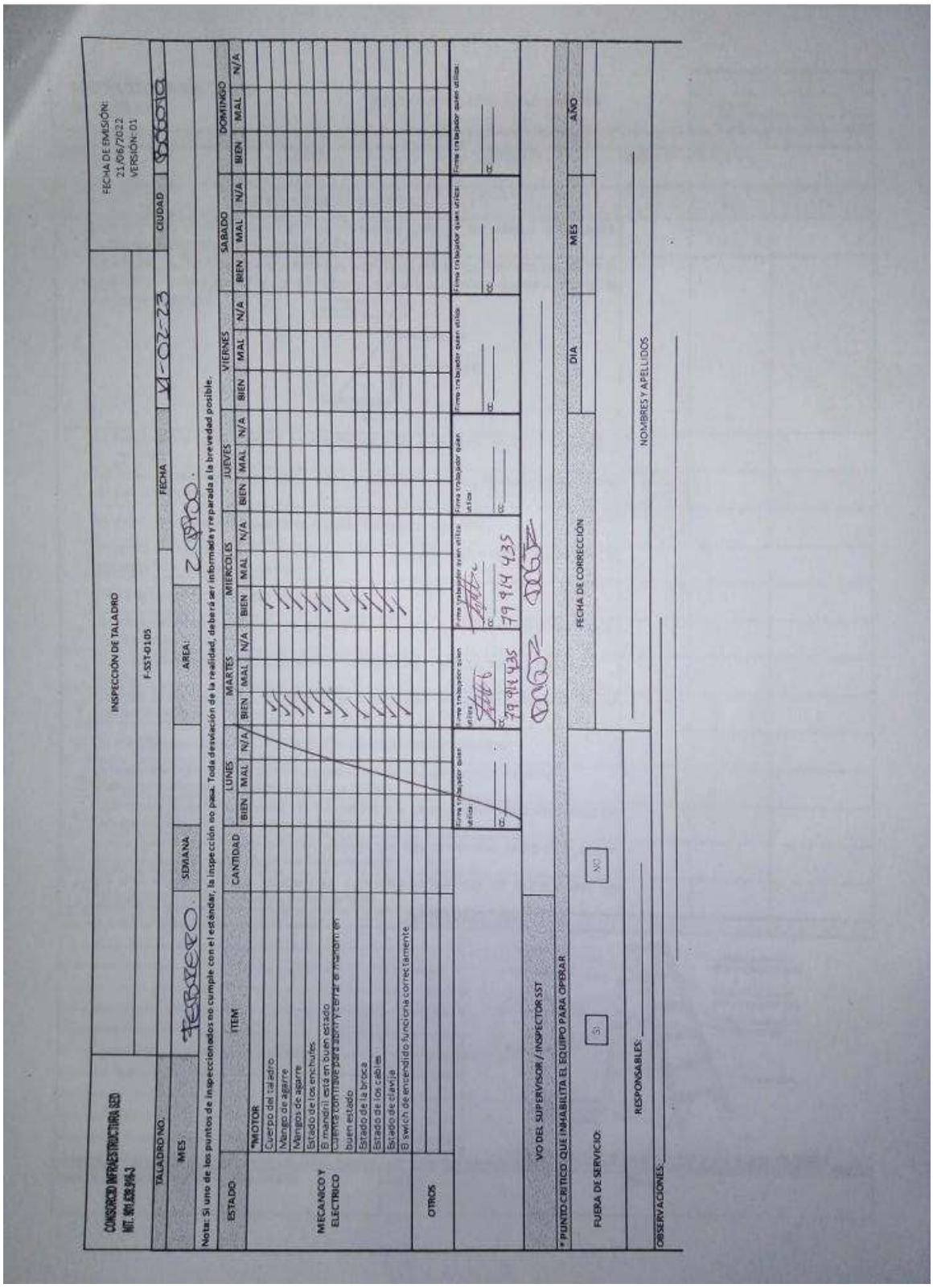
Aspectos de la inspección	Cumplimiento (marque con una X)			Observaciones
	Si	No	N/A	
¿Los espacios se encuentran en adecuado estado de orden?	X			
¿Se evidencian acumulación de polvo?	X			
¿El apilamiento de los materiales es apropiada?	X			
¿Las áreas de circulación se encuentran despejadas?	X			
¿Los puestos de trabajo se encuentran llenos en exceso?		X		
¿Hay cosas/objetos guardados innecesariamente?		X		
¿Los estantes están sobrecargados?			X	
¿Los recipientes para las basuras son adecuados?	X			
Se dispone de los residuos según su clasificación	X			
¿Las lámparas se encuentran limpias?	X			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	X			
¿Los recipientes de almacenamiento se encuentran en buen estado?			X	
¿Los espacios destinados para el almacenamiento son adecuados?	X			
¿Las paredes se encuentran limpias?	X			
¿Los pisos se encuentran limpios?		X		
¿Los baños se encuentran limpios?	X			
¿Los baños funcionan correctamente y tiene la dotación adecuada?		X		
¿Hay rincones o sitios con acumulación de basuras?		X		

Observación de comportamientos y/o condiciones inseguras

REALIZAR ORDEN Y ASEO TODOS LOS DIAS ANTES DE TERMINAR LA JORNADA LABORAL.

Acciones preventivas y/o correctivas

SOLICITAR AL CONTRATISTA REALIZAR ORDEN Y ASEO ANTES DE TERMINAR LA JORNADA LABORAL.



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022 VERSION-01

TALADRO NO. | MES: FEBRERO | SEMANA | AREA: | FECHA: 14-02-23 | CIUDAD: BOGOTA

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																						
	Cuerpo del taladro					✓			✓														
	Mango de agarre					✓			✓														
	Mangos de agarre					✓			✓														
	Estado de los enchufes					✓			✓														
	El mandril está en buen estado					✓			✓														
	Cuenta con mango para agarre y central de manera en buen estado					✓			✓														
	Estado de la broca					✓			✓														
	Estado de los cables					✓			✓														
	Estado de clavija					✓			✓														
	El swich de encendido funciona correctamente					✓			✓														
OTROS																							
	Firma trabajador quien utiliza: CC:		Firma trabajador quien utiliza: CC:			Firma trabajador quien utiliza: CC: 79 914 435			Firma trabajador quien utiliza: CC: 79 914 435			Firma trabajador quien utiliza: CC:			Firma trabajador quien utiliza: CC:			Firma trabajador quien utiliza: CC:			Firma trabajador quien utiliza: CC:		

VO DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

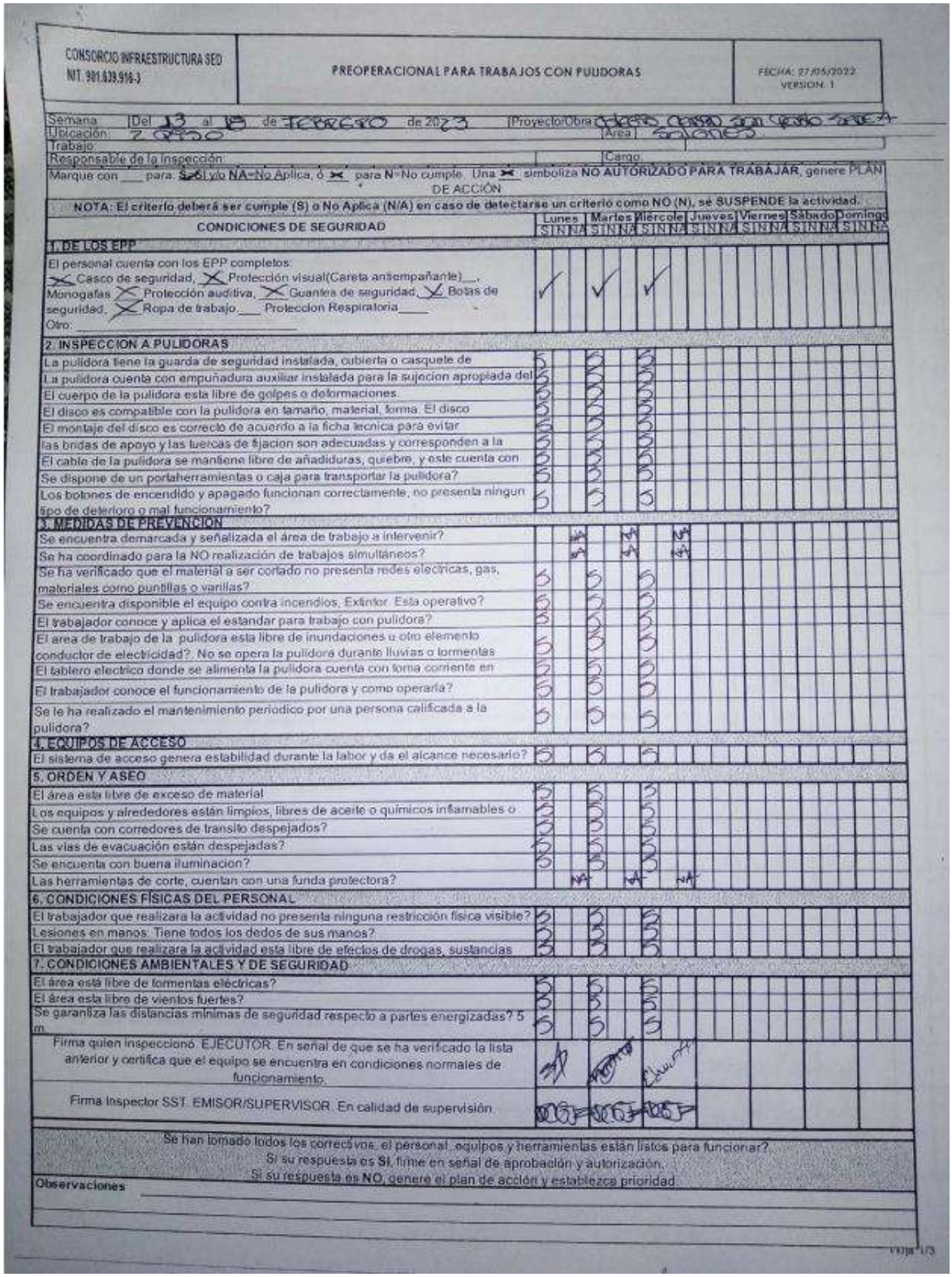
* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI / NO

FECHA DE CORRECCIÓN: DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES: NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022
VERSION: 1

Semana: Del 13 al 18 de FEBRERO de 2023. Proyecto/Obra: [illegible]
Ubicación: [illegible] Area: [illegible]
Trabajo:
Responsable de la Inspección: Cargo:

Marque con ___ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✕ para N=No cumple. Una ✕ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

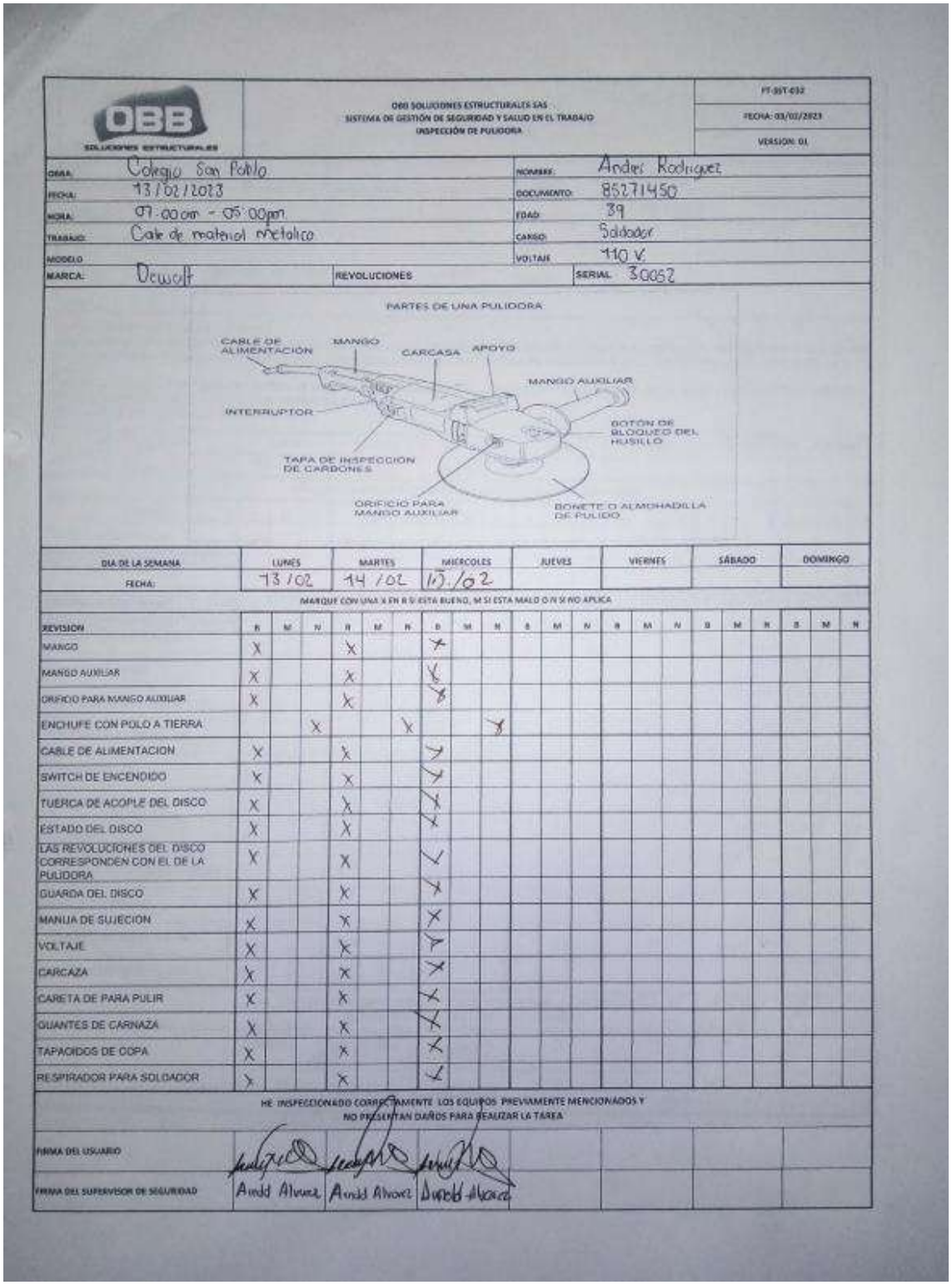
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes NA	Martes S	Martes NA	Miércole S	Miércole NA	Jueves S	Jueves NA	Viernes S	Viernes NA	Sábado S	Sábado NA	Domingo S	Domingo NA
1. DE LOS EPP														
El personal cuenta con los EPP completos: ✕ Casco de seguridad, ✕ Protección visual(Careta antiempañante)___, Monogafas ✕ Protección auditiva, ✕ Guantes de seguridad, ✕ Botas de seguridad, ✕ Ropa de trabajo ___ Protección Respiratoria____ Otro: ___	✓		✓		✓									
2. INSPECCION A PULIDORAS														
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de	S		S		S									
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del	S		S		S									
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	S		S		S									
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco	S		S		S									
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar	S		S		S									
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la	S		S		S									
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con	S		S		S									
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	S		S		S									
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	S		S		S									
3. MEDIDAS DE PREVENCION														
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?			S		S		S							
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?			S		S		S							
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	S		S		S									
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Esta operativo?	S		S		S									
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	S		S		S									
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas	S		S		S									
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en	S		S		S									
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	S		S		S									
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	S		S		S									
4. EQUIPOS DE ACCESO														
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	S		S		S									
5. ORDEN Y ASEO														
El área esta libre de exceso de material	S		S		S									
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o	S		S		S									
Se cuenta con corredores de transito despejados?	S		S		S									
Las vias de evacuación están despejadas?	S		S		S									
Se encuenta con buena iluminacion?	S		S		S									
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?		NA		NA		NA								
6. CONDICIONES FISICAS DEL PERSONAL														
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible?	S		S		S									
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	S		S		S									
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias	S		S		S									
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El área está libre de tormentas eléctricas?	S		S		S									
El área esta libre de vientos fuertes?	S		S		S									
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	S		S		S									
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.														
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.														

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

Hoja 1/3

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE PULIDORA

FT-SST-032 | FECHA: 03/02/2023 | VERSION: 01

OBRA:	Colegio San Pablo	NOMBRE:	Andres Rodriguez
FECHA:	13/02/2023	DOCUMENTO:	85271450
HORA:	07:00am - 05:00pm	EDAD:	39
TRABAJO:	Cale de material metalico	CARGO:	Soldador
MODELO		VOLTAJE	110 V.
MARCA:	Dewolt	REVOLUCIONES	SERIAL 30052

PARTES DE UNA PULIDORA

DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	13/02			14/02			15/02														
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
MANGO	X			X			X														
MANGO AUXILIAR	X			X			X														
ORIFICIO PARA MANGO AUXILIAR	X			X			X														
ENCHUFE CON POLO A TIERRA			X			X			X												
CABLE DE ALIMENTACION	X			X			X														
SWITCH DE ENCENDIDO	X			X			X														
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO	X			X			X														
ESTADO DEL DISCO	X			X			X														
LAS REVOLUCIONES DEL DISCO CORRESPONDEN CON EL DE LA PULIDORA	X			X			X														
GUARDA DEL DISCO	X			X			X														
MANIJA DE SUJECION	X			X			X														
VOLTAJE	X			X			X														
CARCAZA	X			X			X														
CARETA DE PARA PULIR	X			X			X														
GUANTES DE CARNAZA	X			X			X														
TAPAOIDOS DE COPA	X			X			X														
RESPIRADOR PARA SOLDADOR	X			X			X														

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO			
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez	Arnold Alvarez

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE TALADRO

FT-SST-034
FECHA: 03/02/2023
VERSION: 01

OBRA: Colegio San Pablo
FECHA: 14/02/2023
HORA: 07:00am
TRABAJO: Instalación de Cubierta
MODELO
MARCA:
REVOLUCIONES
NOMBRE: Edwin Munoz
DOCUMENTO: 1030520485
EDAD: 19
CARGO: Auxiliar
VOLTAJE 110V
SERIAL





DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	13/02			14/02																	
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
ENCHUFE CON POLO A TIERRA			X			X															
CABLE	X			X																	
SWTCH DE ENCENDIDO	X			X																	
MANDRIL	X			X																	
LLAVE DE MANDRIL	X			X																	
MANIJA DE SUJECION	X			X																	
VOLTAJE	X			X																	
CARCAZA	X			X																	
TAPA OIDOS DE INSERCION	X			X																	
GAFAS PROTECTORAS	X			X																	
GUANTES	X			X																	
GRATA PARA RETIRAR ESCORIA	X			X																	
BROCAS			X			X															
CORDON DE SEGURIDAD			X			X															

SI EL TALADRO SE MANIPULA EN ALTURAS DEBERA ESTAR AMARRADO A UNA ESTRUCTURA QUE LO SOPORTE,EN CASO DE CAIDA

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE TALADRO

FT-SST-034
FECHA: 03/02/2023
VERSION: 01

OBRA: Colegio San Pablo
FECHA: 14/02/2023
HORA: 07:00 am.
TRABAJO: Instalación de Cubierta
MODELO
MARCA:
REVOLUCIONES
NOMBRE: William
DOCUMENTO: 94306353
EDAD: 53
CARGO: Instalador
VOLTAJE 110 V
SERIAL





DIA DE LA SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FECHA:		14 - 02					

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
ENCHUFE CON POLO A TIERRA						X															
CABLE				X																	
SWTCH DE ENCENDIDO				X																	
MANDRIL				X																	
LLAVE DE MANDRIL				X																	
MANIJA DE SUJECION				X																	
VOLTAJE				X																	
CARCAZA				X																	
TAPA OIDOS DE INSERCION				X																	
GAFAS PROTECTORAS				X																	
GUANTES				X																	
GRATA PARA RETIRAR ESCORIA				X																	
BROCAS						X															
CORDON DE SEGURIDAD						X															

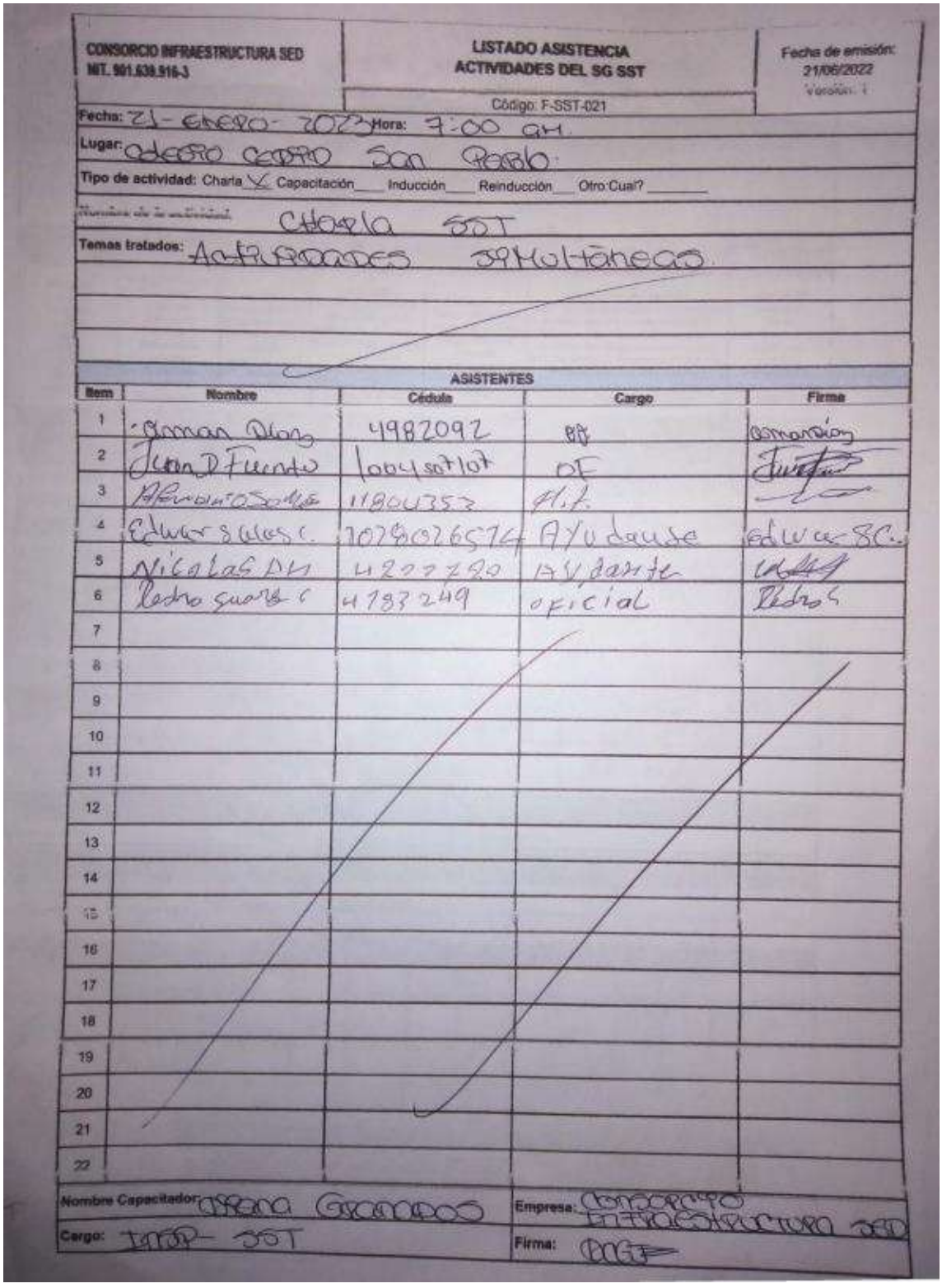
SI EL TALADRO SE MANIPULA EN ALTURAS DEBERA ESTAR AMARRADO A UNA ESTRUCTURA QUE LO SOPORTE,EN CASO DE CAIDA

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO							
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD							

Anexo 8. Charlas y capacitaciones C.E.D.I.D SAN PABLO BOSA SEDE A

Semana del 19 al 21 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Fecha de emisión: 21/06/2022

Código: F-SST-021

Fecha: 21 - ENERO - 2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: Colegio Cedro San Pablo

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: CHARLA SST

Temas tratados: Actividades Multitareas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	German Diaz	4982092	RS	
2	Juan D Fuente	1004507107	OF	
3	[illegible]	1190435?	A.I.	
4	Edwar Salas C.	1079026574	Ayudante	Edwar SC.
5	Nicolas DH	4227720	Ayudante	
6	Pedro Suarez	4783249	oficial	Pedro S
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Granados Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Cargo: Inter - SST Firma:

Semana del 19 al 21 de enero 2023, OBB soluciones estructurales

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
charla SST	19	01	23	

TEMA:	DURACION:	LUGAR:
charla Tecnica Orden y aseo, Acopio Material	10 Min	San pablo

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:

NOMBRE: Sebastian Sastoque

CARGO: Inspector H.S.E.Q

FIRMA: Sebastian Sastoque

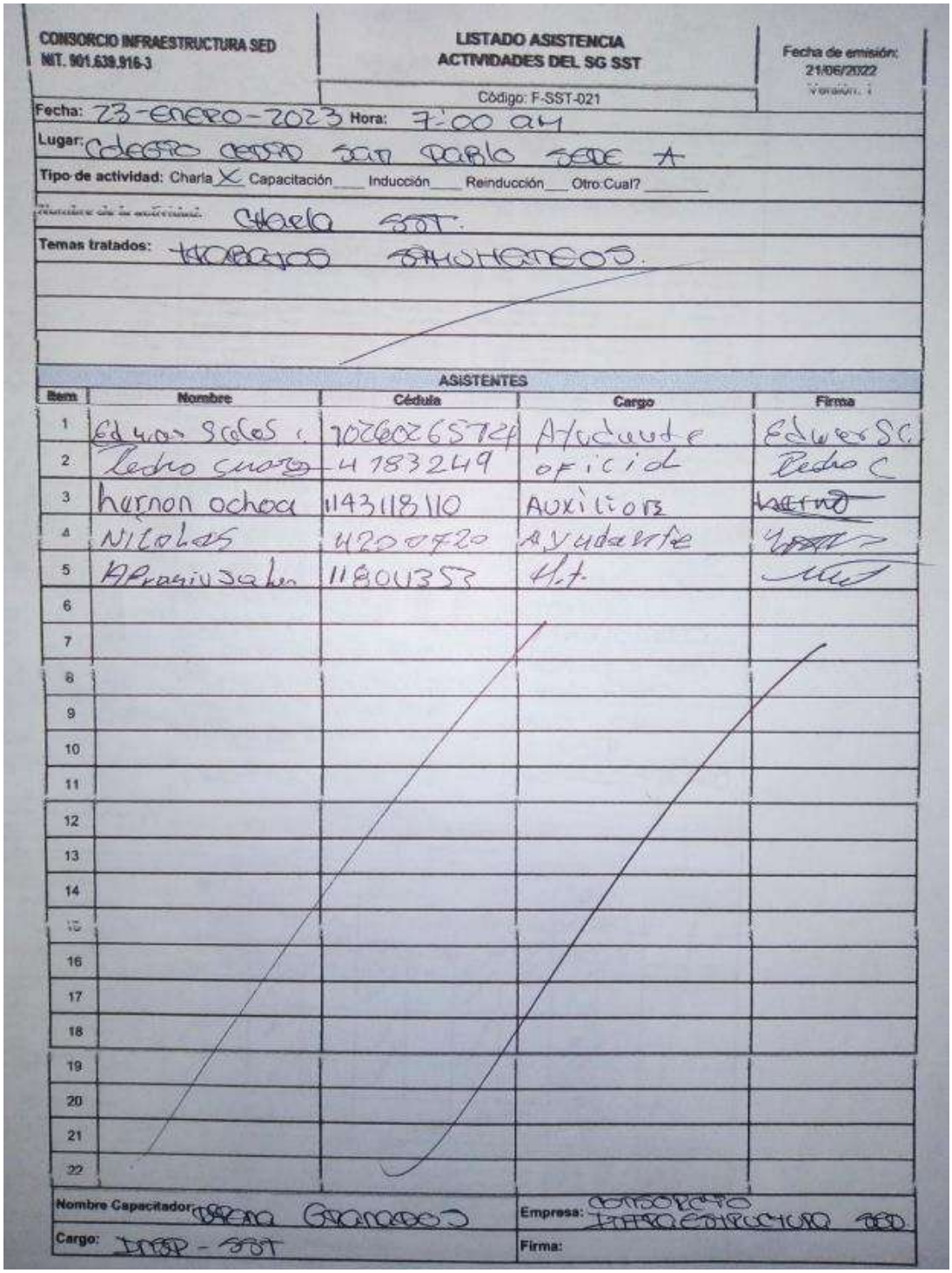
OBSERVACIONES: la parte tecnica y operativa realizo su respectiva charla, por la parte SST se realizo la charla de orden y aseo y correcta disposición de residuos solidos

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Oscar Bermon	1057578234	Ayudador	Oscar Bermon
2	[illegible]	70526217	AUX	[illegible]
3	Jose Alberto Zarco	1058058595	AUX	Jose Alberto
4	Neider Ochoa	1013687727	Auxiliar	[illegible]
5	Raul Pantano	1072448033	auxiliar	[illegible]
6	Victor Ceron	1013.42.343	Oficial	Victor Ceron
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Semana del 23 al 28 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022

Versión: 1

Fecha: 23-ENERO-2023 Hora: 7:00 am

Lugar: colegio distrital san pablo sede A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST.

Temas tratados: trabajos ATHONEOS.

ASISTENTES

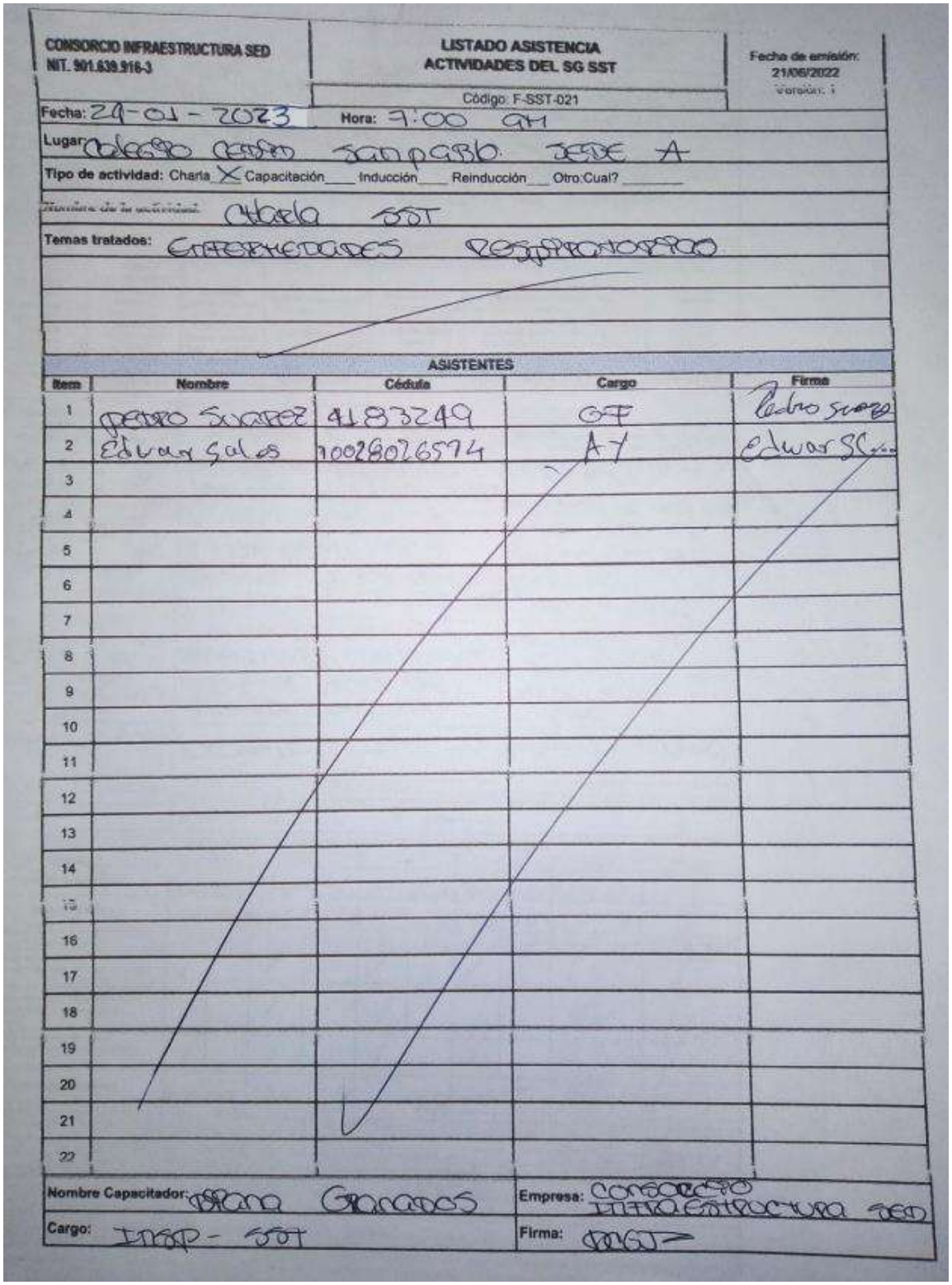
Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Edwar Soles C.	7026026574	Ayudante	Edwar SC
2	Pedro Suarez	4183249	oficial	Pedro C
3	hernan ochoa	1143118110	Auxiliar	
4	Nicolas	4200720	Ayudante	
5	Aprovisiador	11804353	H.T.	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oscar Granados

Cargo: Inspector SST

Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Código: F-SST-021

Fecha: 29-01-2023 Hora: 9:00 am

Lugar: colegio cerro sanpablo JEDE A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: charla SST

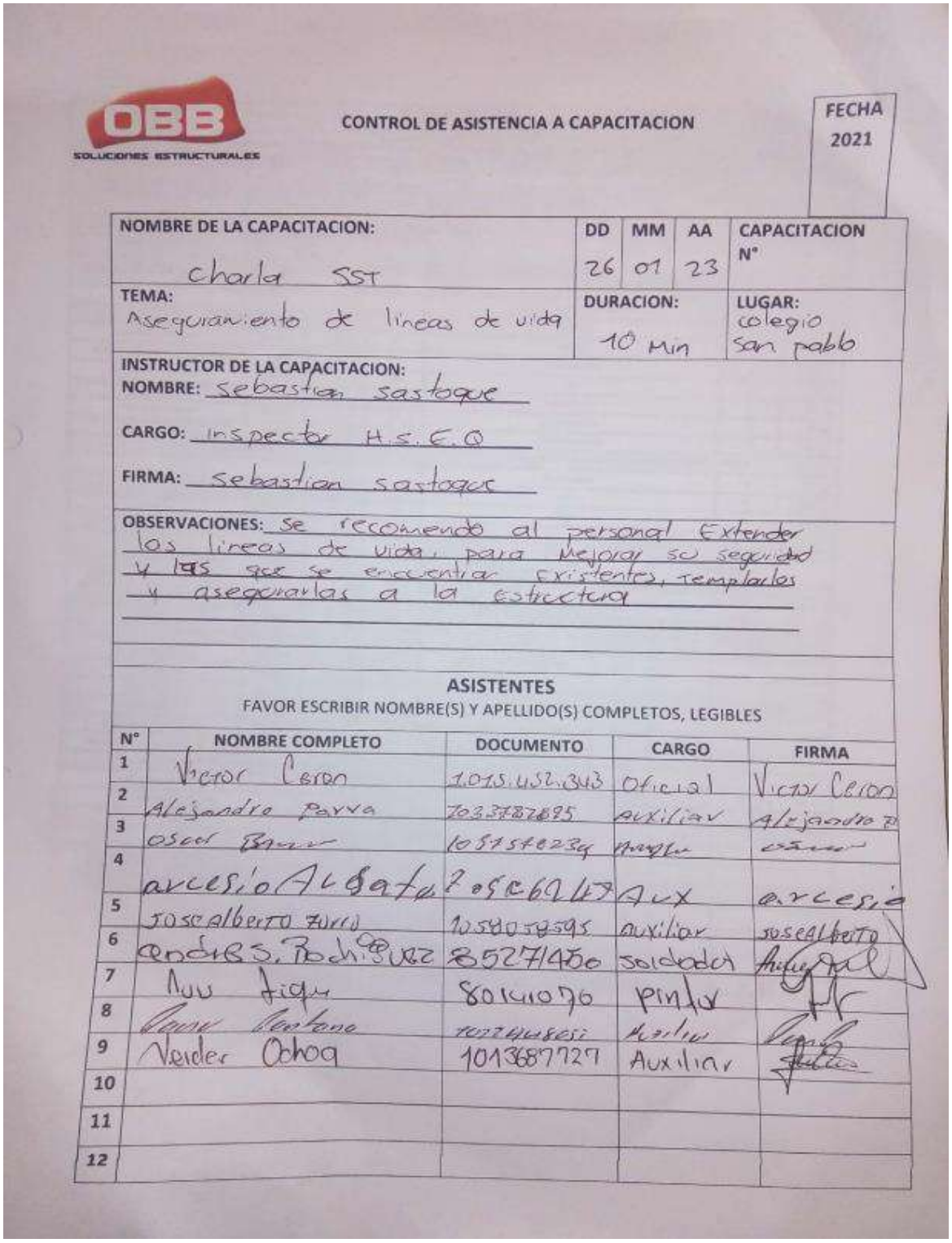
Temas tratados: enfermedades respiratorias

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	pedro suarez	4183249	OF	Pedro suarez
2	Edwar salas	1002802657	AY	Edwar S...
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Granados
Empresa: consorcio infraestructura sed
Cargo: Insp - SST
Firma:

Semana del 23 al 28 de enero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
charla SST	26	01	23	
TEMA: Aseguramiento de lineas de vida	**DURACION:** 10 Min			**LUGAR:** colegio san pablo

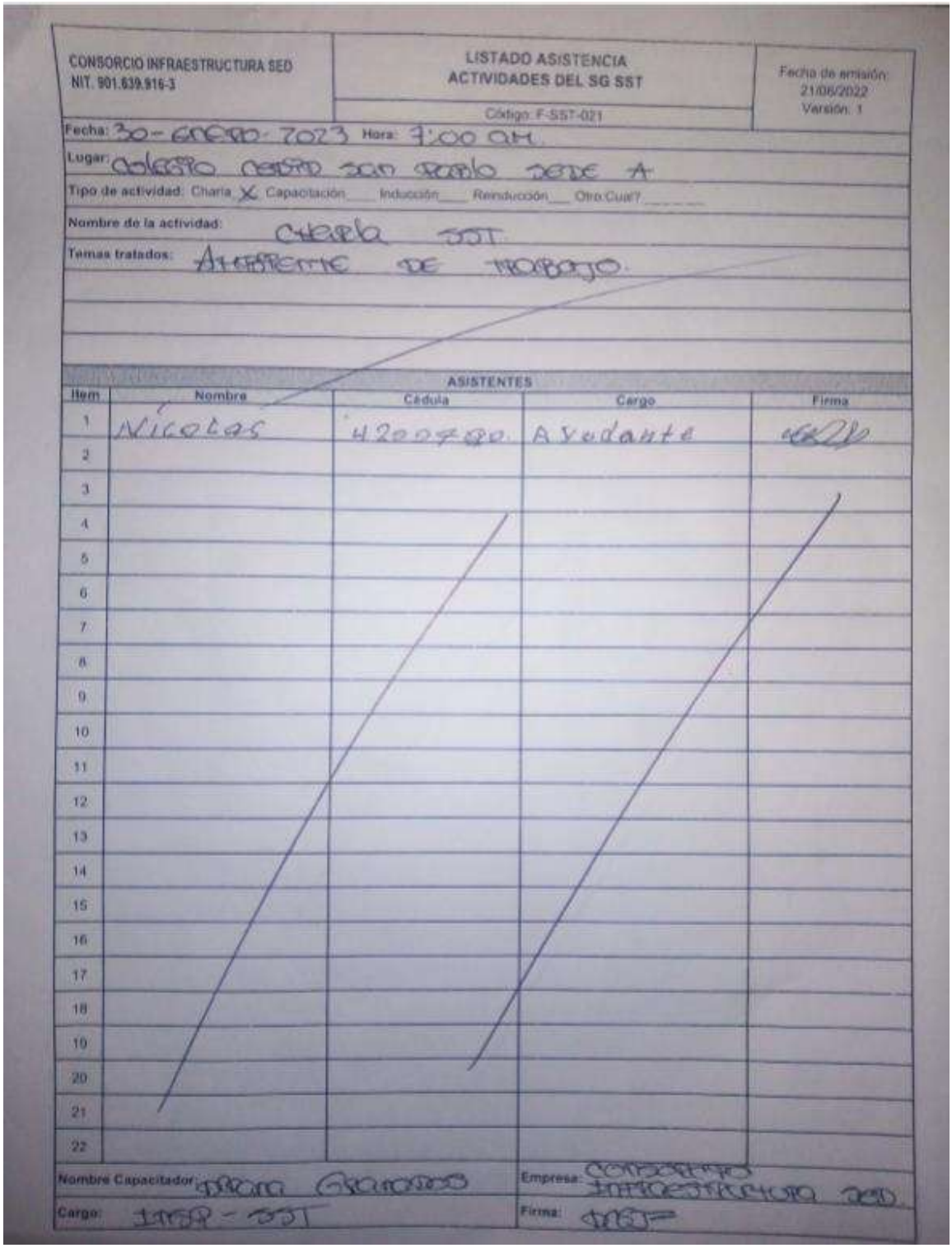
INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: sebastian sastoque
CARGO: inspector H.S.E.Q
FIRMA: sebastian sastoque

OBSERVACIONES: se recomendo al personal Extender los lineas de vida, para Mejorar su seguridad y las que se encuentran existentes, templarlas y asegurarlas a la estructura

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Victor Ceron	1.015.452.343	Oficial	Victor Ceron
2	Alejandro Parra	1033837895	auxiliar	Alejandro P
3	oscar Bayer	1057540234	Ayudante	oscar
4	arcesio Acosta	79596147	Aux	arcesio
5	jose alberto zurita	1058078595	auxiliar	jose alberto
6	andres. Rodriguez	85271450	soldador	
7	Juan Tique	80141076	pintor	
8	Oscar Cantano	1077468851	Auxiliar	
9	Yerder Ochoa	1013687727	Auxiliar	
10				
11				
12				

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 30-ENERO-2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: colegio nestor san pablo sede A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: charla SST

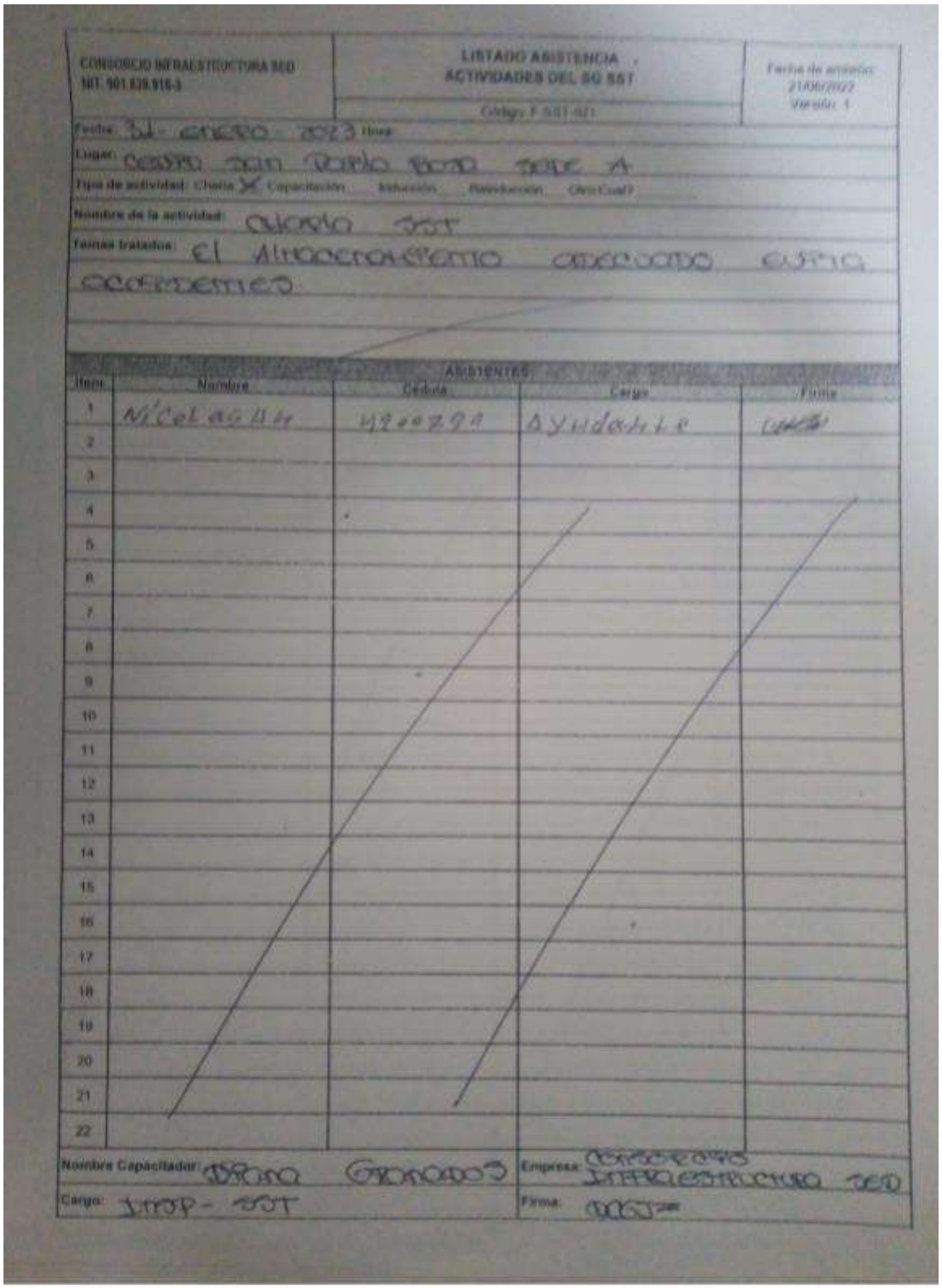
Temas tratados: ausentismo de trabajo.

ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Nicolas	1020...	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: [illegible] Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Cargo: [illegible] SST Firma: [illegible]



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Código: F-SST-021

Fecha: 31- enero - 2023 Hora:

Lugar: Centro San Pablo Bodega A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación Inducción Reinducción Otro Cual?

Nombre de la actividad: charla SST

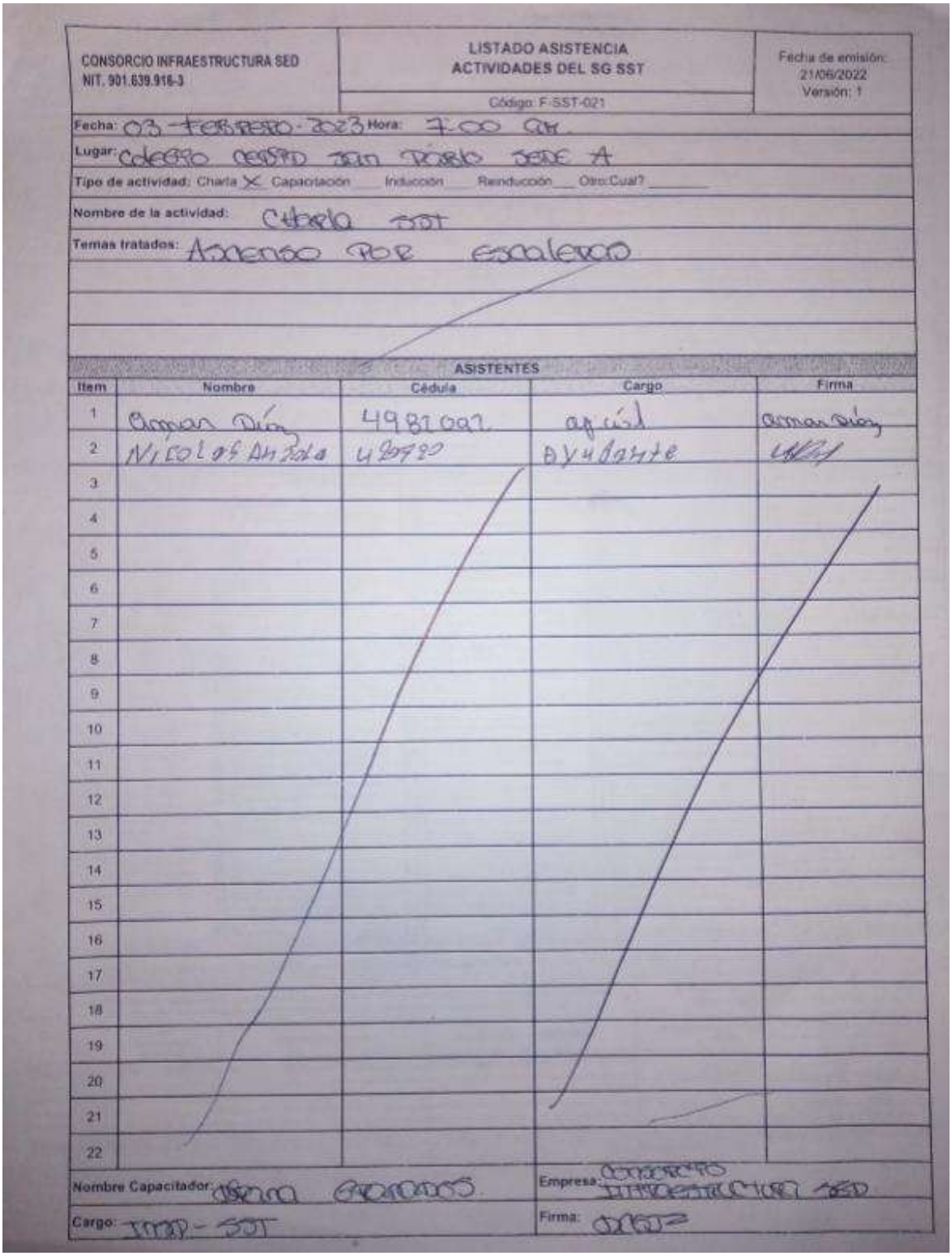
Temas tratados: El Almacenamiento adecuado entre accidentes

ASISTENTES

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Nicolas H.	42002[illegible]	Ayudante	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Gonzalez Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Cargo: Inspector - SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 03 - FEBRERO - 2023 Hora: 7:00 am

Lugar: COLEGIO CERRO SAN PEDRO SEDE A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla SST

Temas tratados: Ascenso por escalera

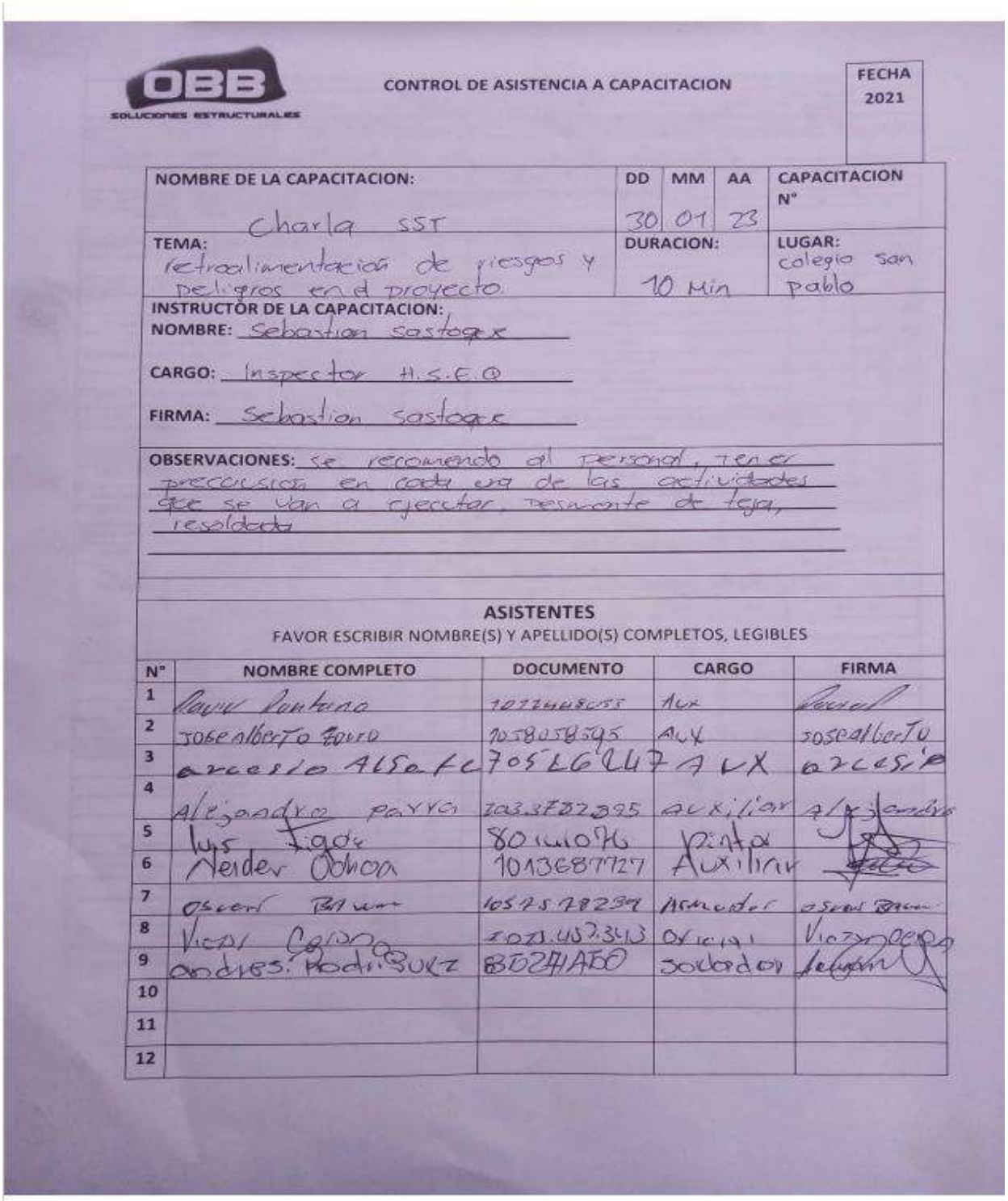
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Omar Díaz	4981092	aprendiz	Omar Díaz
2	Nicolas Andrade	4[illegible]98?	Ayudante	[illegible]
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: [illegible] Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Cargo: Inge - SST Firma: [illegible]

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	30	01	23	
TEMA: retroalimentacion de riesgos y peligros en el proyecto	**DURACION:** 10 Min			**LUGAR:** colegio san pablo

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian sastoque

OBSERVACIONES: se recomendo al personal, tener precausion en cada una de las actividades que se van a ejecutar, durante de toda, resaltando

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	David Cantano	1077448555	Aux	
2	Jose alberto Toro	1058058595	AUX	
3	arcesio Alsate	705 L6 247	AUX	
4	Alejandro Parra	1033722095	auxiliar	
5	luis Ligo	80111076	Pinta	
6	Neider Ochoa	1013687727	Auxiliar	
7	Oscar Bravo	1054578239	Armador	
8	Victor Cano	1021.452.343	Oficial	
9	andres Rodriguez	BD24ATO	Soldador	
10				
11				
12				

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

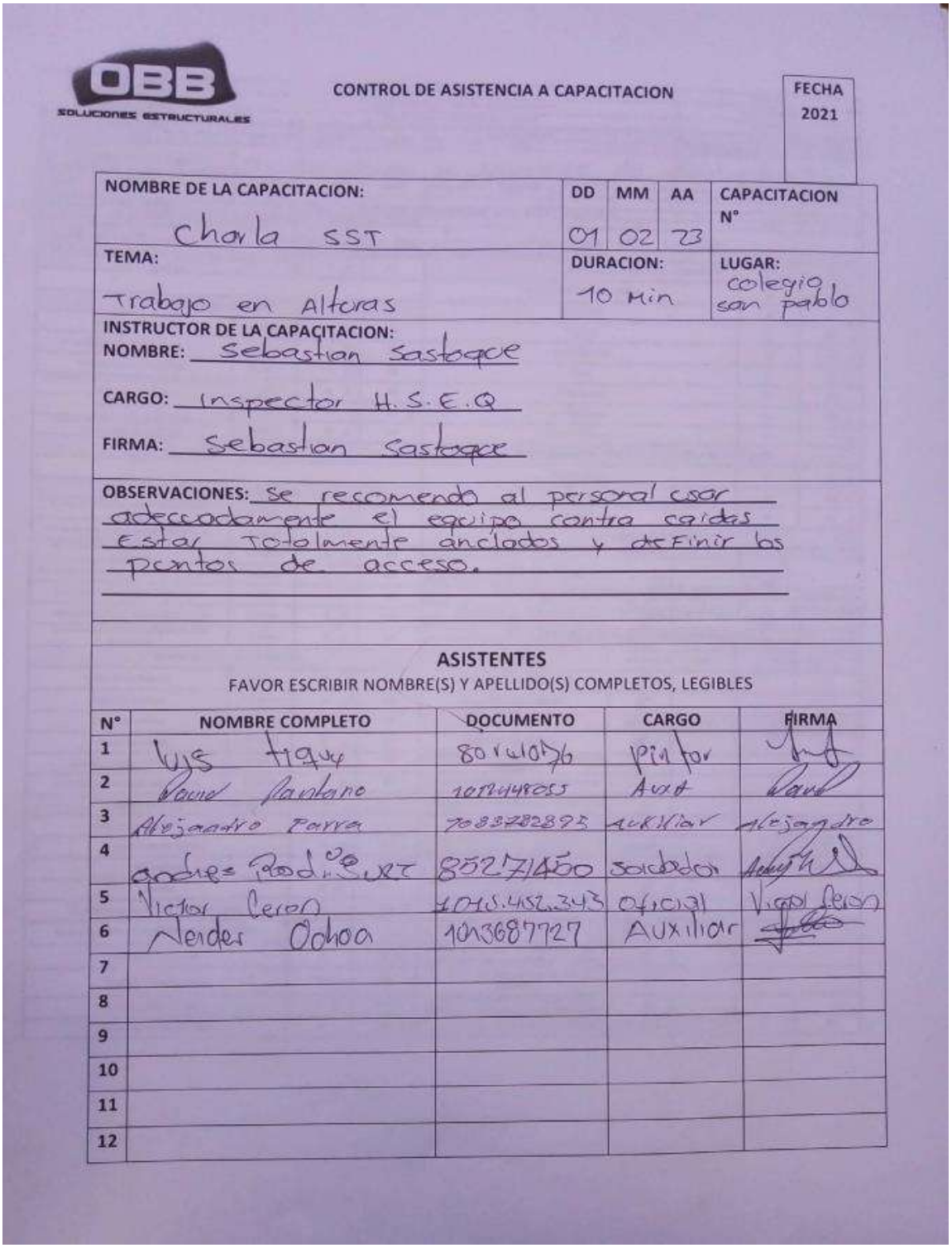
NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	31	01	23	
TEMA: Inspeccion de Herramientas	**DURACION:** 10 Min			**LUGAR:** colegio san pablo

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian sastoque

OBSERVACIONES: Se inspecciono y se verifico las Herramientas Manuales y electricas que se encuentran en el proyecto que se encuentren completas y en buen Estado para su uso.

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	David Pantano	1072	Aux	
2	Luis Rojas	80140736	pintor	
3	Alejandro Parra	1033782895	Auxiliar	Alejandro
4	Victor Cerro	1013	oficial	Victor
5	andres Rodriguez	86271450	soldador	
6	orcesio Alsate	705 6247	Aux	orcesio
7	Nerder Ochoa	1013687727	Auxiliar	
8	Joseralberto Torro	1058058595	Auxiliar	Joseralberto
9	oscar Rojas	1057		
10				
11				
12				



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

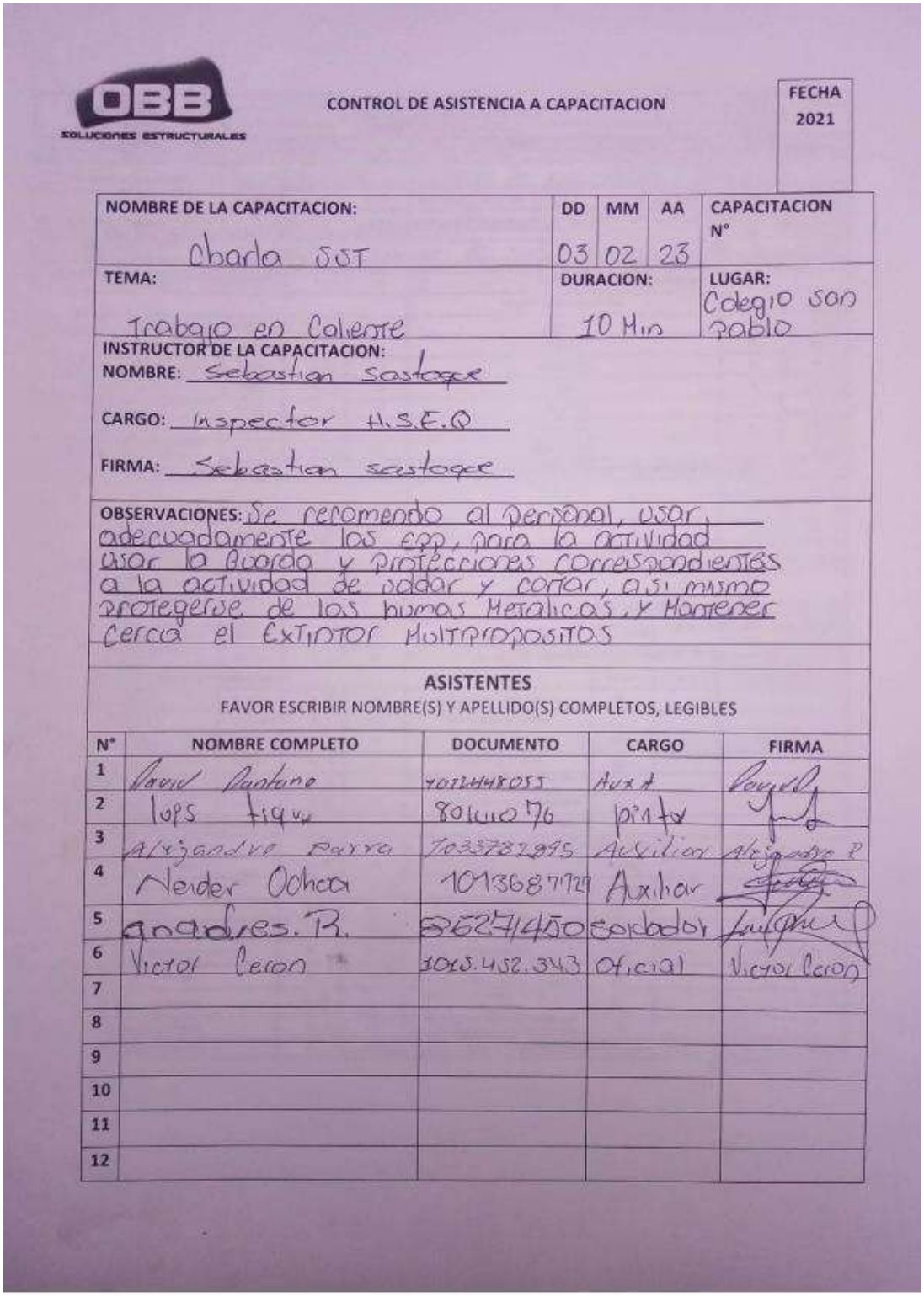
NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	01	02	23	
TEMA: Trabajo en Alturas	**DURACION:** 10 Min			**LUGAR:** colegio san pablo

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Sastoque

OBSERVACIONES: Se recomendo al personal usar adecuadamente el equipo contra caidas Estar totalmente anclados y definir los puntos de acceso.

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Luis Tigua	80.161.076	Pintor	
2	David Pantano	1074448055	Aux	
3	Alejandro Parra	7083282893	Auxiliar	Alejandro
4	Andres Rodriguez	85271450	Soldador	
5	Victor Leron	1045.452.343	Oficial	Victor Leron
6	Nerder Ochoa	1013687727	Auxiliar	
7				
8				
9				
10				
11				
12				



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	03	02	23	
TEMA:	**DURACION:**			**LUGAR:**
Trabajo en Caliente	10 Min			Colegio San Pablo

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian sastoque

OBSERVACIONES: Se recomendo al personal, usar adecuadamente los EPP, para la actividad usar la Boarda y protecciones correspondientes a la actividad de soldar y cortar, asi mismo protegerse de los humos Metalicos, y Mantener Cerca el Extintor Multiproposito

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	David Pantano	1072448055	Aux #	
2	Luis Figueroa	80111076	pinta	
3	Alejandro Parra	1023782975	Ayudante	
4	Nelder Ochoa	1013687727	Auxiliar	
5	Andres. R.	86271450	Soldador	
6	Victor Leon	1013.452.343	Oficial	Victor Leon
7				
8				
9				
10				
11				
12				

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

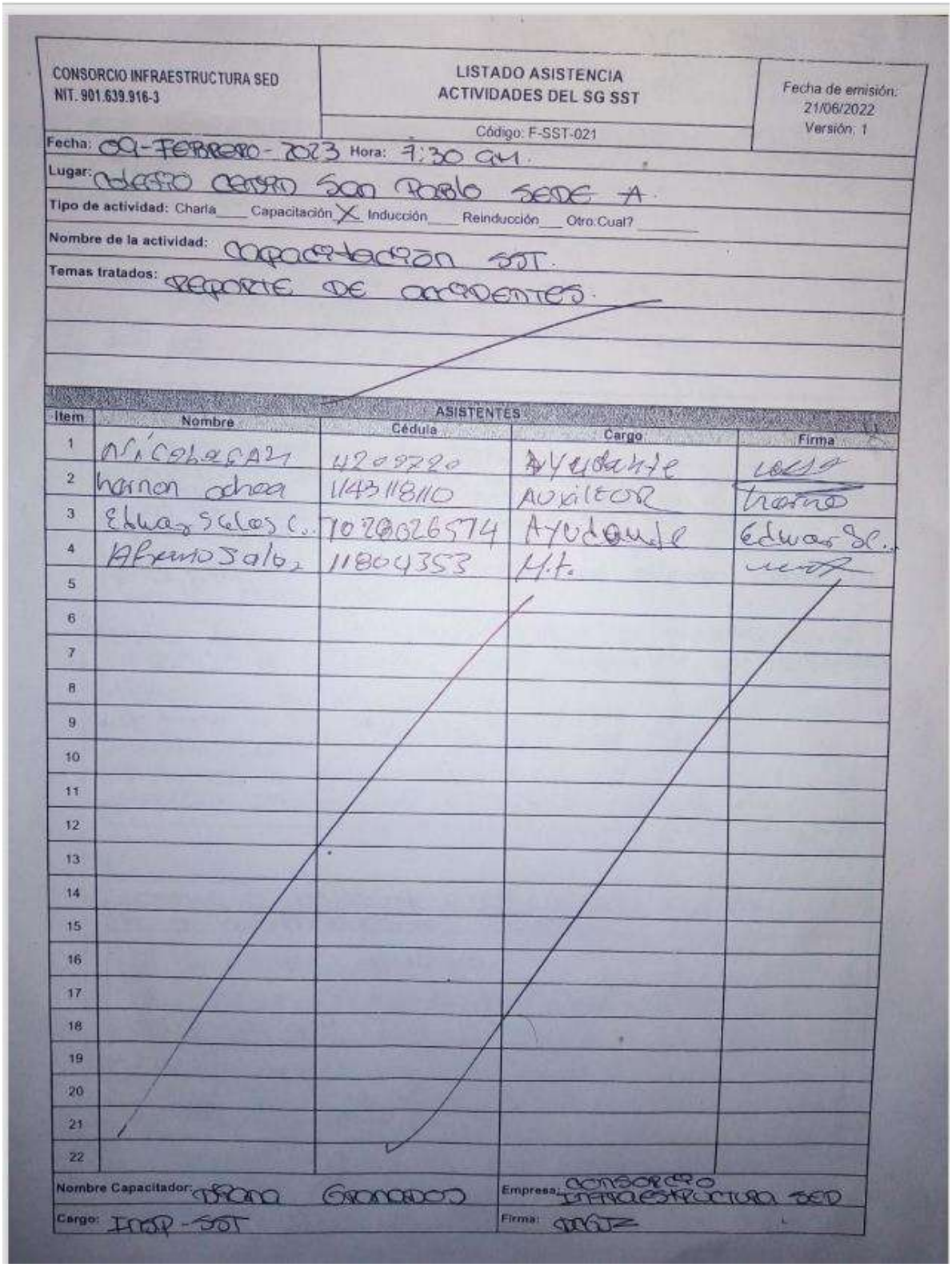
NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	02	02	23	
TEMA:	**DURACION:**			**LUGAR:**
Trabajo en caliente	10 Min			colegio san pablo

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspecto H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Sastoque

OBSERVACIONES: Se recomendo al personal usar adecuadamente los Epp, para la actividad usar la Guarda y protecciones correspondientes a la actividad de soldar y cortar, asi mismo protegerse de los humos Metalicos, y Mantener cerca el Extintor Multiproposito.

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	andres Rodriguez	80271450	soldador	
2	Alejandro Parra	1033787895	Auxiliar	
3	Nelder Ochoa	1013887727	Auxiliar	
4				
5	Victor Ceron	1015.452.343	Oficial	
6	luis figueroa	80141070	pintor	
7				
8				
9				
10				
11				
12				



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 09-FEBRERO-2023 Hora: 7:30 am.

Lugar: colegio centro San Pablo sede A.

Tipo de actividad: Charla ___ Capacitación X Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: capacitacion SST.

Temas tratados: reporte de accidentes.

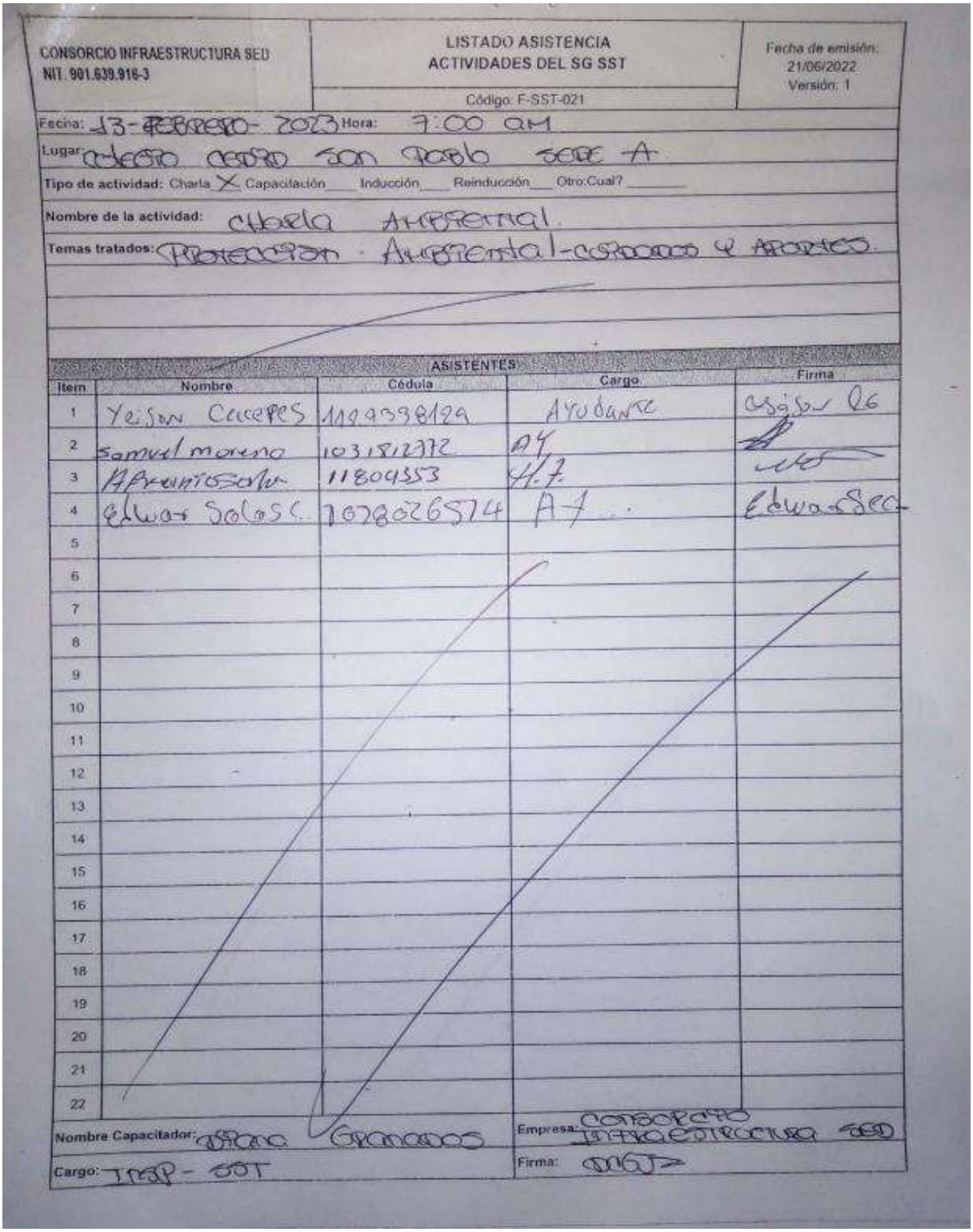
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	NICOLAS A.	4209720	Ayudante	
2	hernan ochoa	1143118110	AUXILIOR	
3	Edwar Salas C.	7078026574	Ayudante	Edwar Sal...
4	Alfonso Salas	11804353	H.T.	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: [illegible] Empresa: consorcio infraestructura sed

Cargo: Insp - SST Firma:

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 13-FEBRERO-2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: COLEGIO CERRO SAN PABLO SEDE A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: CHARLA AMBIENTAL

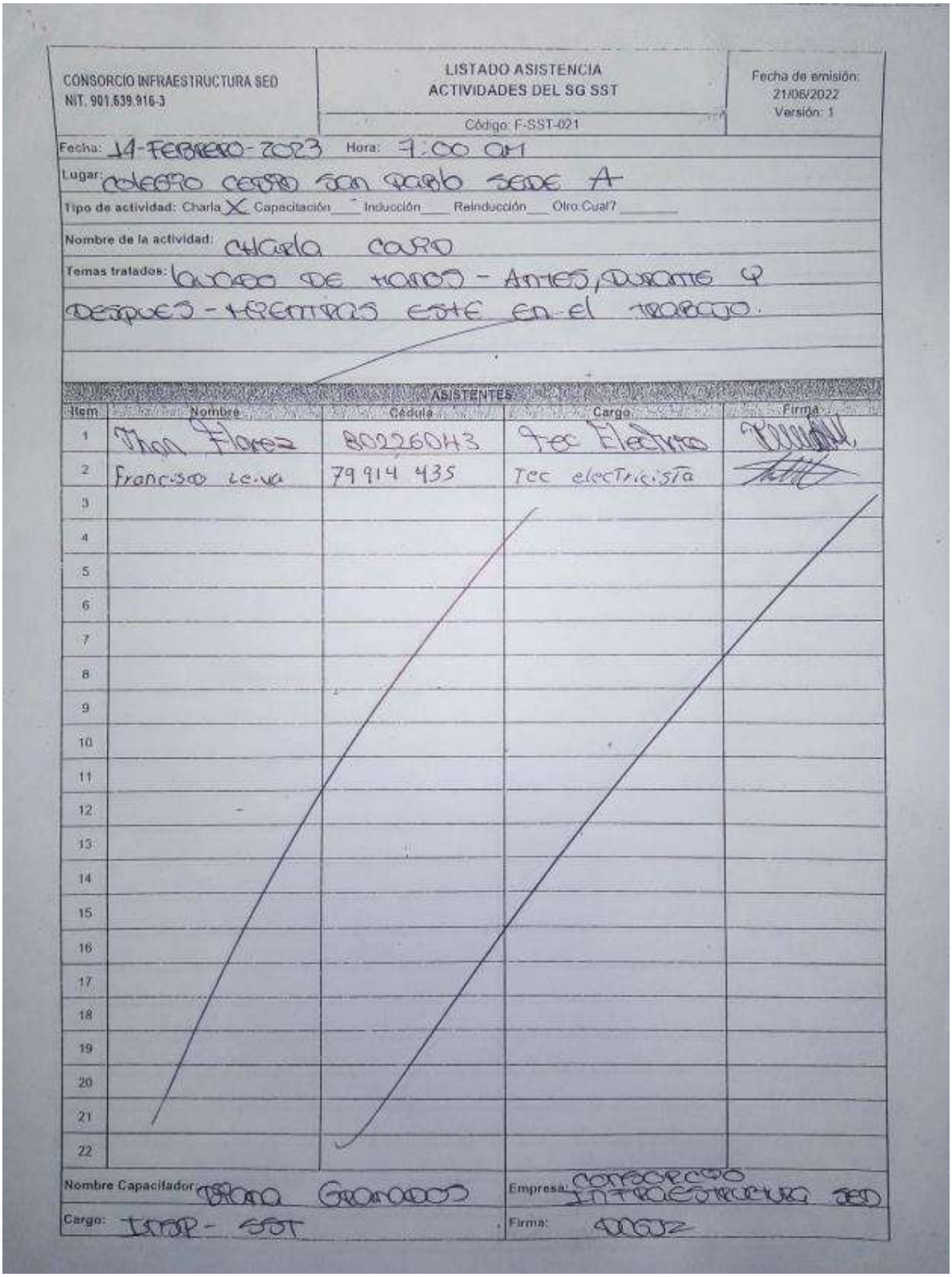
Temas tratados: PROTECCION AMBIENTAL-CUIDADOS Y APORTES

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Yeison Cuellar	1192398129	AYUDANTE	
2	Samuel moreno	1031812772	AY	
3	[illegible]	11809353	H.T.	
4	Edwar Solos C.	1078026574	AT	Edwar Sol
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: [illegible] GRANADOS
Cargo: INSP - SST

Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 14-FEBRERO-2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: colegio ceffo san pablo sede A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: charla caso

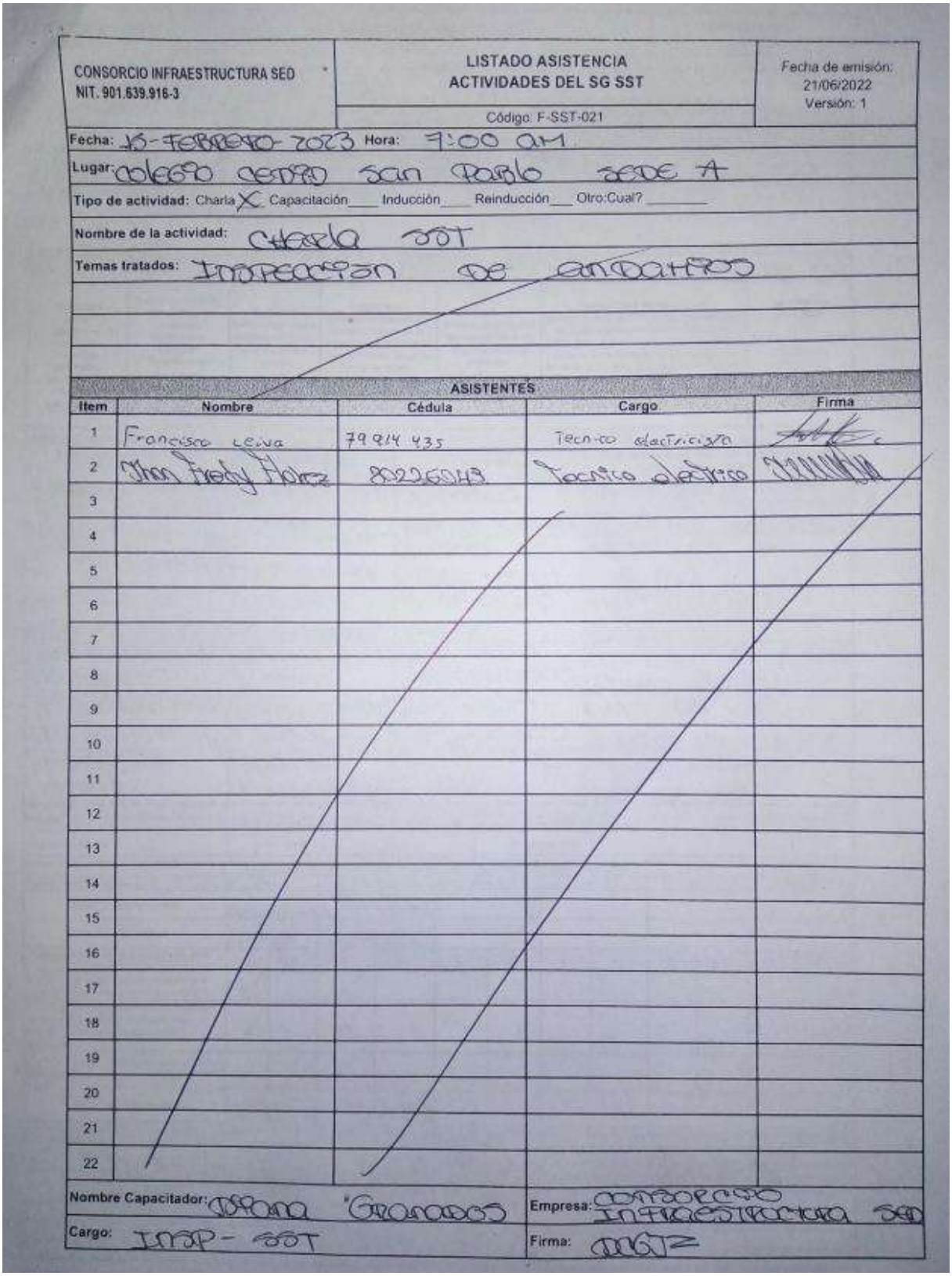
Temas tratados: lavado de manos - antes, durante y despues - reportes este en el trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Flores	80226043	Tec Electro	
2	Francisco Leiva	79 914 435	Tec electricista	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Granados Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Cargo: Insp - SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 15-FEBRERO-2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: colegio centro san pablo sede A

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: charla SST

Temas tratados: inspección de andamios

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Francisco Leiva	79914435	Tecnico electricista	
2	Ing Jhoby Flores	80226043	Tecnico electrico	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

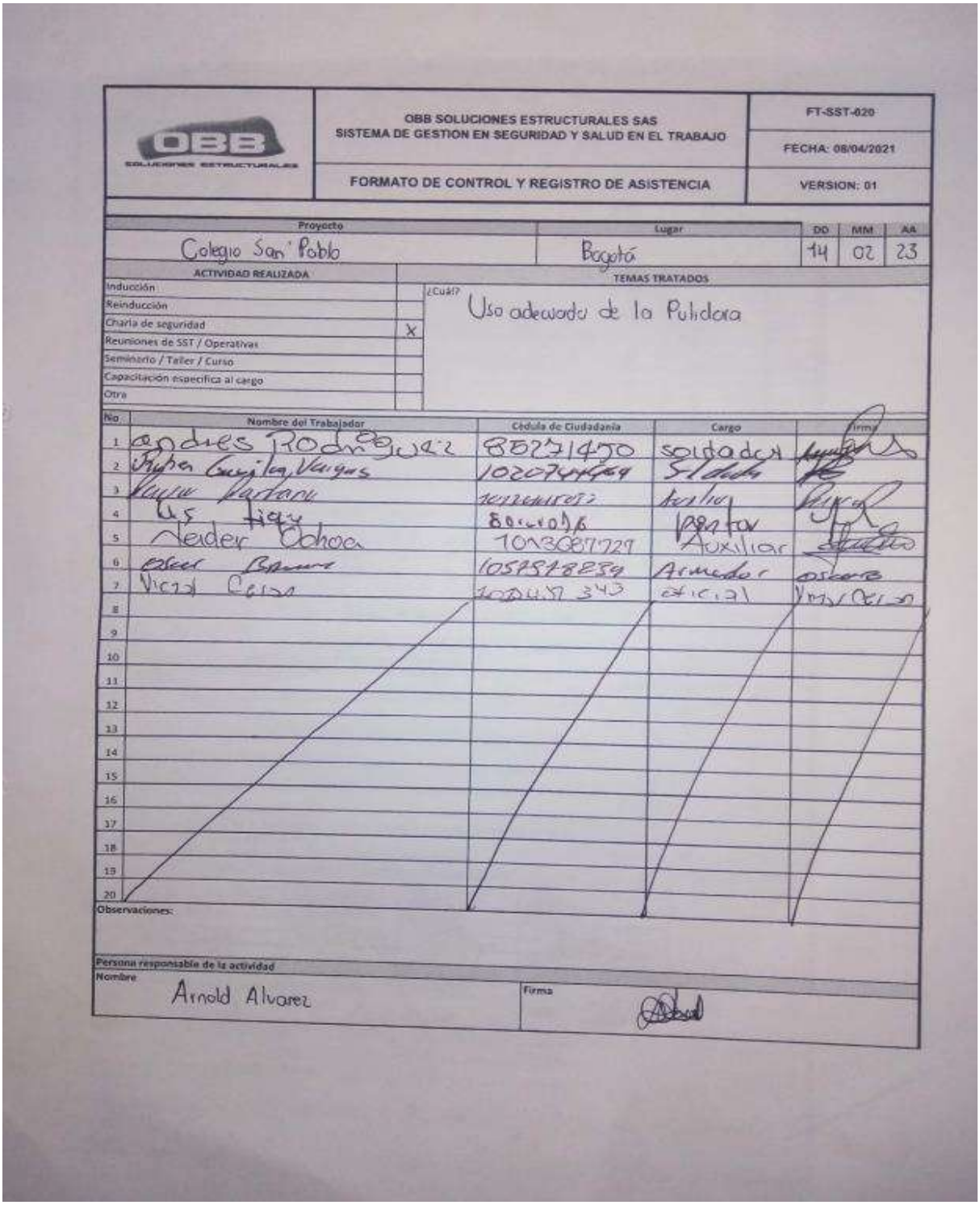
Nombre Capacitador: diana Granados

Cargo: insp - SST

Empresa: consorcio infraestructura sed

Firma:

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FT-SST-020
FECHA: 08/04/2021
VERSION: 01

FORMATO DE CONTROL Y REGISTRO DE ASISTENCIA

Proyecto	Lugar	DD	MM	AA
Colegio San Pablo	Bogotá	14	02	23

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál? Uso adecuado de la Pulidora
Reinducción		
Charla de seguridad	X	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No.	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Andres Rodriguez	80271470	soldador	
2	Jhon Guajira Vargas	1020[illegible]69	Soldador	
3	Yuber Parra	[illegible]	[illegible]	
4	Luis Tigy	80.[illegible]6	Pintor	
5	Neider Ochoa	1013087729	Auxiliar	
6	Oscar Bravo	1054548839	Armador	
7	Victor Cerón	1024[illegible]343	oficial	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

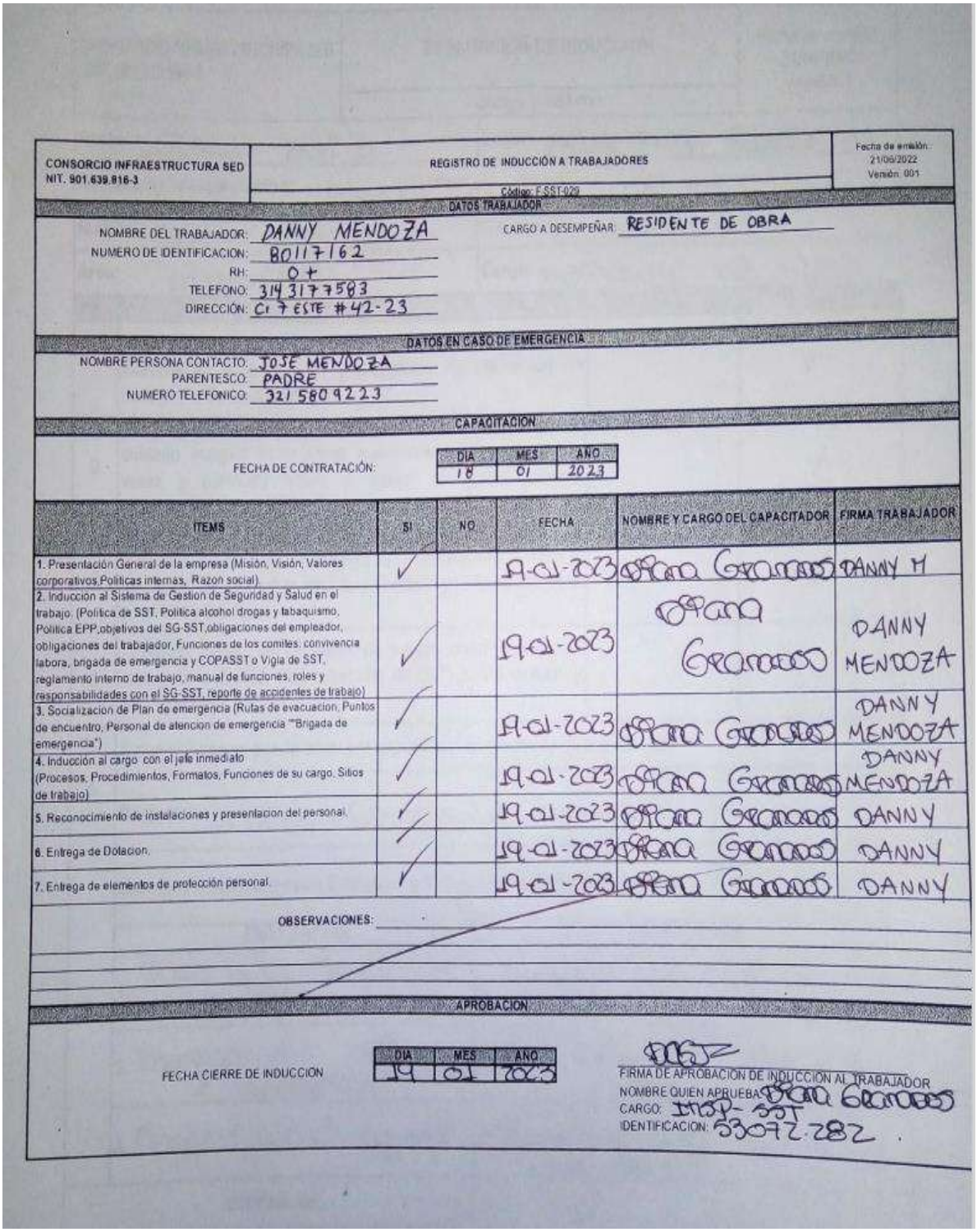
Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Arnold Alvarez	

Anexo 9. Inducciones C.E.D.I.D SAN PABLO BOSA SEDE A

Consorcio infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Fecha de emisión: 21/09/2022
Versión: 001

Código: F-SST-029

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: DANNY MENDOZA
CARGO A DESEMPEÑAR: RESIDENTE DE OBRA
NUMERO DE IDENTIFICACION: 80117162
RH: O+
TELEFONO: 3143177583
DIRECCIÓN: Cl 7 ESTE #42-23

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: JOSE MENDOZA
PARENTESCO: PADRE
NUMERO TELEFONICO: 321 580 9223

CAPACITACION

FECHA DE CONTRATACIÓN:

DIA	MES	AÑO
18	01	2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas internas, Razon social)	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY M
2. Induccion al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY MENDOZA
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia ""Brigada de emergencia")	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY MENDOZA
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY MENDOZA
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY
6. Entrega de Dotacion.	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY
7. Entrega de elementos de protección personal.	✓		19-01-2023	[illegible]	DANNY

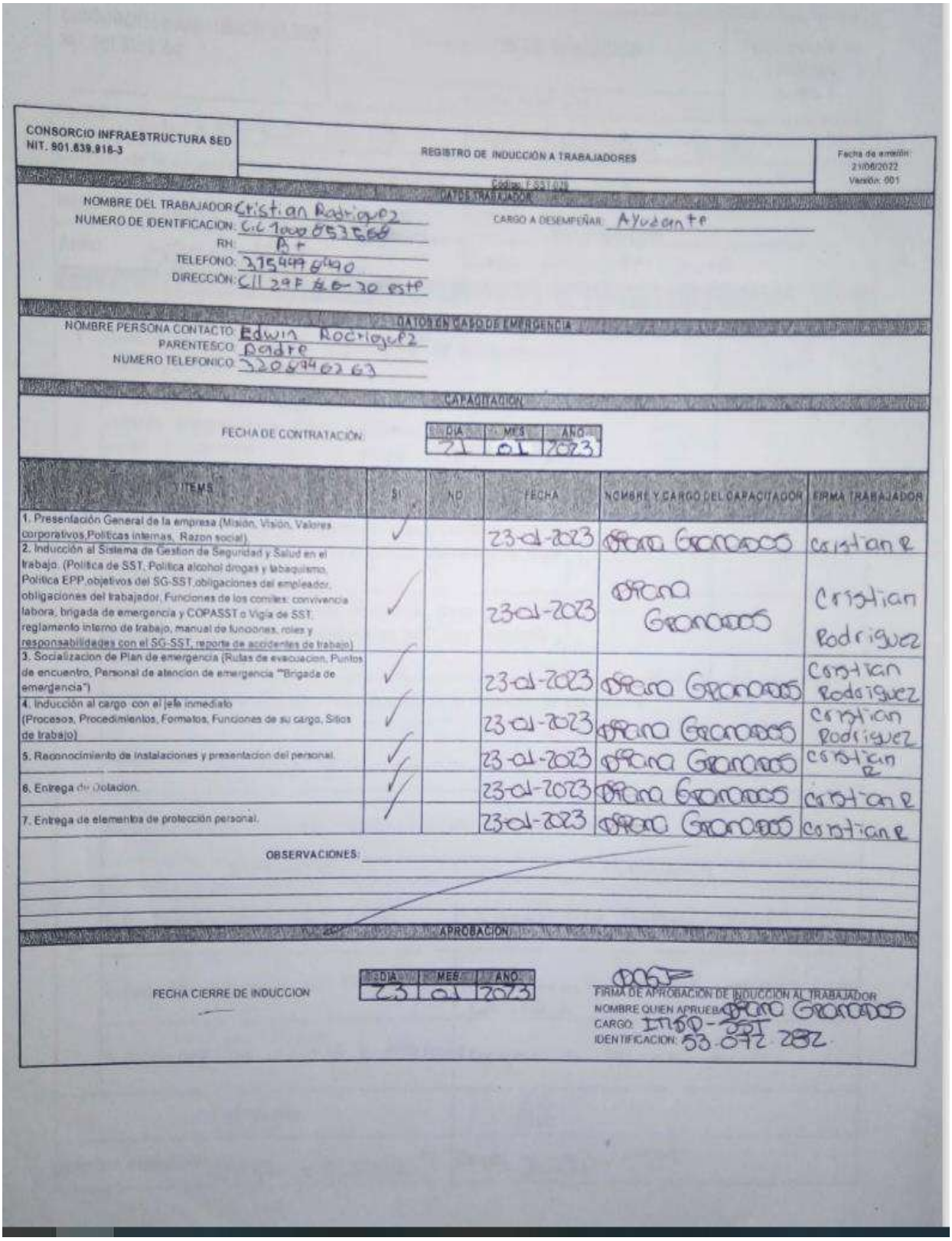
OBSERVACIONES:

APROBACION

FECHA CIERRE DE INDUCCIÓN

DIA	MES	AÑO
19	01	2023

FIRMA DE APROBACIÓN DE INDUCCIÓN AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: [illegible]
CARGO: INSP- SST
IDENTIFICACION: 53072282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 001

Código: SST-01

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Cristian Rodriguez
NUMERO DE IDENTIFICACION: C.C 1000 053 668
RH: A+
TELEFONO: 3154996490
DIRECCIÓN: C/l 29F #6B-30 este
CARGO A DESEMPEÑAR: Ayudante

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Edwin Rodriguez
PARENTESCO: Padre
NUMERO TELEFONICO: 3206940263

CAPACITACION

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 21 | MES 01 | AÑO 2023

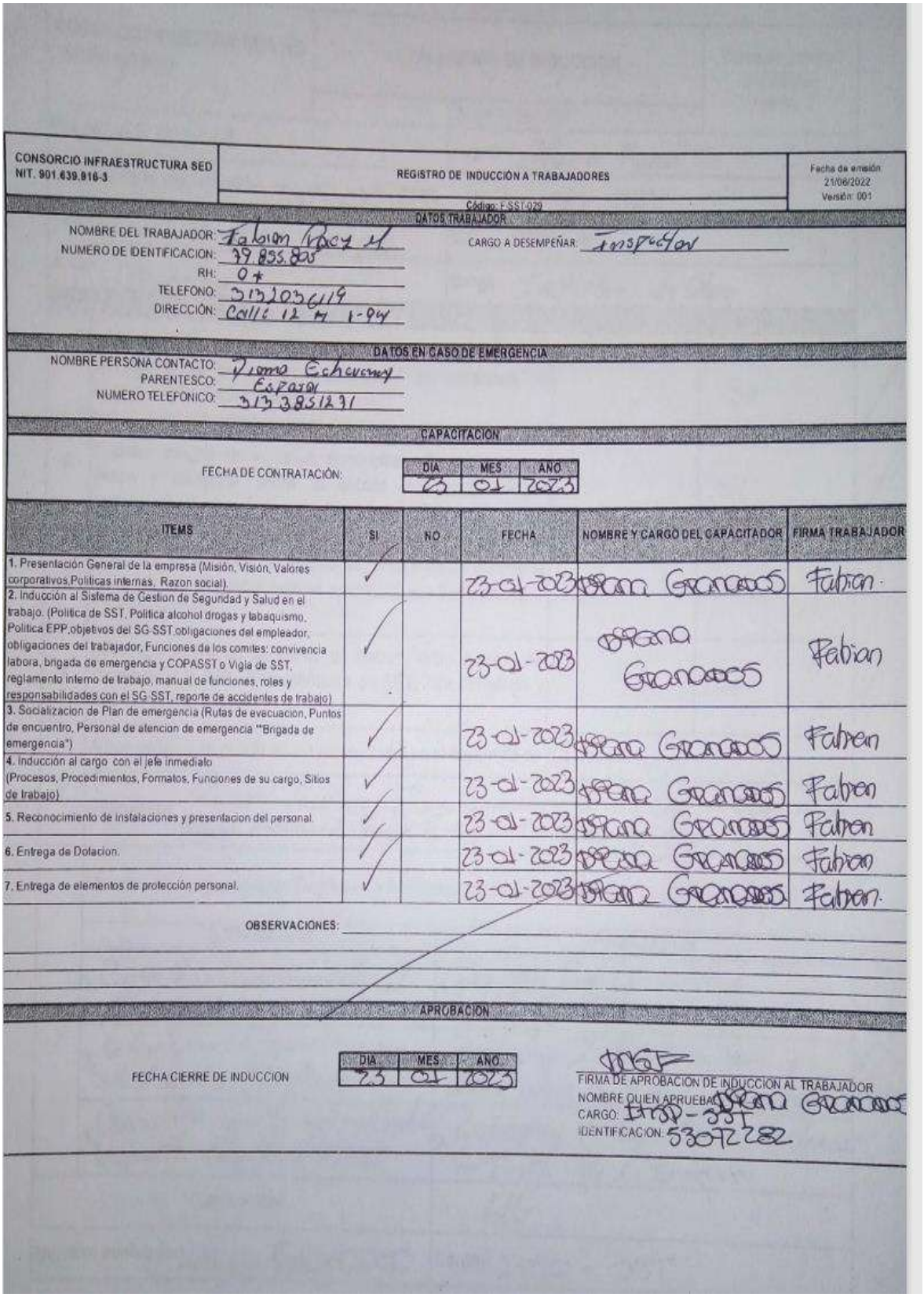
ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Políticas internas, Razon social).	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian R
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian Rodriguez
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian Rodriguez
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian Rodriguez
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian R
6. Entrega de dotacion.	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian R
7. Entrega de elementos de protección personal.	✓		23-01-2023	Oscar Granados	Cristian R

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 23 | MES 01 | AÑO 2023

FIRMA DE APROBACIÓN DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Oscar Granados
CARGO: Inspector SST
IDENTIFICACION: 53.072.282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES	Fecha de emisión 21/06/2022 Versión: 001
	Código: F-SST-029	

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Fabian Rocy M
NUMERO DE IDENTIFICACION: 79.855.805
RH: O+
TELEFONO: 3132036119
DIRECCIÓN: Calle 12 M 1-94
CARGO A DESEMPEÑAR: Instalador

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Diana Echeverry
PARENTESCO: Esposa
NUMERO TELEFONICO: 3133851231

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN:

DIA	MES	AÑO
23	01	2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas internas, Razon social).	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian
2. Inducción al Sistema de Gestion de Segundad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian
6. Entrega de Dotacion.	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian
7. Entrega de elementos de protección personal.	✓		23-01-2023	Diana Granados	Fabian

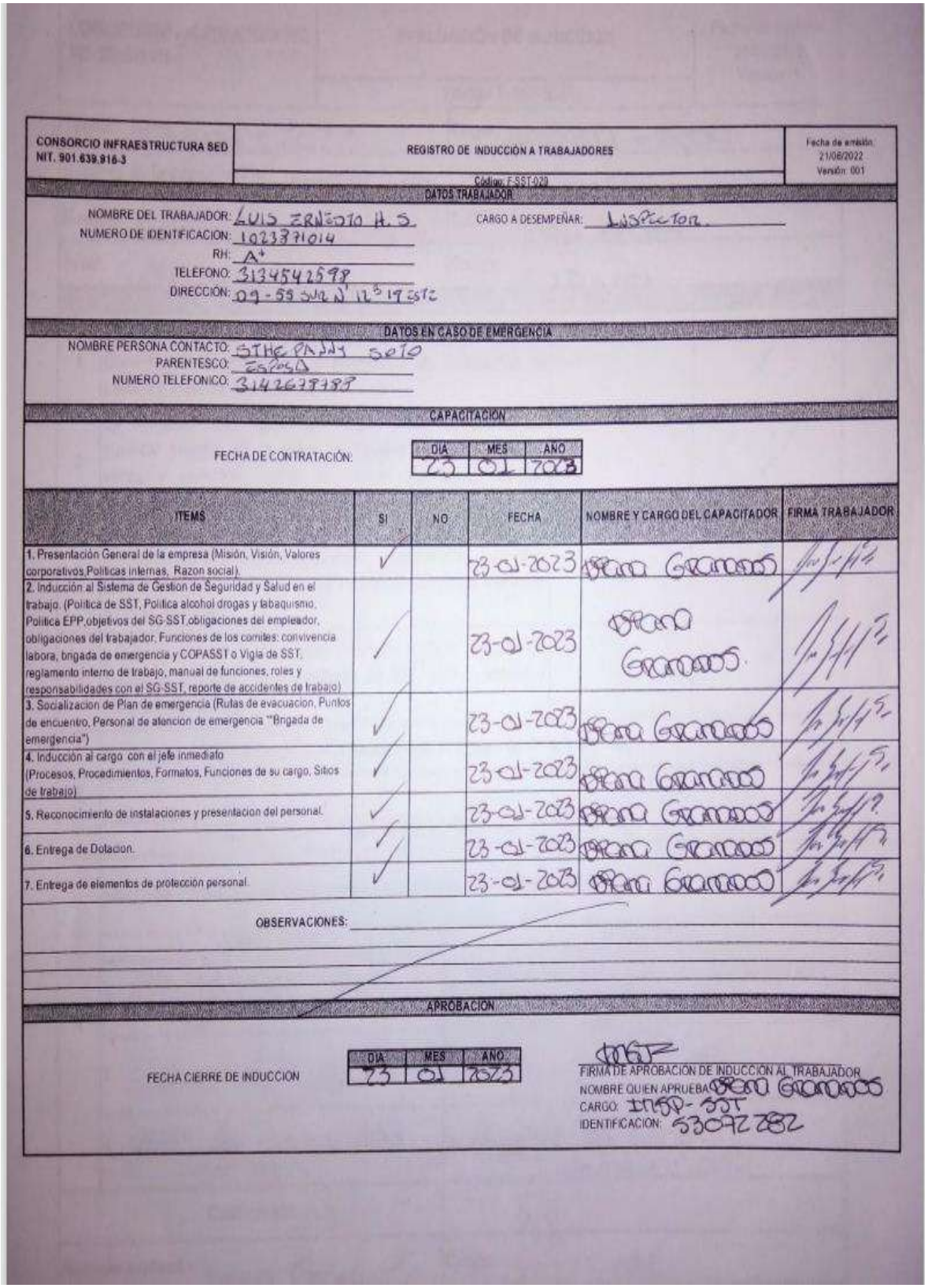
OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION

DIA	MES	AÑO
23	01	2023

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Granados
CARGO: HSEQ - SST
IDENTIFICACION: 53072282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES Código: F-SST-029	Fecha de emisión: 21/08/2022 Versión: 001

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: LUIS ERNESTO H. S. CARGO A DESEMPEÑAR: INSPECTOR.
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1023871014
RH: A+
TELEFONO: 3134542598
DIRECCIÓN: 09-59 SUR N° 12B 19 ESTE

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: STHEFANY SOTO
PARENTESCO: ESPOSA
NUMERO TELEFONICO: 3142678787

CAPACITACION

FECHA DE CONTRATACIÓN:

DIA	MES	AÑO
23	01	2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas internas, Razon social).	✓		23-01-2023	[illegible]	
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		23-01-2023	[illegible]	
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	✓		23-01-2023	[illegible]	
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		23-01-2023	[illegible]	
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		23-01-2023	[illegible]	
6. Entrega de Dotacion.	✓		23-01-2023	[illegible]	
7. Entrega de elementos de protección personal.	✓		23-01-2023	[illegible]	

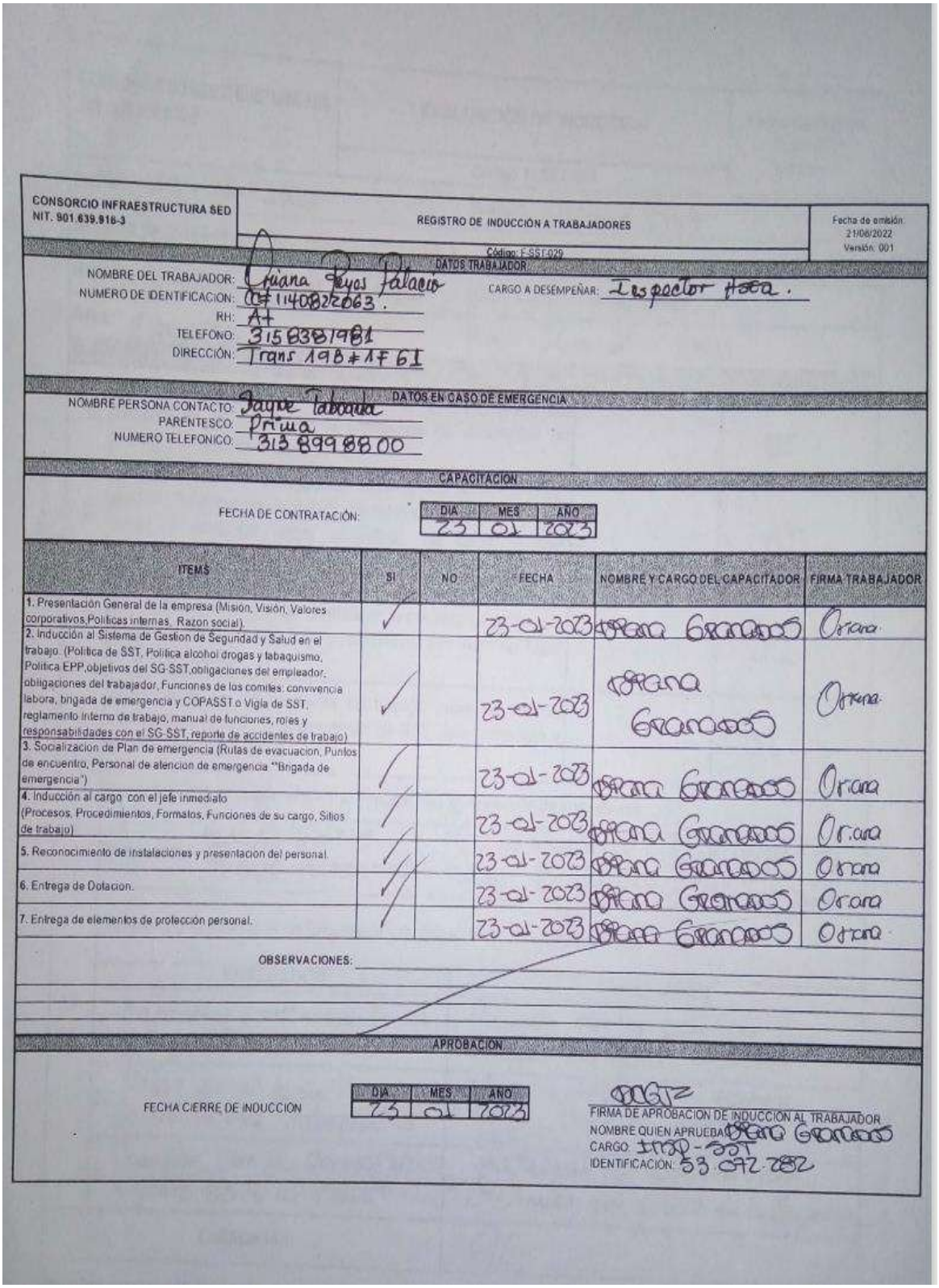
OBSERVACIONES:

APROBACION

FECHA CIERRE DE INDUCCION

DIA	MES	AÑO
23	01	2023

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: [illegible]
CARGO: INSP- SST
IDENTIFICACION: 53072282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Código: F-SST-029

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 001

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oriana Reyes Palacio
NUMERO DE IDENTIFICACION: CC# 1140822063.
RH: A+
TELEFONO: 3156381981
DIRECCIÓN: Trans 198 # 1F 61
CARGO A DESEMPEÑAR: Inspector HSEQ.

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Jayne Taborda
PARENTESCO: Prima
NUMERO TELEFONICO: 313 899 88 00

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 23 | MES 01 | AÑO 2023

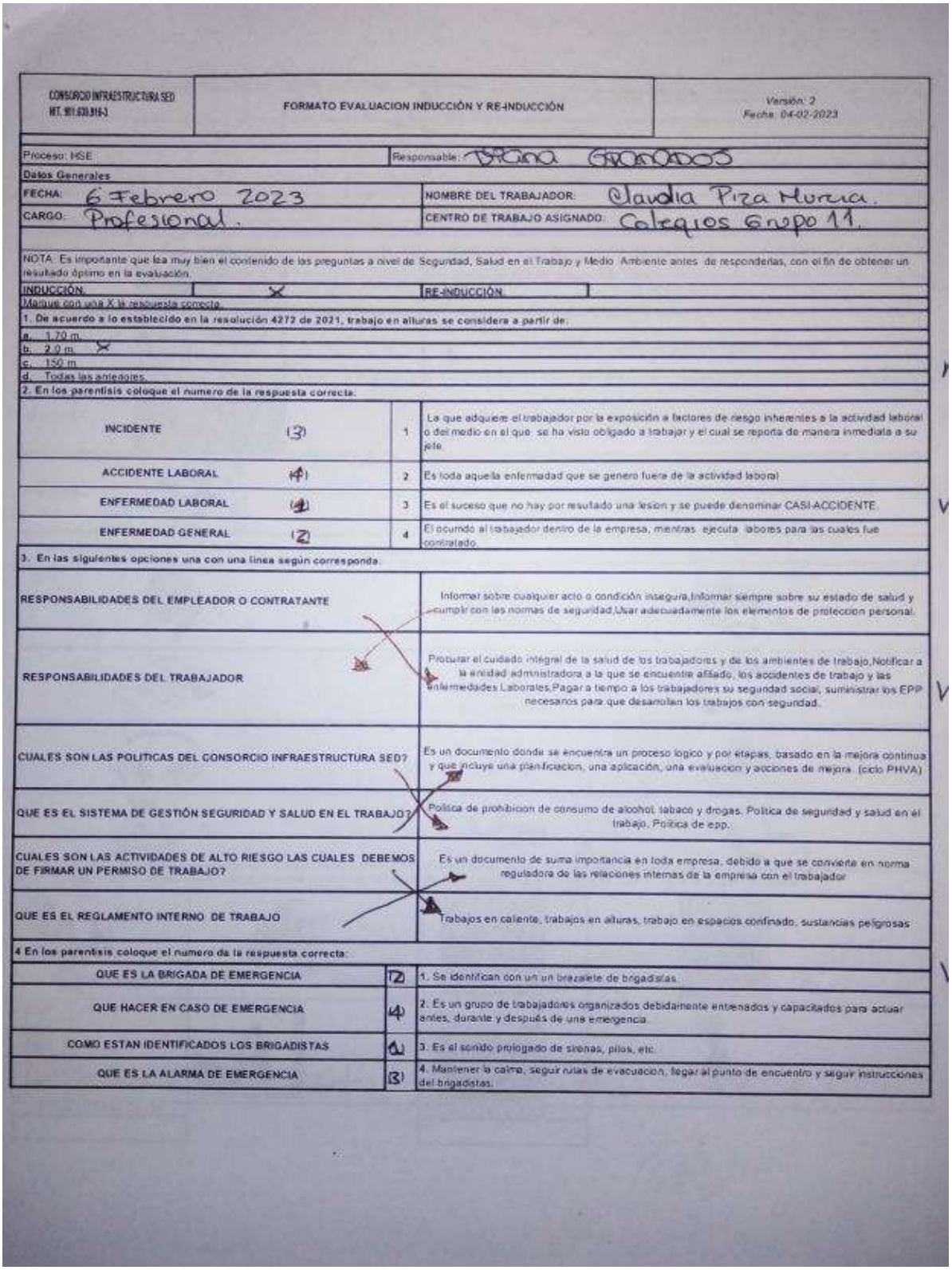
ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas internas, Razon social).	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana
6. Entrega de Dotacion.	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana
7. Entrega de elementos de protección personal.	✓		23-01-2023	Oriana Granados	Oriana

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 23 | MES 01 | AÑO 2023

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Oriana Granados
CARGO: Insp - SST
IDENTIFICACION: 53 092 282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2023

Proceso: HSE — Responsable: DIANA GRANADOS

Datos Generales

FECHA: 6 Febrero 2023 — NOMBRE DEL TRABAJADOR: Claudia Piza Murcia.

CARGO: Profesional. — CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Colegios Grupo 11.

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X — RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
b. 2.0 m. X
c. 150 m
d. Todas las anteriores

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

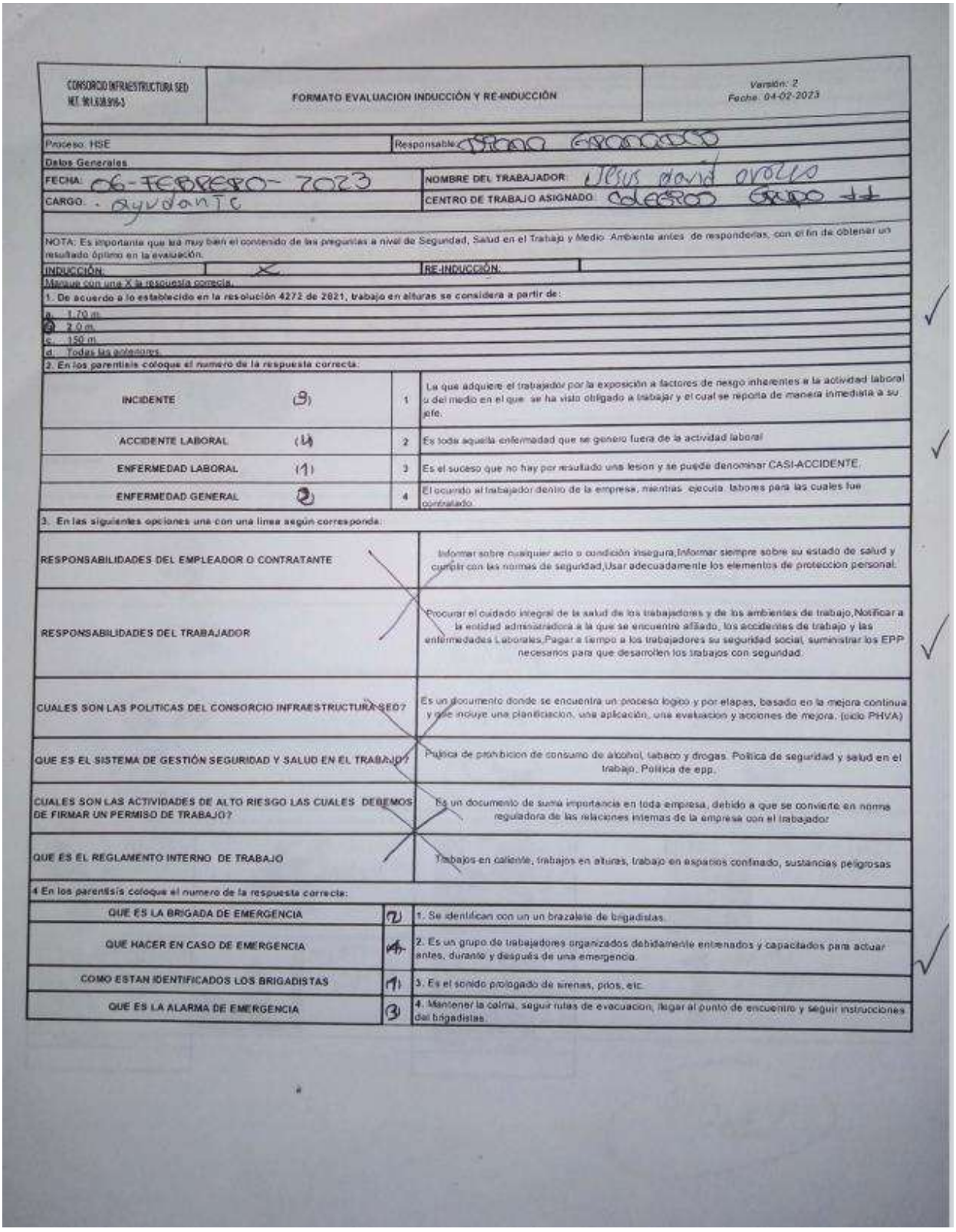
INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo. Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 2 Fecha: 04-02-2023

Proceso: HSE — Responsable: [illegible]

Datos Generales

FECHA: 06-FEBRERO-2023 — NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesus david ovalle

CARGO: Ayudante — CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: colegio [illegible]

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X — RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m
b. 2.0 m
c. 150 m
d. Todas las anteriores

2. En los parentesis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

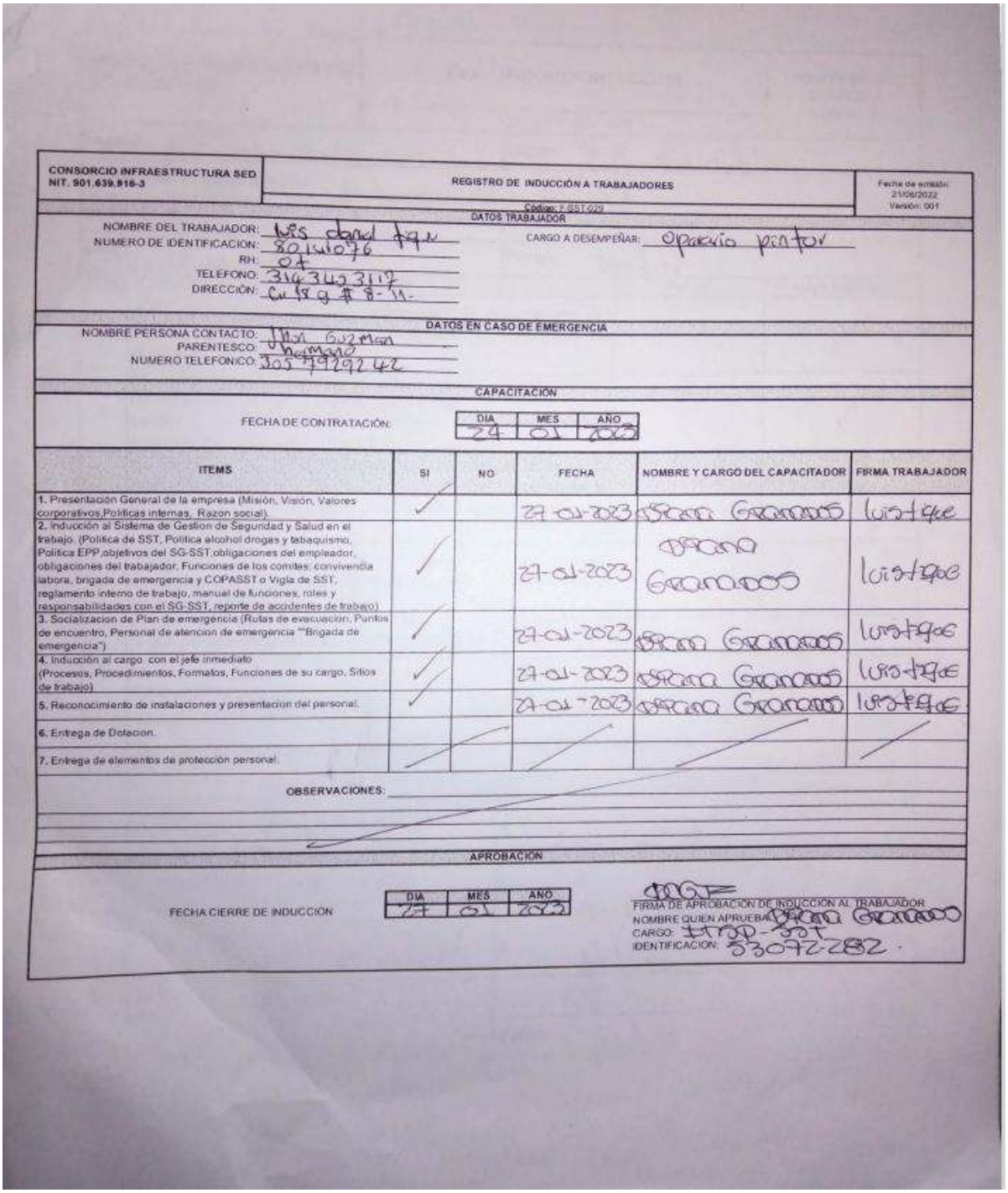
3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo. Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prolongado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

OBB soluciones estructurales



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.816-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 001

Código: F-SST-020

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: luis daniel trujillo
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80140076
RH: O+
TELEFONO: 3143453117
DIRECCIÓN: Cra 18 g # 8-11
CARGO A DESEMPEÑAR: Operario pintor

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Jhon Guzman
PARENTESCO: hermano
NUMERO TELEFONICO: 3057992742

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 24 MES 01 AÑO 2023

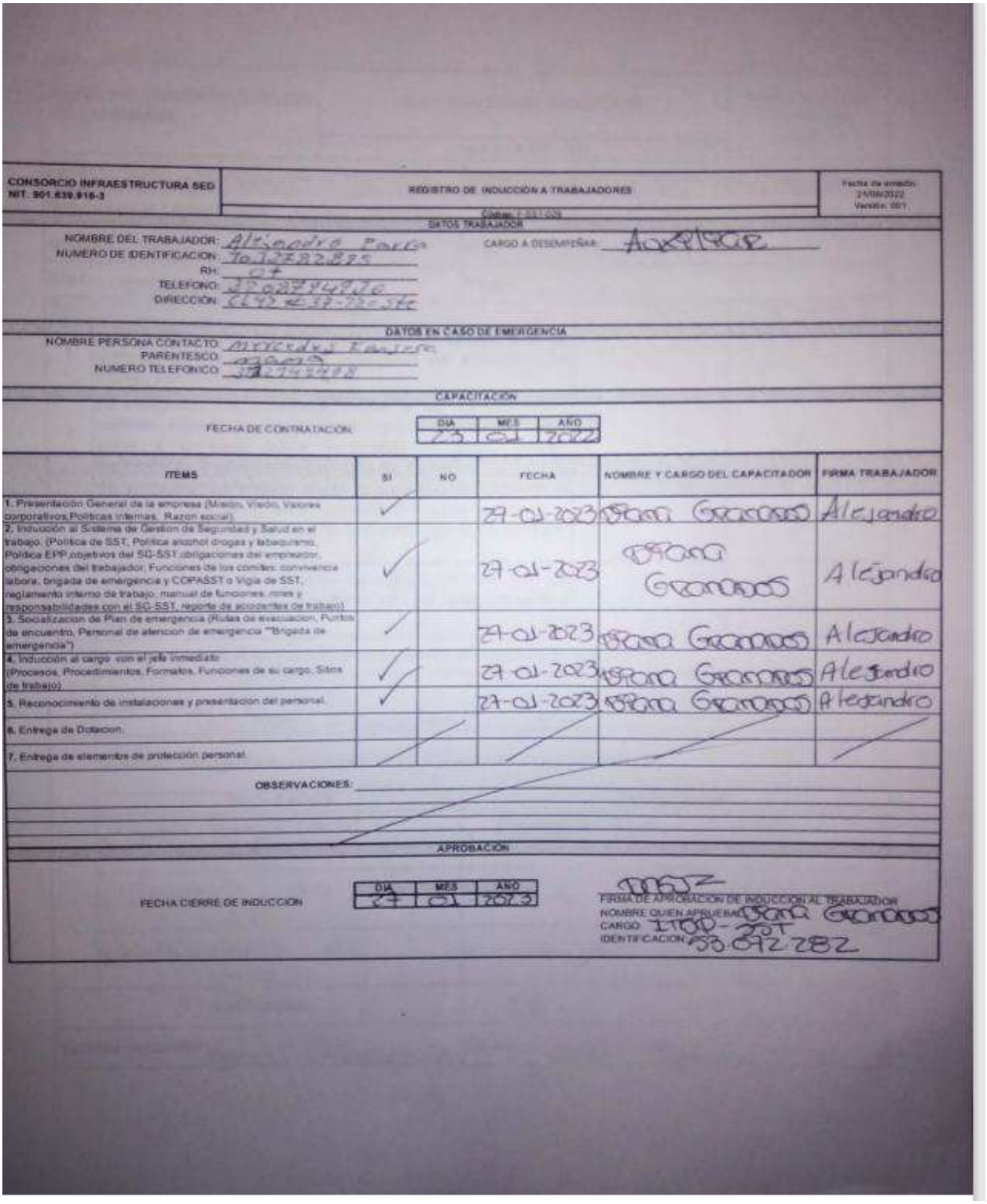
ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas internas, Razon social).	✓		27-01-2023	Oscar Granados	luis trujillo
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		27-01-2023	Oscar Granados	luis trujillo
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia ""Brigada de emergencia")	✓		27-01-2023	Oscar Granados	luis trujillo
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		27-01-2023	Oscar Granados	luis trujillo
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		27-01-2023	Oscar Granados	luis trujillo
6. Entrega de Dotacion.					
7. Entrega de elementos de protección personal.					

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCIÓN: DIA 27 MES 01 AÑO 2023

FIRMA DE APROBACIÓN DE INDUCCIÓN AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Oscar Granados
CARGO: HSEQ-SST
IDENTIFICACIÓN: 93072282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Fecha de emisión: 24/08/2022
Versión: 001

Código: F-SST-078

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alejandro Parra
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1072782885
RH: O+
TELEFONO: 3202294926
DIRECCIÓN: CLL 42 32-72 Sur
CARGO A DESEMPEÑAR: Auxiliar

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Mercedes Ramirez
PARENTESCO: Mamá
NUMERO TELEFONICO: 3202944998

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN:

DIA	MES	AÑO
23	01	2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Políticas internas, Razon social)	✓		27-01-2023	Diana Granados	Alejandro
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Política de SST, Política alcohol drogas y tabaquismo, Política EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comités: convivencia laboral, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		27-01-2023	Diana Granados	Alejandro
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	✓		27-01-2023	Diana Granados	Alejandro
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		27-01-2023	Diana Granados	Alejandro
5. Reconocimiento de instalaciones y presentación del personal.	✓		27-01-2023	Diana Granados	Alejandro
6. Entrega de Dotacion.					
7. Entrega de elementos de protección personal.					

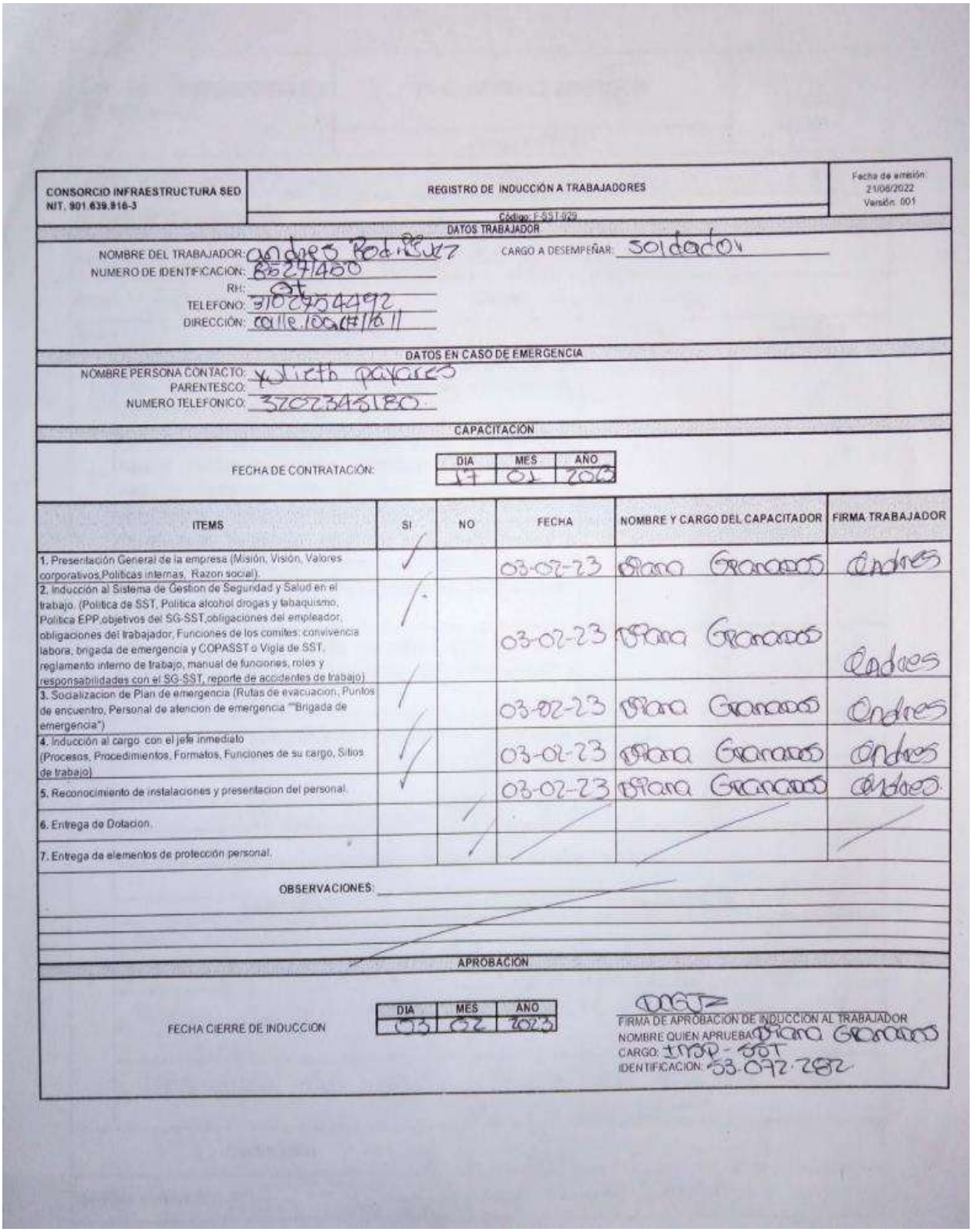
OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION:

DIA	MES	AÑO
27	01	2023

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Granados
CARGO: Líder SST
IDENTIFICACION: 53.092.282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES Código: F-SST-029	Fecha de emisión 21/06/2022 Versión 001

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: andres Rodriguez — CARGO A DESEMPEÑAR: soldador
NUMERO DE IDENTIFICACION: 8527450
RH: O+
TELEFONO: 3102954492
DIRECCIÓN: calle 100 (#) 16 11

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: yuleth pavares
PARENTESCO:
NUMERO TELEFONICO: 3202345180

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN:

DIA	MES	AÑO
17	01	2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas internas, Razon social).	✓		03-02-23	Diana Granados	Andres
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		03-02-23	Diana Granados	Andres
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia ""Brigada de emergencia")	✓		03-02-23	Diana Granados	Andres
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	✓		03-02-23	Diana Granados	Andres
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	✓		03-02-23	Diana Granados	Andres
6. Entrega de Dotacion.		✓			
7. Entrega de elementos de protección personal.		✓			

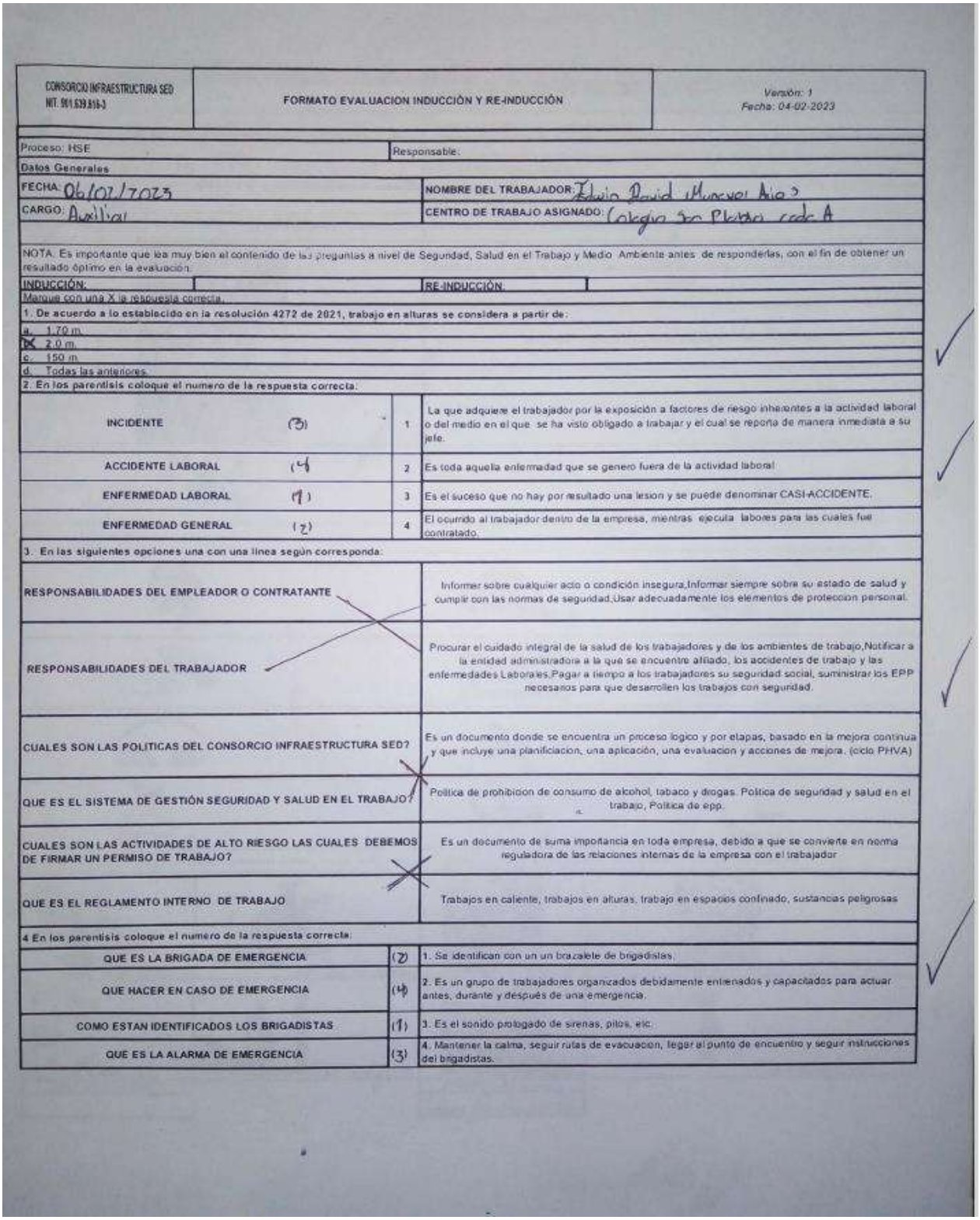
OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION

DIA	MES	AÑO
03	02	2023

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Granados
CARGO: ITRSP - SST
IDENTIFICACION: 53.072.282



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 1 Fecha: 04-02-2023

Proceso: HSE — Responsable:

Datos Generales

FECHA: 06/02/2023 — NOMBRE DEL TRABAJADOR: Edwin David Munoz Aia?

CARGO: Auxiliar — CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: Colegio San Pedro code A

NOTA. Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: — RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

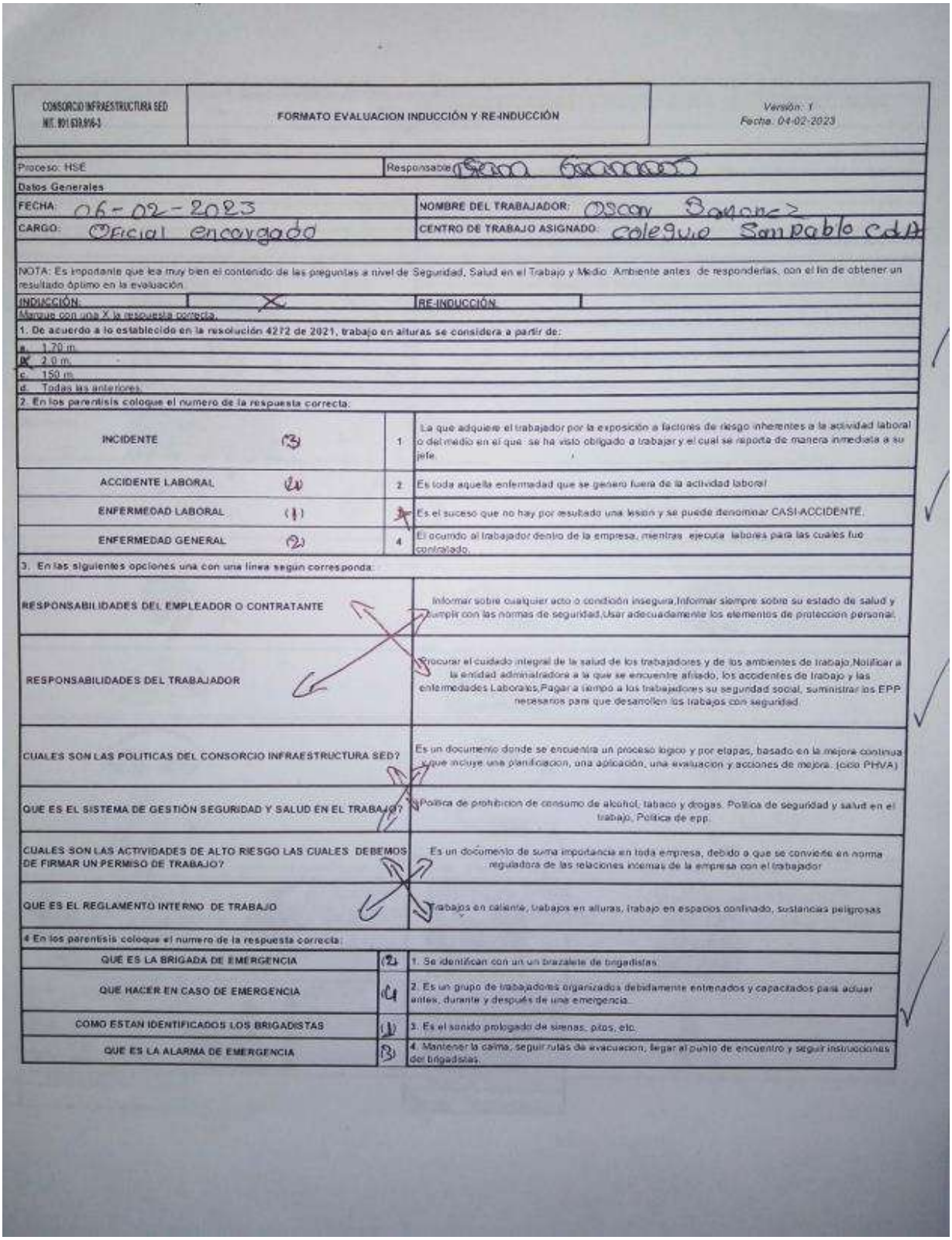
INCIDENTE	(3)	1. La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2. Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3. Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4. El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prolongado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 1 Fecha: 04-02-2023

Proceso: HSE — Responsable: [illegible]

Datos Generales

FECHA: 06-02-2023 — NOMBRE DEL TRABAJADOR: Oscar Bonilla

CARGO: Oficial encargado — CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: colegio San Pablo cdd

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X — RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m.
X 2.0 m.
c. 150 m.
d. Todas las anteriores.

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

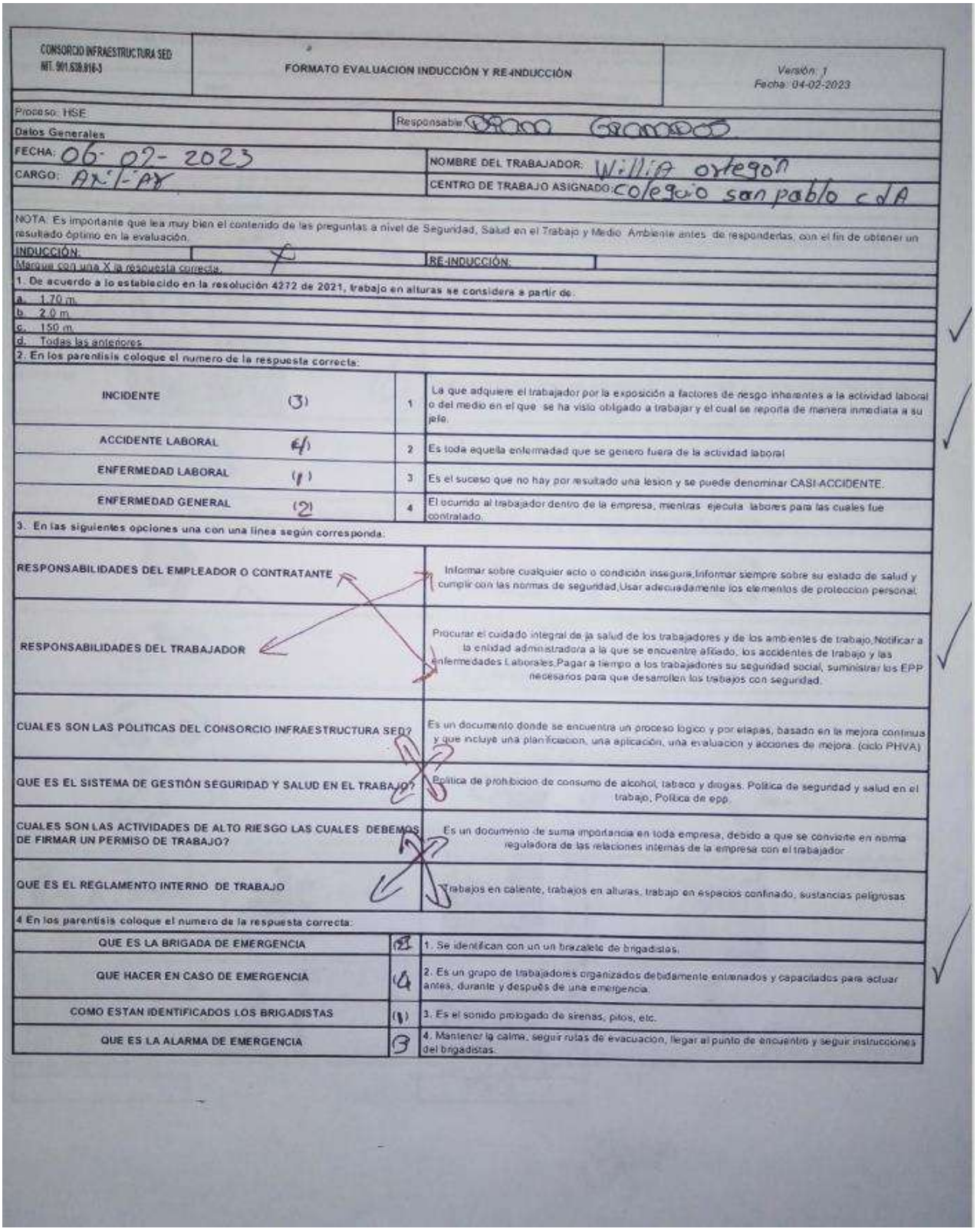
INCIDENTE	(3)	1. La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2. Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3. Es el suceso que no hay por resultado una lesión y se puede denominar CASI-ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4. El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea segun corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	Informar sobre cualquier acto o condición insegura,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prolongado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	FORMATO EVALUACION INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN	Versión: 1 Fecha: 04-02-2023

Proceso: HSE — Responsable: [illegible]

Datos Generales

FECHA: 06-02-2023 — NOMBRE DEL TRABAJADOR: William ortegon

CARGO: AUXILIAR — CENTRO DE TRABAJO ASIGNADO: colegio san pablo cdA

NOTA: Es importante que lea muy bien el contenido de las preguntas a nivel de Seguridad, Salud en el Trabajo y Medio Ambiente antes de responderlas, con el fin de obtener un resultado óptimo en la evaluación.

INDUCCIÓN: X — RE-INDUCCIÓN:

Marque con una X la respuesta correcta.

1. De acuerdo a lo establecido en la resolución 4272 de 2021, trabajo en alturas se considera a partir de:

a. 1.70 m
b. 2.0 m
c. 150 m
d. Todas las anteriores

2. En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

INCIDENTE	(3)	1	La que adquiere el trabajador por la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que se ha visto obligado a trabajar y el cual se reporta de manera inmediata a su jefe.
ACCIDENTE LABORAL	(4)	2	Es toda aquella enfermedad que se genero fuera de la actividad laboral
ENFERMEDAD LABORAL	(1)	3	Es el suceso que no hay por resultado una lesion y se puede denominar CASI ACCIDENTE.
ENFERMEDAD GENERAL	(2)	4	El ocurrido al trabajador dentro de la empresa, mientras ejecuta labores para las cuales fue contratado.

3. En las siguientes opciones una con una linea según corresponda:

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE	Informar sobre cualquier acto o condición inseguris,Informar siempre sobre su estado de salud y cumplir con las normas de seguridad,Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR	Procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo,Notificar a la entidad administradora a la que se encuentre afiliado, los accidentes de trabajo y las enfermedades Laborales,Pagar a tiempo a los trabajadores su seguridad social, suministrar los EPP necesarios para que desarrollen los trabajos con seguridad.
CUALES SON LAS POLITICAS DEL CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED?	Es un documento donde se encuentra un proceso logico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye una planificacion, una aplicación, una evaluacion y acciones de mejora. (ciclo PHVA)
QUE ES EL SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO?	Politica de prohibicion de consumo de alcohol, tabaco y drogas. Politica de seguridad y salud en el trabajo, Politica de epp.
CUALES SON LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO LAS CUALES DEBEMOS DE FIRMAR UN PERMISO DE TRABAJO?	Es un documento de suma importancia en toda empresa, debido a que se convierte en norma reguladora de las relaciones internas de la empresa con el trabajador
QUE ES EL REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO	Trabajos en caliente, trabajos en alturas, trabajo en espacios confinado, sustancias peligrosas

4 En los parentisis coloque el numero de la respuesta correcta:

QUE ES LA BRIGADA DE EMERGENCIA	(2)	1. Se identifican con un un brazalete de brigadistas.
QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA	(4)	2. Es un grupo de trabajadores organizados debidamente entrenados y capacitados para actuar antes, durante y después de una emergencia.
COMO ESTAN IDENTIFICADOS LOS BRIGADISTAS	(1)	3. Es el sonido prologado de sirenas, pitos, etc.
QUE ES LA ALARMA DE EMERGENCIA	(3)	4. Mantener la calma, seguir rutas de evacuacion, llegar al punto de encuentro y seguir instrucciones del brigadistas.

12. ANEXOS COLEGIO C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PAGOS DE SALARIOS U HONORARIOS

JUAN CARLOS VELASCO ANACONA, identificado (a) con la C.C. No. **1082776228** en mi condición de Representante Legal de la empresa VELASCO CONSTRUCCIONES SAS, identificada con **NIT 900.817.832-3**, certifico que para el **CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNT.4077400**, cuyo objeto es "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*" .nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personal vinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagosde aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de las todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de la ARL, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o II, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado que comprende el periodo del 19 de enero de 2023 al 19 de febrero de 2023, según lo relacionado a continuación:

RELACION DE TRABAJADORES CONTRATO CO1.PCCNT.4077400			
CARGO	**NOMBRE**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**TIPO DE CONTRATO**
Ayudante	Juan Camilo Sierra Díaz	1000227600	Obra o labor
Ayudante	Jesús David Escorcia	7572059	Obra o labor
Oficial	Nelson Darío Gonzales Higuita	8128207	Obra o labor
Ayudante	Carlos Andrés Jiménez Soto	1064187342	Obra o labor
Oficial	Walmar Javier Pérez Bustos	80013154	Obra o labor
Ayudante	Juan Diego Pinto Hernández	1000992405	Obra o labor
Ayudante	Víctor Enrique Salcedo Ramírez	1024608438	Obra o labor
Oficial	Luis Felipe Aparicio Gonzales	15675635	Obra o labor

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la secretaria de educación como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que sucontenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Atentamente,

Juan Carlos Velasco A

Nombre **JUAN CARLOS VELASCO ANACONA**
Representante Legal
Velasco construcciones sas
C. C. 1082776228

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

Velasco Construcciones S.A.S

Resumen detallado de pago

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900897832	3	VELASCO CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA MARTA	CALLE 14 6-74	BOGOTA BOGOTA D.E.	4111111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2023-01	2023-02			E	2023/02/08			0			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
Sucursal: OTROS CENTROS BOGOTÁ (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
Centro de Trabajo: OTROS CENTROS (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
1	CC	1072795277	CORREA DIEGO	230201	4	$160,000	EPS002	4	$6,400	CCF04	4	$160,000	$6,400	14-11	4	$160,000	$11,200	4	$0	$0
2	CC	1072795277	CORREA DIEGO	230201	11	$440,000	EPS002	11	$0	CCF04	11	$440,000	$0	14-11	11	$440,000	$0	11	$0	$0
3	CC	7572899	ESCOBEDA JESUS	230201	30	$1,200,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
4	CC	8128307	GONZALEZ NELSON	230201	30	$1,200,000	$792,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
5	CC	1064187342	JIMENEZ CARLOS	230201	30	$1,200,000	$792,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
6	CC	1090553924	OCHOA RICHAR	231003	1	$40,000	EPS037	1	$40,000	$1,600	CCF04	1	$40,000	$1,600	14-11	1	$40,000	$2,800	1	$0	$0
7	CC	80031754	PEREZ WILMAR	25-14	30	$1,200,000	$792,000	EPS008	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
8	CC	1007663631	PEREZ IVAR	230201	1	$40,000	$26,400	ESS24	1	$40,000	$1,600	CCF04	1	$40,000	$1,600	14-11	1	$40,000	$2,800	1	$0	$0
9	CC	1000992465	PINTO JUAN	230201	30	$1,200,000	$792,000	EPS073	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
10	CC	1026492438	SALCEDO VICTOR	230201	29	$1,160,000	$765,600	EPS037	29	$1,160,000	$46,400	CCF04	29	$1,160,000	$46,400	14-11	29	$1,160,000	$80,800	29	$0	$0
11	CC	1026492438	SALCEDO VICTOR	230201	1	$40,000	$26,400	EPS037	1	$40,000	$0	CCF04	1	$40,000	$0	14-11	1	$40,000	$0	1	$0	$0
12	CC	1000329690	SIERRA JUAN	230201	30	$1,200,000	$792,000	EPS002	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
13	CC	1082776628	VELASCO JUAN	230201	30	$1,200,000	$792,000	EPS018	30	$1,200,000	$48,000	CCF04	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
14	CC	1063091689	VELEZ DIEGO	231005	4	$160,000	$25,600	EPS037	4	$160,000	$6,400	CCF04	4	$160,000	$6,400	14-11	4	$160,000	$11,200	4	$0	$0
Total	Afiliados(12)				$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900817832	3	VELASCO CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA-MARTA	CALLE 146-74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4111111	SI

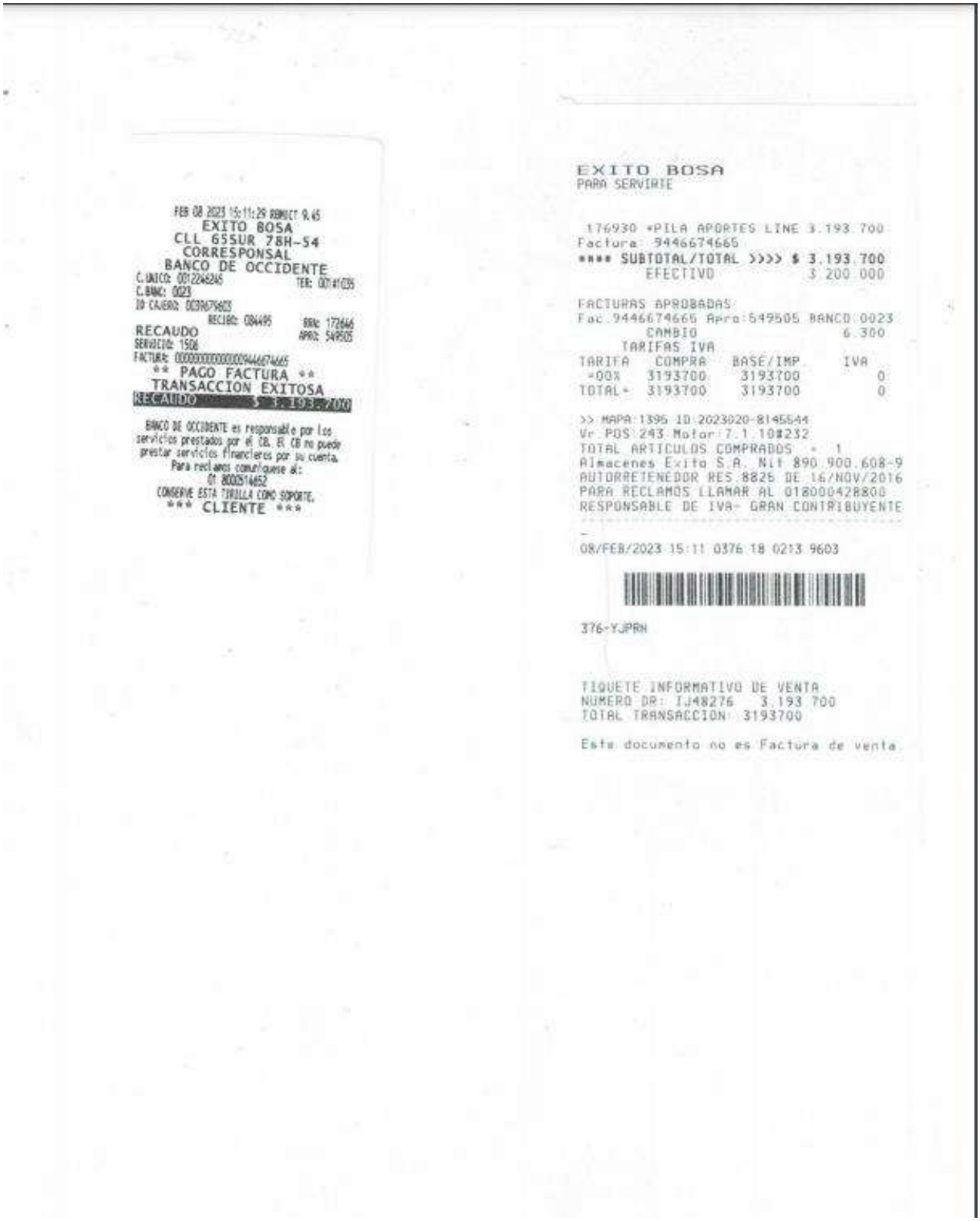
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02			E	2023/02/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$1,696,000	$0	$0	$1,696,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$32,000	$0	$0	$32,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$896,000	$0	$0	$896,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$694,500	$0	$0	$694,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$694,500	$0	$0	$694,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$401,600	$0	$0	$401,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$3,200	$0	$0	$3,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	12	$398,400	$0	$0	$398,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$401,600	$0	$0	$401,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$1,600	$0	$0	$1,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$48,000	$0	$0	$48,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$56,000	$0	$0	$56,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$193,600	$0	$0	$193,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$54,400	$0	$0	$54,400
TOTAL				13	$3,193,700	$0	$0	$3,193,700

2023/02/07 07:26 PM



FEB 08 2023 15:11:29 REMOT 9.45
EXITO BOSA
CLL 65SUR 78H-54
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012264245 TER: 00141035
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0039679603
RECIBO: 084495 RRN: 172646
APRO: 549505
RECAUDO
SERVICIO: 1508
FACTURA: 0000000000000009446674665
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 3.193.700

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8002514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

EXITO BOSA
PARA SERVIRTE

176930 *PILA APORTES LINE 3.193.700
Factura: 9446674665
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 3.193.700
EFECTIVO 3.200.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9446674665 Aprs:549505 BANCO:0023
CAMBIO 6.300
TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP IVA
+00% 3193700 3193700 0
TOTAL= 3193700 3193700 0

>> MAPA:1395 ID:2023020-8145644
Vr.POS:243 Motor:7.1.10#232
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8826 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

08/FEB/2023 15:11 0376 18 0213 9603

376-YJPRN

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IJ48276 3.193.700
TOTAL TRANSACCION: 3193700

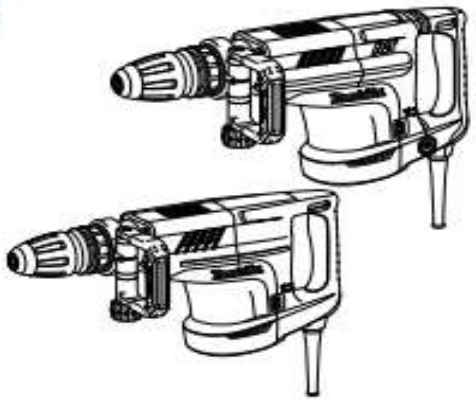
Esta documento no es Factura de venta

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

makita

GB	**Demolition Hammer**	**Instruction manual**
F	**Marteau piquer**	**Manuel d'instructions**
D	**Stemmhammer**	**Betriebsanleitung**
I	**Martello demolitore**	**Istruzioni per l'uso**
NL	**Breekhamer**	**Gebruiksaanwijzing**
E	**Martillo demoledor**	**Manual de instrucciones**
P	**Martelo demolidor**	**Manual de instruções**
DK	**Opbrydningshammer**	**Brugsanvisning**
GR	Σφυρί κατεδάφισης	Οδηγίες χρήσης

HM1213C
HM1203C



Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

BUILDING TRUST

Alumol

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Alumol
Código: 100000027031

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Recubrimiento reflectivo para protección de impermeabilizaciones y cubiertas.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com

Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email de la persona responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

2.1 Clasificación SGA

Líquidos inflamables:	Categoría 2
Toxicidad aguda (Inhalación):	Categoría 4
Corrosión o irritación cutáneas:	Categoría 2
Lesiones o irritación ocular graves:	Categoría 2A
Sensibilización cutánea:	Categoría 1
Toxicidad específica en determinados órganos – exposiciones repetidas (Inhalación):	Categoría 2
Toxicidad acuática aguda:	Categoría 2

MATERIALES & PINTURAS

corona

Vigente desde 2016-12-01

1. NOMBRE DEL PRODUCTO

MegaPega cerámico



2. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

MegaPega cerámico es un adhesivo en polvo, premezclado en fábrica y de base cementosa, de color blanco o gris, que solo requiere ser mezclado con agua. Especializado para la instalación en capa delgada de revestimientos cerámicos.

Usos
Para instalación de revestimientos cerámicos de media o alta absorción, en pisos y paredes en zonas interiores, sobre superficies como:

- Bloques de hormigón
- Morteros de capa gruesa
- Revocos o pañete de arena y cemento
- Ladrillo
- Pantalla de concreto*

(*) Consultar los Procedimientos Recomendados de Instalación de Revestimientos de Corona y la sección de aplicación dados en esta ficha técnica

3. VENTAJAS

- Viene listo para usar, no requiere mezclas.
- Basta agregar la cantidad de agua recomendada.
- Excelente trabajabilidad y facilidad de aplicación.
- No hay necesidad de remojar las baldosas.
- Alto rendimiento en mano de obra.
- Permite preparar gran cantidad de mezcla.
- Permite hacer correcciones fácilmente.
- Mejor control y administración de materiales.
- El producto es fabricado bajo procedimientos ISO 9001 y 14001
- Tiene el respaldo y la garantía de la marca Corona®

4. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO

MegaPega cerámico se presenta en bolsas plásticas de 25 Kg. **MegaPega cerámico** se debe almacenar bajo techo en un lugar fresco y ventilado, separado del piso y de las paredes.

El producto tiene **6 meses** de vigencia a partir de su fabricación, conservado en ambientes secos y en su empaque original.

5. PROPIEDADES

Tabla de consumo

TAMAÑO DEL REVESTIMIENTO (mm * mm)	LLANA (mm * mm)	CONSUMO APROX. (1) (kg/m2)
110 * 110	4.5 * 4.5	2.0
200 * 200	6 * 6 ó 6 * 10	3.0
300 * 300 330 * 330	10 * 10 ó 6 * 10	4.0
>400 * 400	12 * 12	≥ 6.0

(1) El consumo real del producto depende del estado de la superficie sobre la cual se aplique

Características en estado seco

Densidad suelta del polvo	1.3 ± 0.05 g/cm³
Color(es)	Blanco - Gris

Características en estado fresco

Consistencia con el agua recomendada	Cremosa	
pH de la pasta	Aprox. 11	
Densidad	1.70 ± 0.05 g/cm³	
Preparación de la mezcla (en volumen)	Producto	Agua
	5 partes	2 partes
	O hasta alcanzar una consistencia cremosa firme	
Tiempo de reposo	5 a 10 min	
Duración de la mezcla en el balde	2 h	
Temperatura de aplicación	Entre 4°C a 32°C.	
Tiempo de ajuste	10 min	
Tiempo para emboquillar	Mínimo 24 h	
Puesta en servicio	>10 días	
Tiempo mínimo para transito liviano	24 h	

Características en estado endurecido

Densidad	1.4 ± 0.05 g/cm³
Resistencias a la tracción (MPa)	
Revestimiento de > 6% de absorción (semigres o cerámica de piso)	
Tipo de exposición	
Ambiente	≥0.3
Tiempo abierto 10 minutos	
En fraguado normal	≥ 0.3

Nota: Valores típicos sujetos a cambio sin notificación. Los resultados mostrados son promedios típicos para el producto y pueden presentar variaciones. El desempeño en obra dependerá de los métodos de instalación y las condiciones del sitio de obra.

6. APLICACIÓN

Se recomienda consultar el documento "Recomendaciones para la instalación de revestimientos" de Corona como una guía para la ubicación de juntas de movimiento, la elección de sistemas de instalación y prácticas para asegurar el mejor funcionamiento de los productos.

MegaPega Cerámico
Página 1 de 3

Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

GRUPO POSEIDON GM	**HOJA DE SEGURIDAD ESMALTE SINTETICO** **N/A:** No aplica **N/D:** No disponible	**Fecha Revisión: 10/09/2019**

SECCIÓN 1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
Nombre del fabricante:	GRUPO POSEIDON GM SAS
Nombre de la marca:	PINTURAS POSEIDON
Dirección:	VEREDA BOSATAMA PREDIO LA RADIO LOTE No. 4
Teléfono:	3188218211

SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL PRODUCTO	
Nombre comercial	**POSEIDON PLUS, ECO PLUS, DUO PLUS, TIPO TRAFICO**
Fecha elaboración	Según etiqueta de lote
Nombre Químico	N/A
Sinónimos	Recubrimiento alquídico o pintura de aceite
Formula	N/A
Familia Química	Resinas alquídicas.
Registro CAS	N/A
Otros datos	N/A

SECCIÓN 3. IDENTIFICACIÓN DE COMPONENTES			
NOMBRE DE LOS COMPONENTES	**% POR PESO**	**No. CAS**	**No. ONU**
VARSOL	1 - 10	8032-32-4	1268
XILOL	2-5	1330-20-7	1307
RESINA MEDIA DE SOYA	60-85	N/A	1866

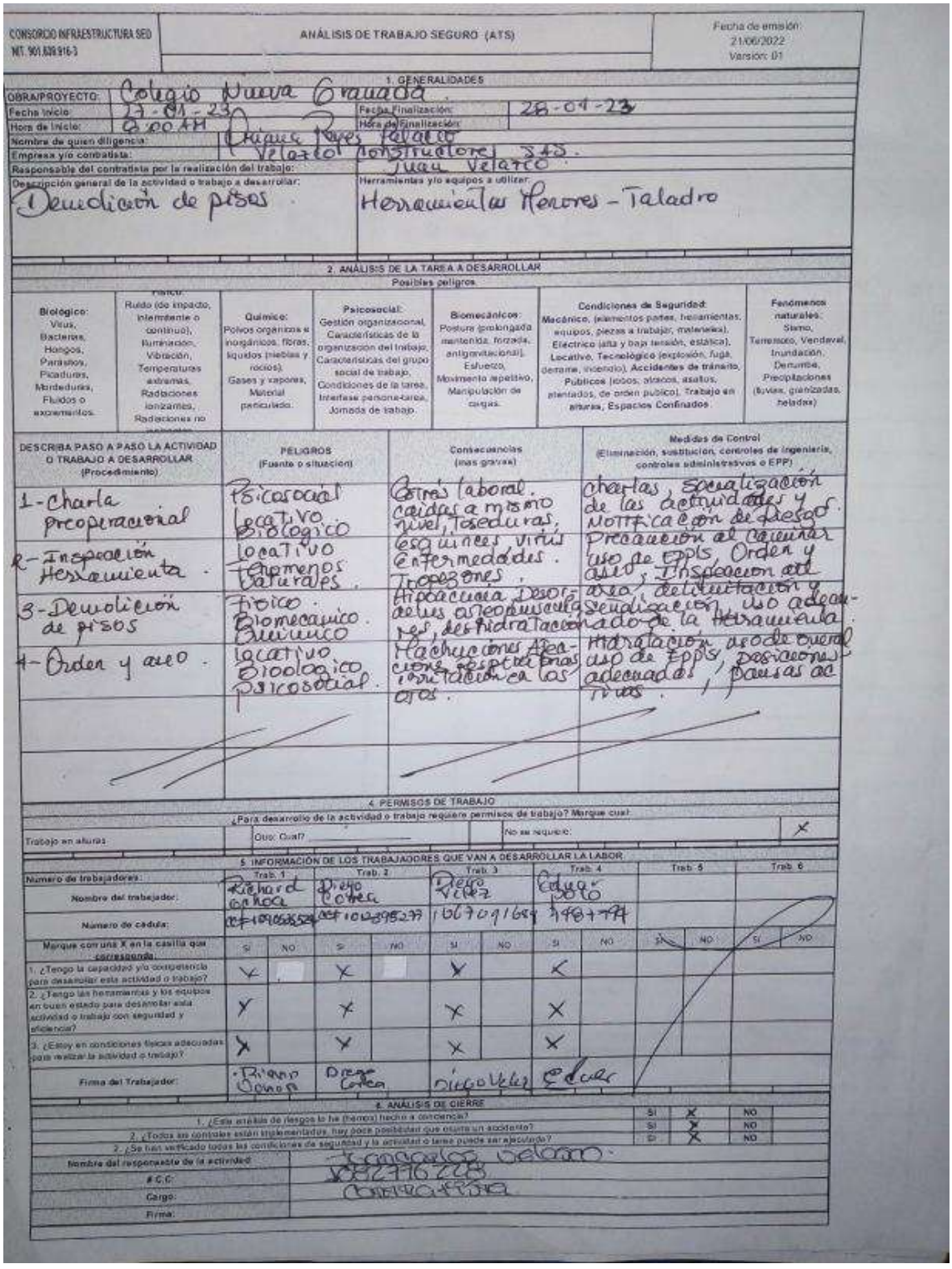
SECCIÓN 4: IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS/PELIGROS	
Peligro	Líquido combustible. Irritante.
EFECTOS POR EXPOSICIÓN AGUDA	
Contacto ocular	Puede causar irritación, observandose enrojecimiento ocular, lagrimeo y visión borrosa.
Contacto cutáneo	Puede causar irritación. El contacto frecuente y prolongado puede producir dermatitis o agravar un problema de dermatitis.
Ingestión accidental	La ingestión de este producto, puede causar irritación de la boca, garganta, esófago y estómago. Además puede generar nauseas, vómito y diarrea.
Inhalación	Irritante para los ojos y el tracto respiratorio cuando está en altas concentraciones, puede producir dolor de cabeza y mareos.
SECCIÓN 5: PRIMEROS AUXILIOS	
Condiciones que deben evitarse: Evitar llama abierta, no producir chispa y no fumar.	

Anexo 5. Permisos de trabajo seguro C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

No se realizaron trabajos en alturas o en caliente

Anexo 6. Análisis de trabajo seguro C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

Semana del 23 al 28 de enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: Colegio Nueva Granada
Fecha Inicio: 27-01-23 — Fecha Finalización: 28-01-23
Hora de Inicio: 6:00 AM — Hora de Finalización:
Nombre de quien diligencia: Enrique Reyes Velazco
Empresa y/o contratista: Constructora Juan Velazco 345.
Responsable del contratista por la realización del trabajo:
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Demolición de pisos
Herramientas y/o equipos a utilizar: Herramientas Menores - Taladro

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico	Físico	Químico	Psicosocial	Biomecánicos	Condiciones de Seguridad	Fenómenos naturales
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico, (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, plantados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
1-Charla precperacional	Psicosocial Locativo Biológico	Estres laboral. caidas a mismo nivel, Toseduras, golpes virus Enfermedades.	charlas, socialización de las actividades y Notificación de riesgo.
2-Inspección Herramienta.	Locativo Fenomenos Naturales.	Tropezones.	Precaución al caminar uso de EPPs, Orden y aseo, Inspección del area, delimitación y
3-Demolición de pisos	Físico. Biomecanico. Químico	Hipoacusia, Desordenes osteomusculares, deshidratación	señalización, uso adecuado de la Herramienta
4-Orden y aseo.	locativo Biológico Psicosocial.	Machucones, Afecciones respiratorias irritación en los ojos.	Hidratación, uso de buen uso de EPPs, posiciones adecuadas, pausas activas.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas	Otro: Cual?	No se requiere:
		X

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

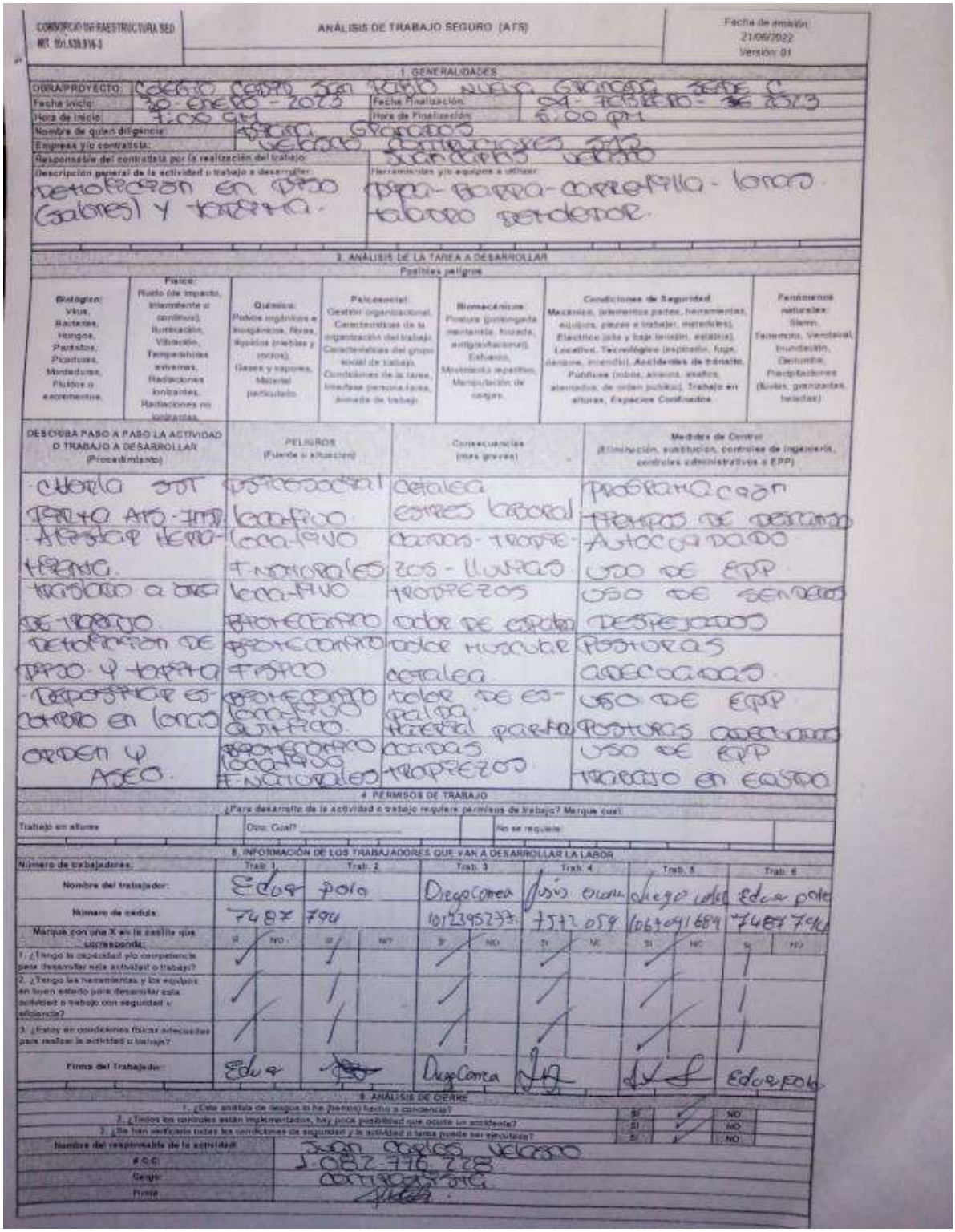
Numero de trabajadores:	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador:	Richard Ochoa	Diego Cotes	Diego Vélez	Eduar Polo		
Numero de cédula:	CC 1090658524	CC 1042895277	1067091684	1148177		
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X	X	X	X		
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X	X	X	X		
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X	X	X	X		
Firma del Trabajador:	Richard Ochoa	Diego Cotes	Diego Vélez	Eduar		

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI X	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI X	NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI X	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Jonathan Velasco.
# C.C:	1082776228
Cargo:	Contratista
Firma:	

Semana del 30 de enero al 4 de febrero de2023



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

1. GENERALIDADES

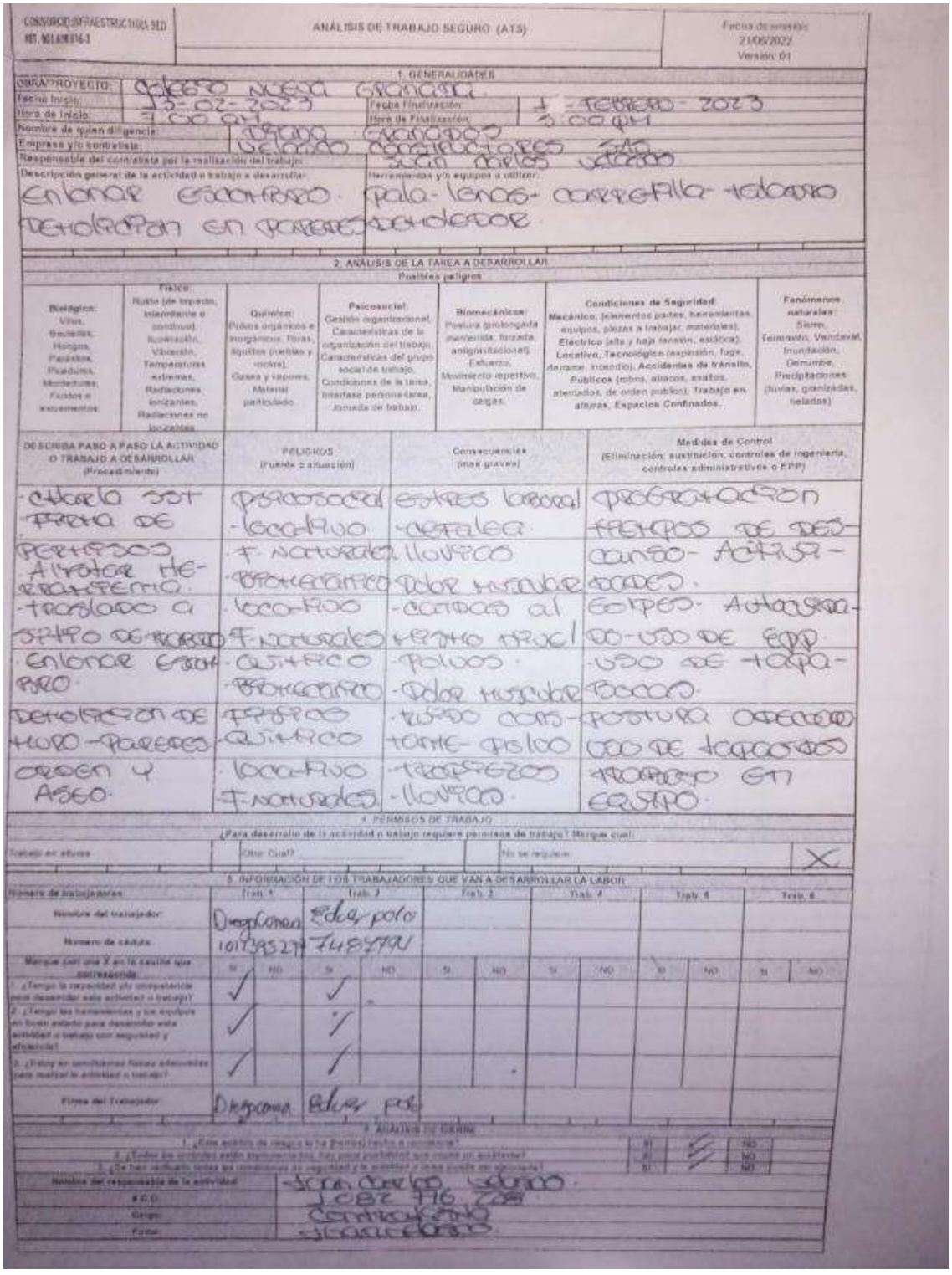
2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

3. PERMISOS DE TRABAJO

4. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

5. ANÁLISIS DE CIERRE

Semana del 13 al 15 de febrero de2023



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

1. GENERALIDADES

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

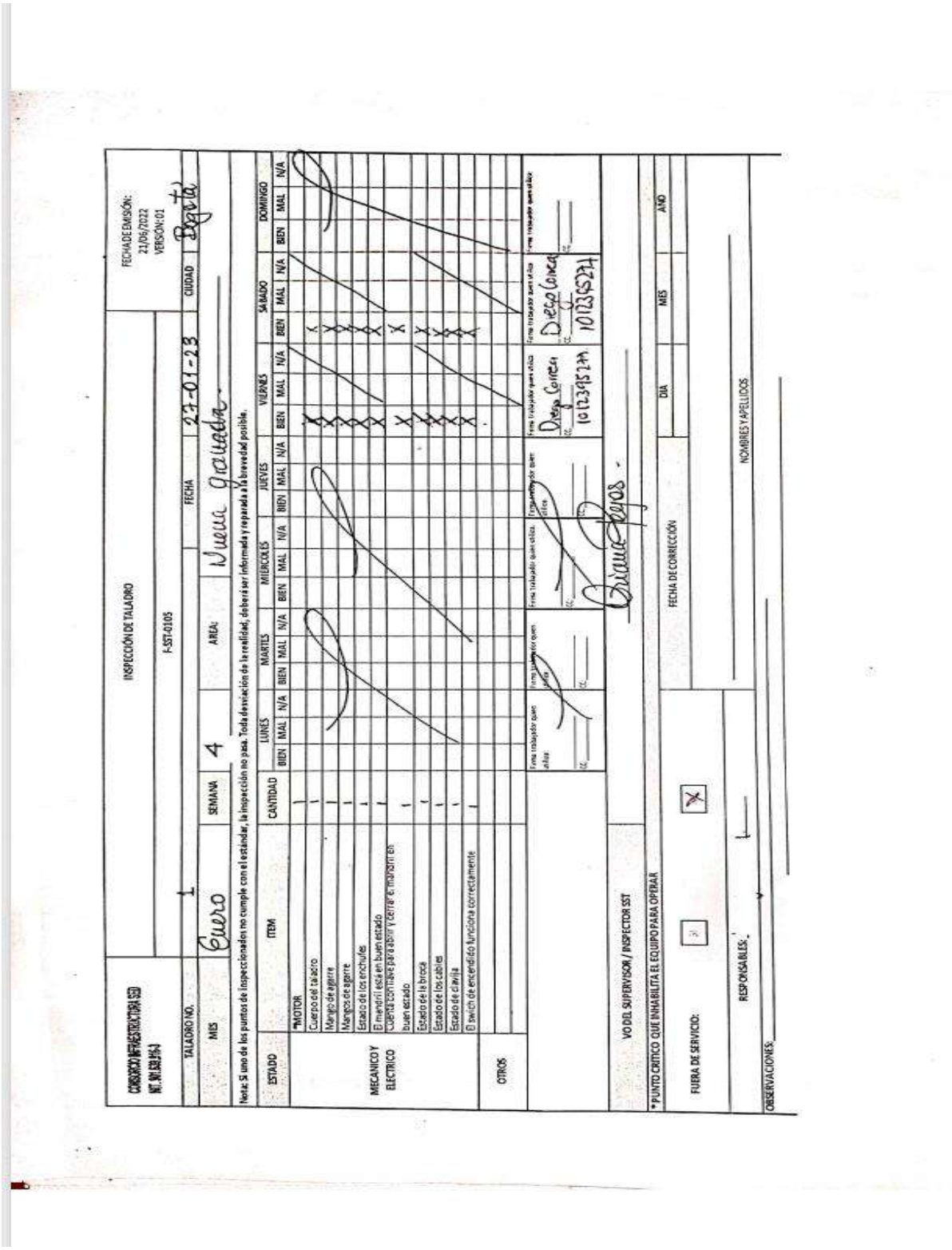
3. PERMISOS DE TRABAJO

4. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

5. AUTORIZACIÓN

Anexo 7. Inspecciones C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

Semana del 23 al 28 de enero de 2023



INSPECCIÓN DE TALADRO

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022 VERSIÓN: 01

TALADRO NO. 1 FECHA 27-01-23 CIUDAD Bogotá

MES Enero SEMANA 4 AREA: Nueva Granada

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR	1																					
	Cuerpo del taladro	1													X			X					
	Mango de agarre	1													X			X					
	Mangos de agarre	1													X			X					
	Estado de los enchufes	1													X			X					
	El mandril esta en buen estado	1													X			X					
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado	1													X			X					
	Estado de la broca	1													X			X					
	Estado de los cables	1													X			X					
	Estado de clavija	1													X			X					
	El switch de encendido funciona correctamente	1													X			X					
OTROS																							
			Firma trabajador que aplica:			Firma trabajador que aplica:			Firma trabajador que aplica:			Firma trabajador que aplica:			Firma trabajador que aplica: Diego Correa CC 1012345234			Firma trabajador que aplica: Diego Correa CC 1012345234			Firma trabajador que aplica:		

VO DO SUPERVISOR / INSPECTOR SST

*PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: X

FECHA DE CORRECCIÓN

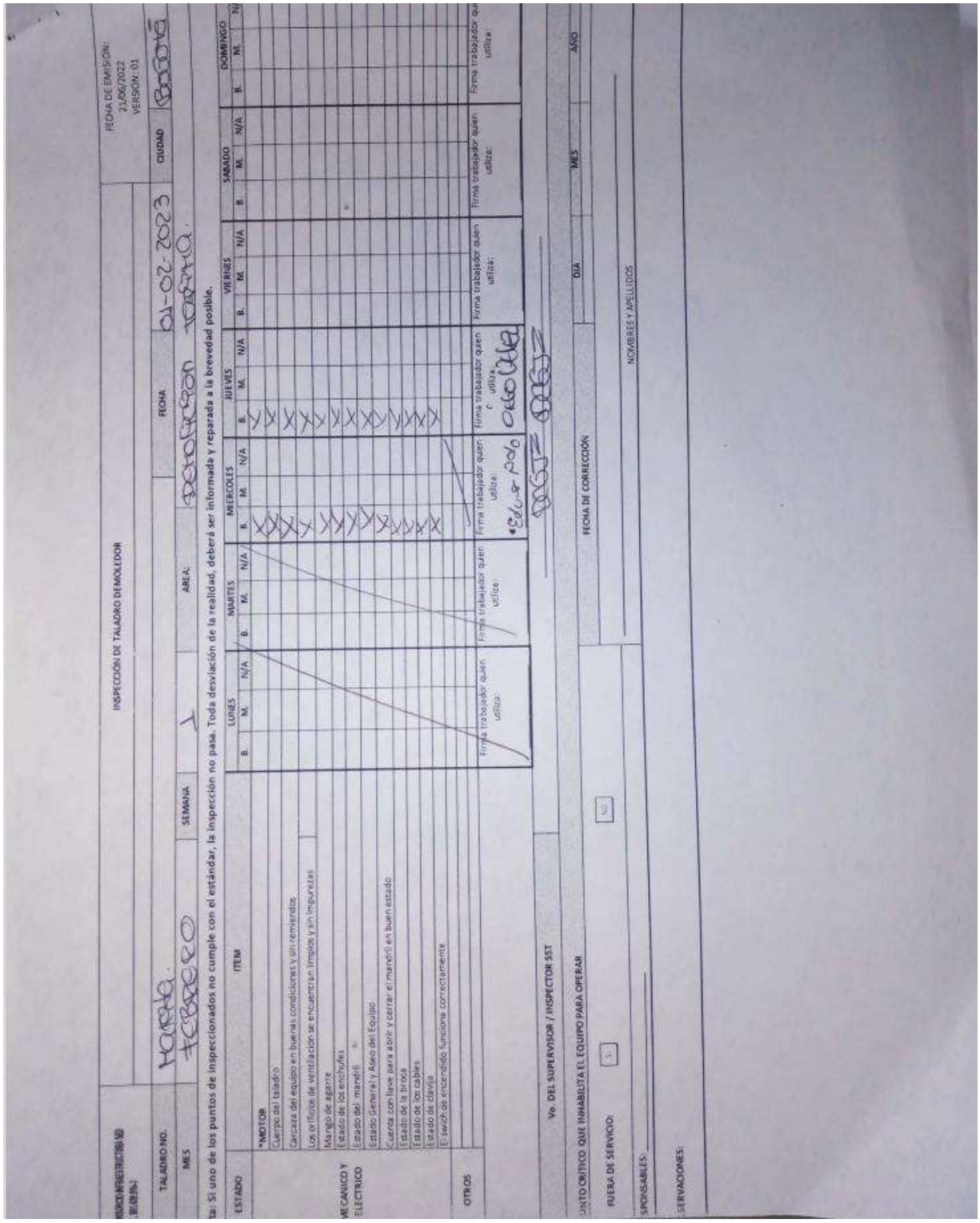
DIA MES AÑO

RESPONSABLES:

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Semana del 30 de enero al 4 de febrero de 2023



INSPECCION DE TALADRO DEMOLEDOR

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022
VERSION: 01

TALADRO NO: HONDA

FECHA: 01-02-2023

CIUDAD: Bogotá

MES: FEBRERO

SEMANA: 1

AREA: DEMOLICION - CONCRETO

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	LUNES B.	LUNES M.	LUNES N/A	MARTES B.	MARTES M.	MARTES N/A	MIERCOLES B.	MIERCOLES M.	MIERCOLES N/A	JUEVES B.	JUEVES M.	JUEVES N/A	VIERNES B.	VIERNES M.	VIERNES N/A	SABADO B.	SABADO M.	SABADO N/A	DOMINGO B.	DOMINGO M.	DOMINGO N/
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																					
	Cuerpo del taladro							X	X		X	X										
	Carcaza del equipo en buenas condiciones y sin remiendos							X	X		X	X										
	Los orificios de ventilación se encuentran limpios y sin impurezas							X	X		X	X										
	Mango de agarre							X	X		X	X										
	Estado de los enchufes							X	X		X	X										
	Estado del mandril							X	X		X	X										
	Estado General y Aseo del Equipo							X	X		X	X										
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado							X	X		X	X										
	Estado de la broca							X	X		X	X										
	Estado de los cables							X	X		X	X										
	Estado de clavija							X	X		X	X										
	Switch de encendido funciona correctamente							X	X		X	X										
OTROS																						
		Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador qu utiliza:		

Vo. DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FECHA DE CORRECCIÓN: DIA MES AÑO

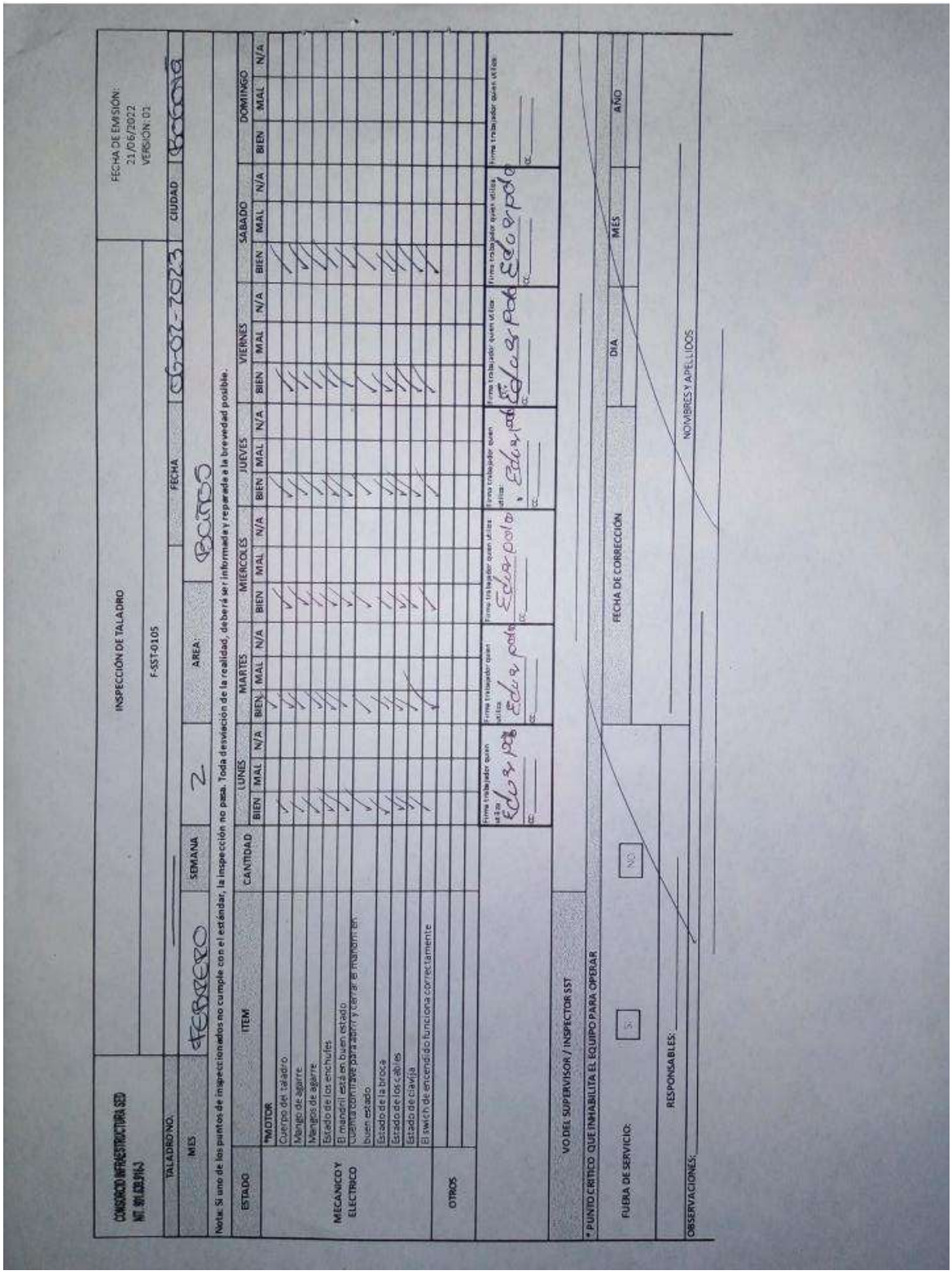
FUERA DE SERVICIO: SI NO

NOMBRES Y APELLIDOS

RESPONSABLES:

OBSERVACIONES:

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023



INSPECCIÓN DE TALADRO

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022 VERSIÓN: 01

TALADRO NO.: ____ FECHA: 06-02-2023 CIUDAD: Bogotá

MES: FEBRERO SEMANA: 2 AREA: Patios

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																						
	Cuerpo del taladro		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de agarre		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los enchufes		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El manarin esta en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de la broca		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de los cables		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El switch de encendido funciona correctamente		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																							

Firma trabajador quien utiliza: Edgar Pola CC: ____ | Firma trabajador quien utiliza: Edgar Pola CC: ____ | Firma trabajador quien utiliza: Edgar Pola CC: ____ | Firma trabajador quien utiliza: Edgar Pola CC: ____

VO DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

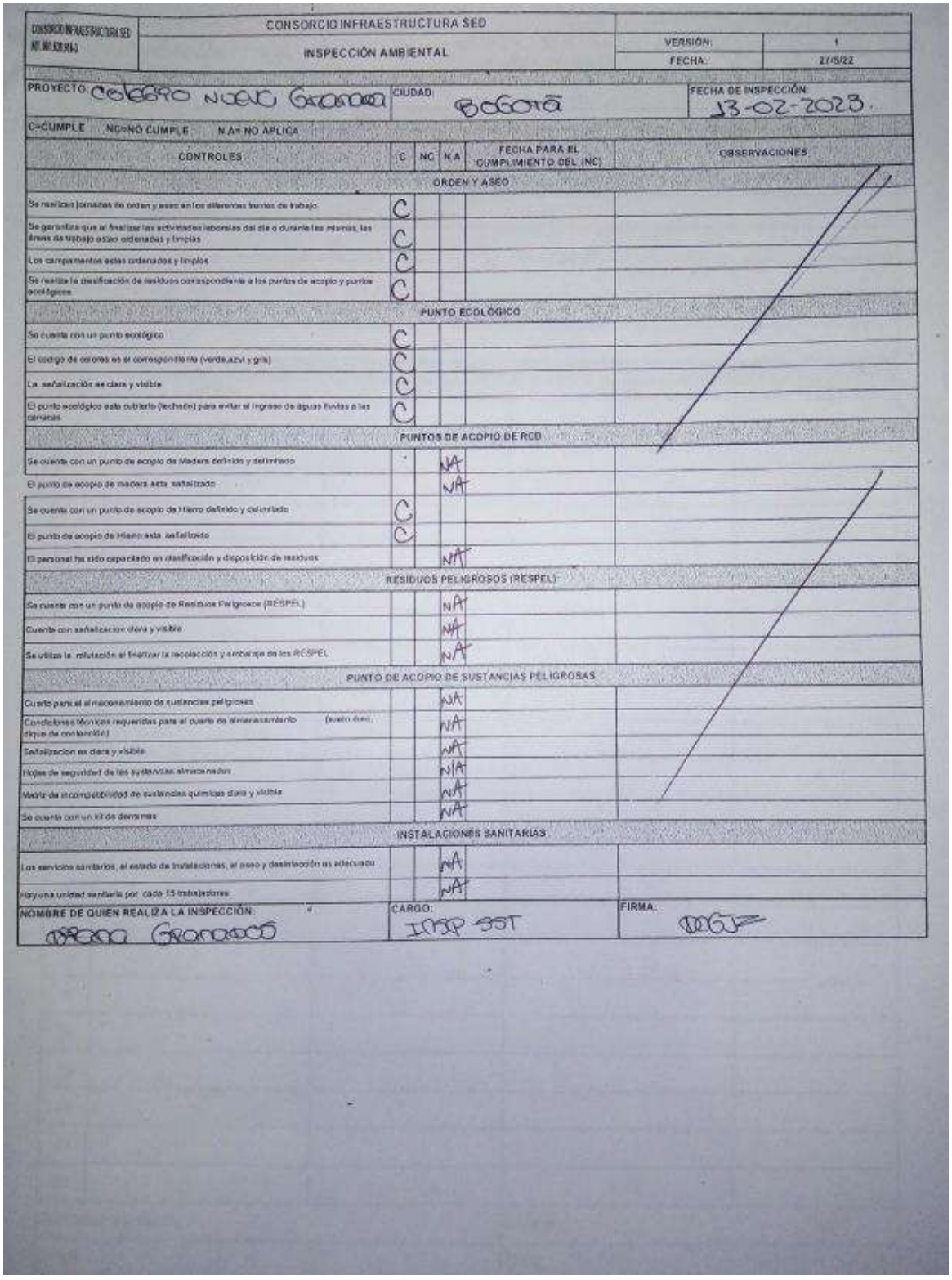
FUERA DE SERVICIO: SI ____ NO ____

FECHA DE CORRECCIÓN: DIA ____ MES ____ AÑO ____

RESPONSABLES: NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Semana del 13 al 15 febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

INSPECCIÓN AMBIENTAL

VERSIÓN: 1

FECHA: 27/5/22

PROYECTO: COLEGIO NUEVO GRANADA | CIUDAD: BOGOTÁ | FECHA DE INSPECCIÓN: 13-02-2023

C=CUMPLE NC=NO CUMPLE N.A= NO APLICA

CONTROLES	C	NC	N.A	FECHA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL (NC)	OBSERVACIONES
ORDEN Y ASEO					
Se realizan jornadas de orden y aseo en los diferentes frentes de trabajo	C				
Se garantiza que al finalizar las actividades laborales del día o durante las mismas, las áreas de trabajo estan ordenadas y limpias	C				
Los campamentos estan ordenados y limpios	C				
Se realiza la clasificación de residuos correspondiente a los puntos de acopio y puntos ecológicos	C				
PUNTO ECOLÓGICO					
Se cuenta con un punto ecológico	C				
El codigo de colores es el correspondiente (verde,azul y gris)	C				
La señalización es clara y visible	C				
El punto ecológico esta cubierto (techado) para evitar el ingreso de aguas lluvias a las canecas	C				
PUNTOS DE ACOPIO DE RCD					
Se cuenta con un punto de acopio de Madera definido y delimitado			NA		
El punto de acopio de madera esta señalizado			NA		
Se cuenta con un punto de acopio de Hierro definido y delimitado	C				
El punto de acopio de Hierro esta señalizado	C				
El personal ha sido capacitado en clasificación y disposición de residuos			NA		
RESIDUOS PELIGROSOS (RESPEL)					
Se cuenta con un punto de acopio de Residuos Peligrosos (RESPEL)			NA		
Cuenta con señalizacion clara y visible			NA		
Se utiliza la cubeta al finalizar la recolección y embalaje de los RESPEL			NA		
PUNTO DE ACOPIO DE SUSTANCIAS PELIGROSAS					
Cuarto para el almacenamiento de sustancias peligrosas			NA		
Condiciones técnicas requeridas para el cuarto de almacenamiento (extintor, dique de contención)			NA		
Señalizacion es clara y visible			NA		
Hojas de seguridad de las sustancias almacenadas			NA		
Matriz de incompatibilidad de sustancias químicas clara y visible			NA		
Se cuenta con un kit de derrames			NA		
INSTALACIONES SANITARIAS					
Los servicios sanitarios, el estado de instalaciones, el aseo y desinfección es adecuado			NA		
Hay una unidad sanitaria por cada 15 trabajadores			NA		

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: [illegible] | CARGO: RESP SST | FIRMA: [illegible]

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO

F-SST-0105

FECHA DE EMISION: 23/06/2022
VERSION: 01

TALADRO NO.

FECHA 14-07-2023

CIUDAD

MES FEBRERO SEMANA 3 AREA: RECTOR SEDE.

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																						
	Cuerpo de taladro				✓			✓			✓												
	Mango de agarre				✓			✓			✓												
	Mangos de agarre				✓			✓			✓												
	Estado de los enchufes				✓			✓			✓												
	El mandril está en buen estado				✓			✓			✓												
	Cadena con llave para ajustar y cerrar el mandril en buen estado				✓			✓			✓												
	Estado de la broca				✓			✓			✓												
	Estado de los cables				✓			✓			✓												
	Estado de clavija				✓			✓			✓												
	El swich de encendido funciona correctamente				✓			✓			✓												
OTROS																							

Firma trabajador quien utiliza: Edwar Rodriguez CC. 1.118.557.941 | Firma trabajador quien utiliza: Eduardo Rodriguez CC. 1.118.557.941 | Firma trabajador quien utiliza: CC. | Firma trabajador quien utiliza: CC. | Firma trabajador quien utiliza: CC.

VO DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI NO

FECHA DE CORRECCION DIA MES AÑO

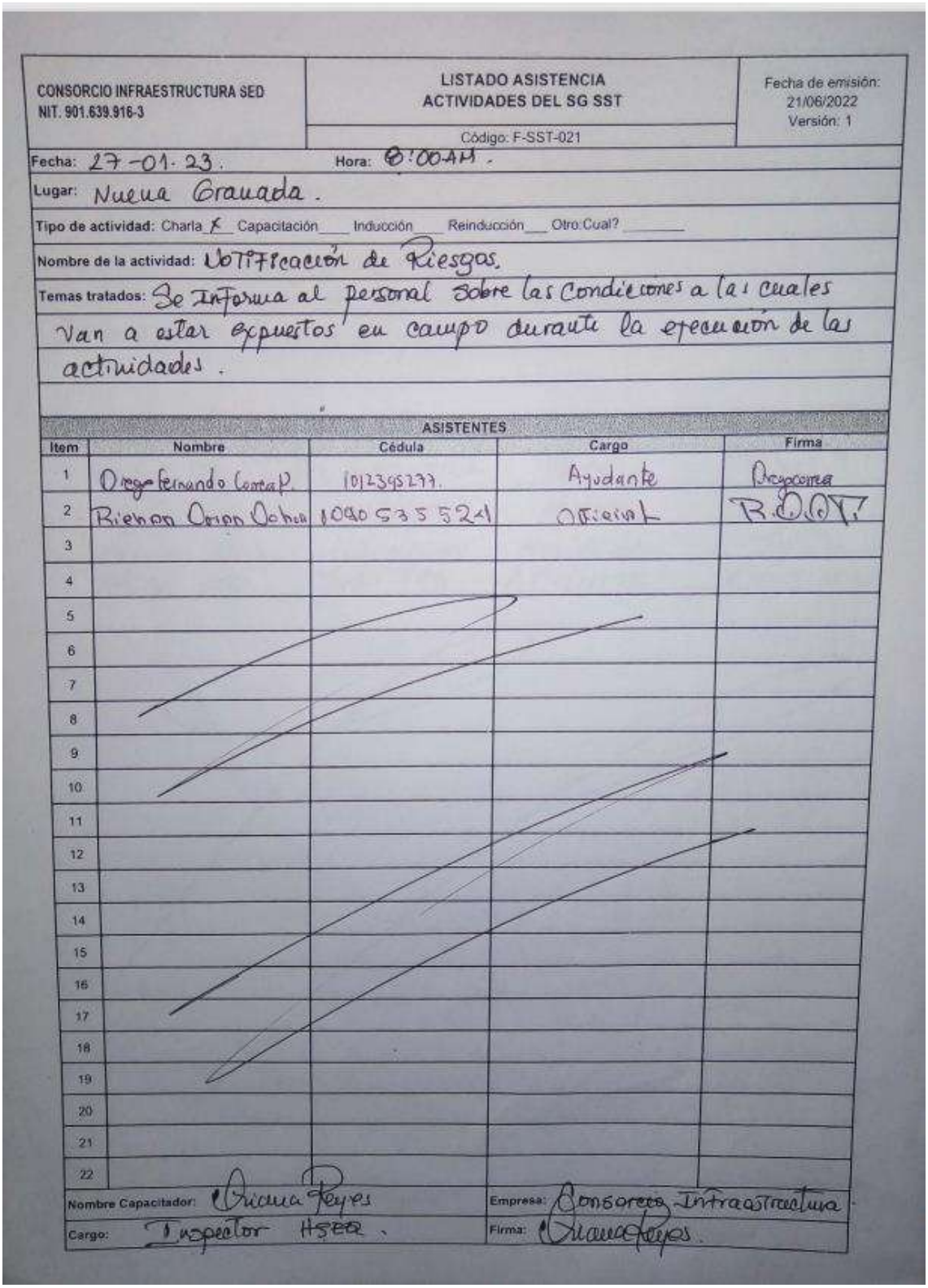
RESPONSABLES:

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Anexo 8. Charlas y capacitaciones C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA

Semana del 23 al 28 de enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 27-01-23. Hora: 8:00AM.

Lugar: Nueva Granada.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

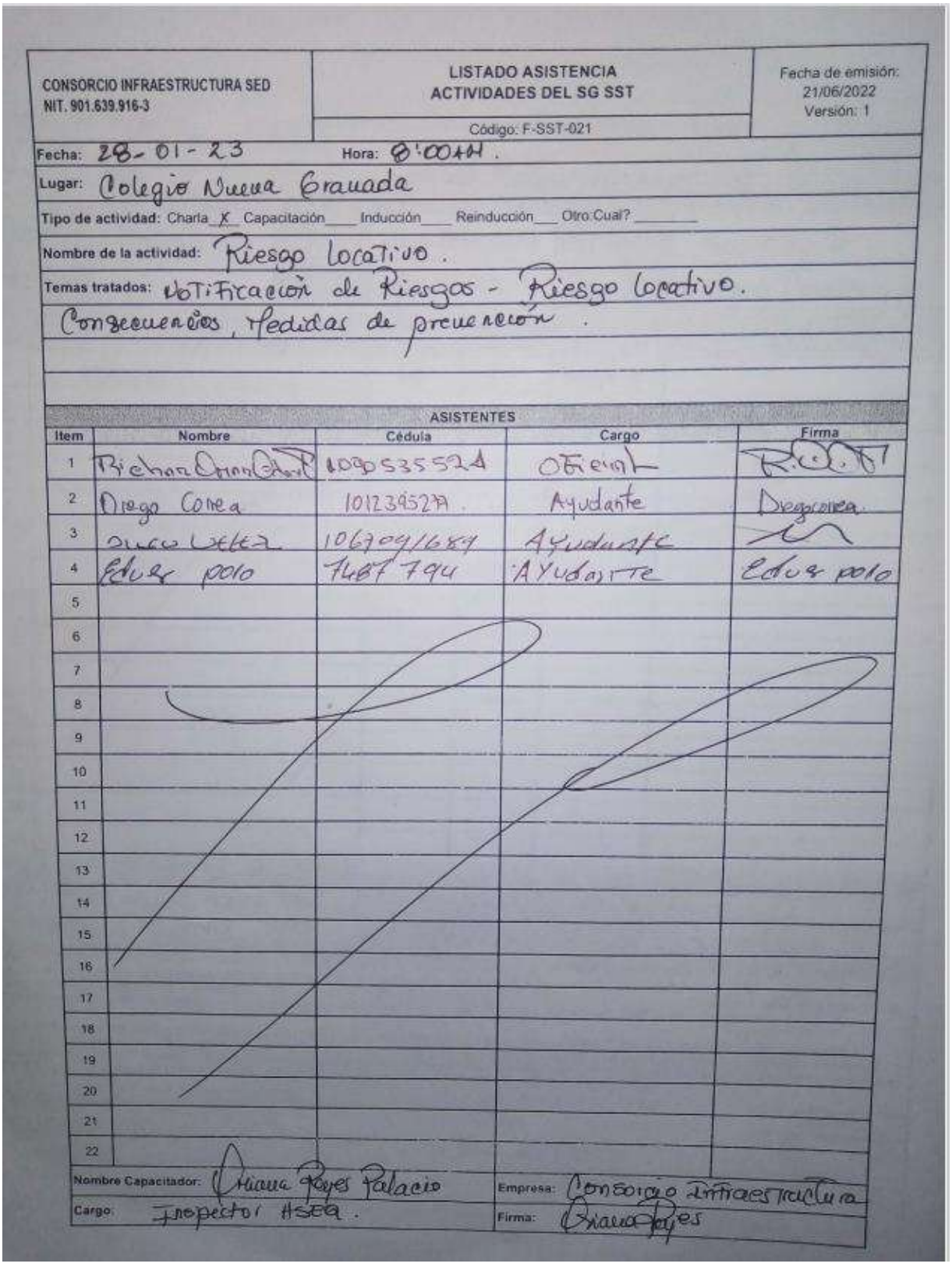
Nombre de la actividad: Notificación de Riesgos.

Temas tratados: Se Informa al personal sobre las Condiciones a las cuales Van a estar expuestos en campo durante la ejecución de las actividades.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego fernando Cortes P.	1012345277.	Ayudante	Diegocortes
2	Brenan Orion Ochoa	1090535521	Oficial	B.O.O.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes
Empresa: Consorcio Infraestructura
Cargo: Inspector HSEQ.
Firma: Oriana Reyes.



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 28-01-23 Hora: 8:00AM.

Lugar: Colegio Nueva Granada

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: Riesgo locativo.

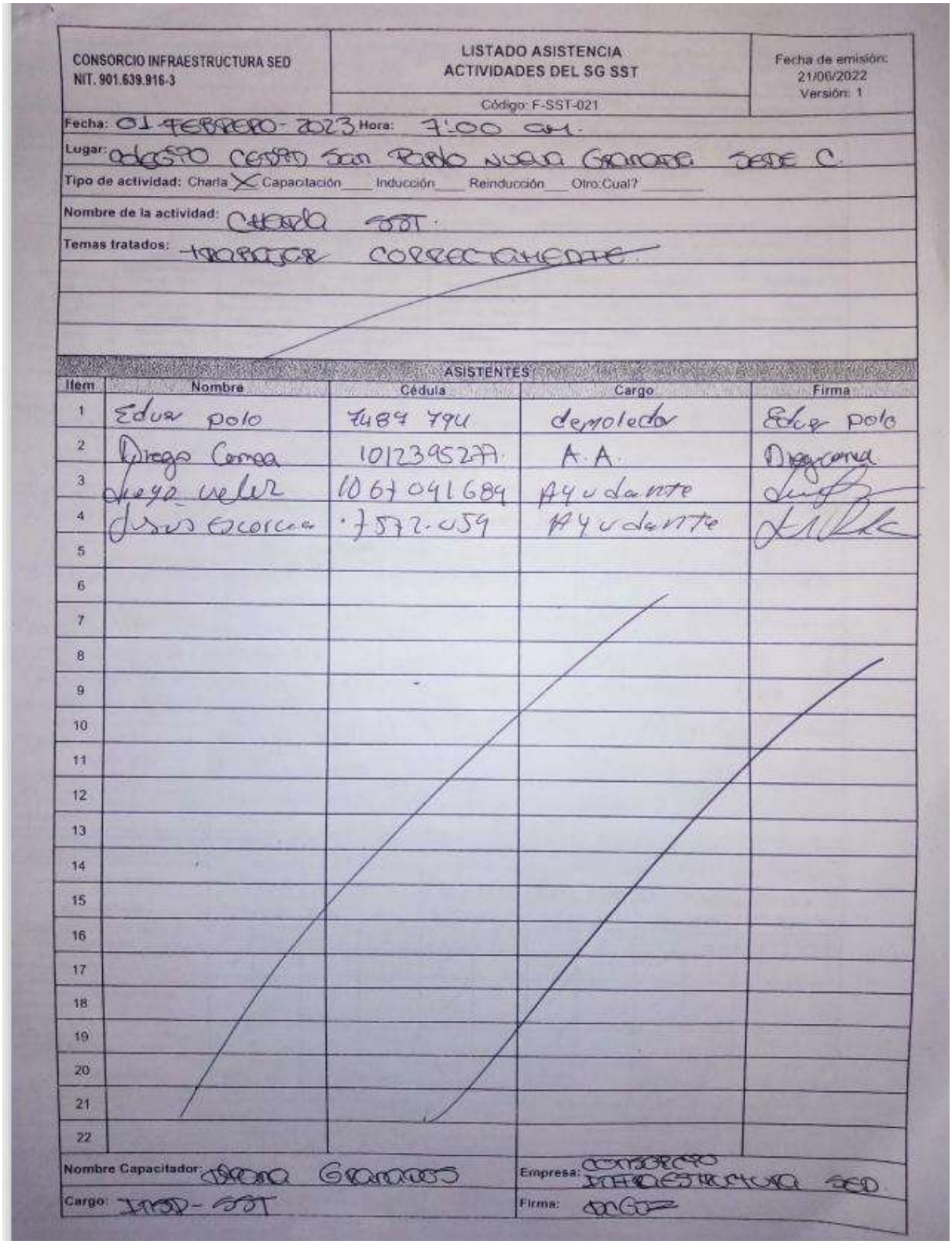
Temas tratados: Notificación de Riesgos - Riesgo locativo. Consecuencias, Medidas de prevención.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Richar Omar [illegible]	1090535524	Oficial	[signature]
2	Diego Correa	1012395279	Ayudante	[signature]
3	[illegible]	1067094684	Ayudante	[signature]
4	Edwar polo	7687794	Ayudante	Edwar polo
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Palacio
Cargo: Inspector HSEQ.
Empresa: Consorcio Infraestructura
Firma: [signature]

Semana del 30 de enero al 4 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 01 FEBRERO 2023 Hora: 7:00 am.

Lugar: colegio Centro San Pablo Nueva Granada Sede C

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

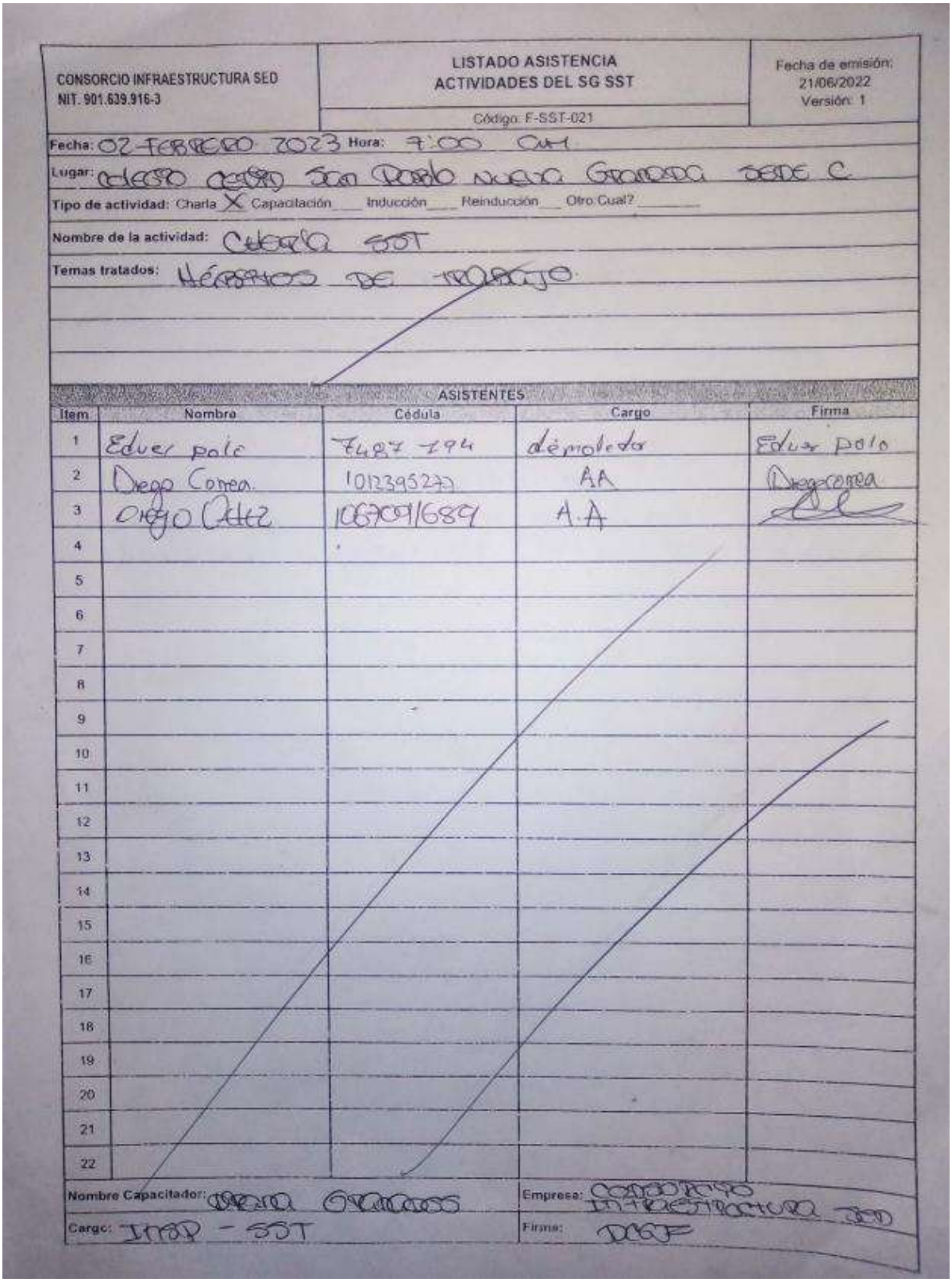
Nombre de la actividad: charla SST.

Temas tratados: trabajar correctamente.

ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Edwar polo	7484 794	demoledor	Edwar polo
2	Diego Correa	1012395277	A.A.	Diegocorrea
3	Diego veler	1067041684	Ayudante	
4	Jesus Escorcia	7572.059	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Granados
Cargo: Inspector SST
Empresa: Consorcio Infraestructura SED
Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 02 FEBRERO 2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: Hogar Casa San Pablo Nueva Granada Sede C

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla SST

Temas tratados: Reglamento de trabajo.

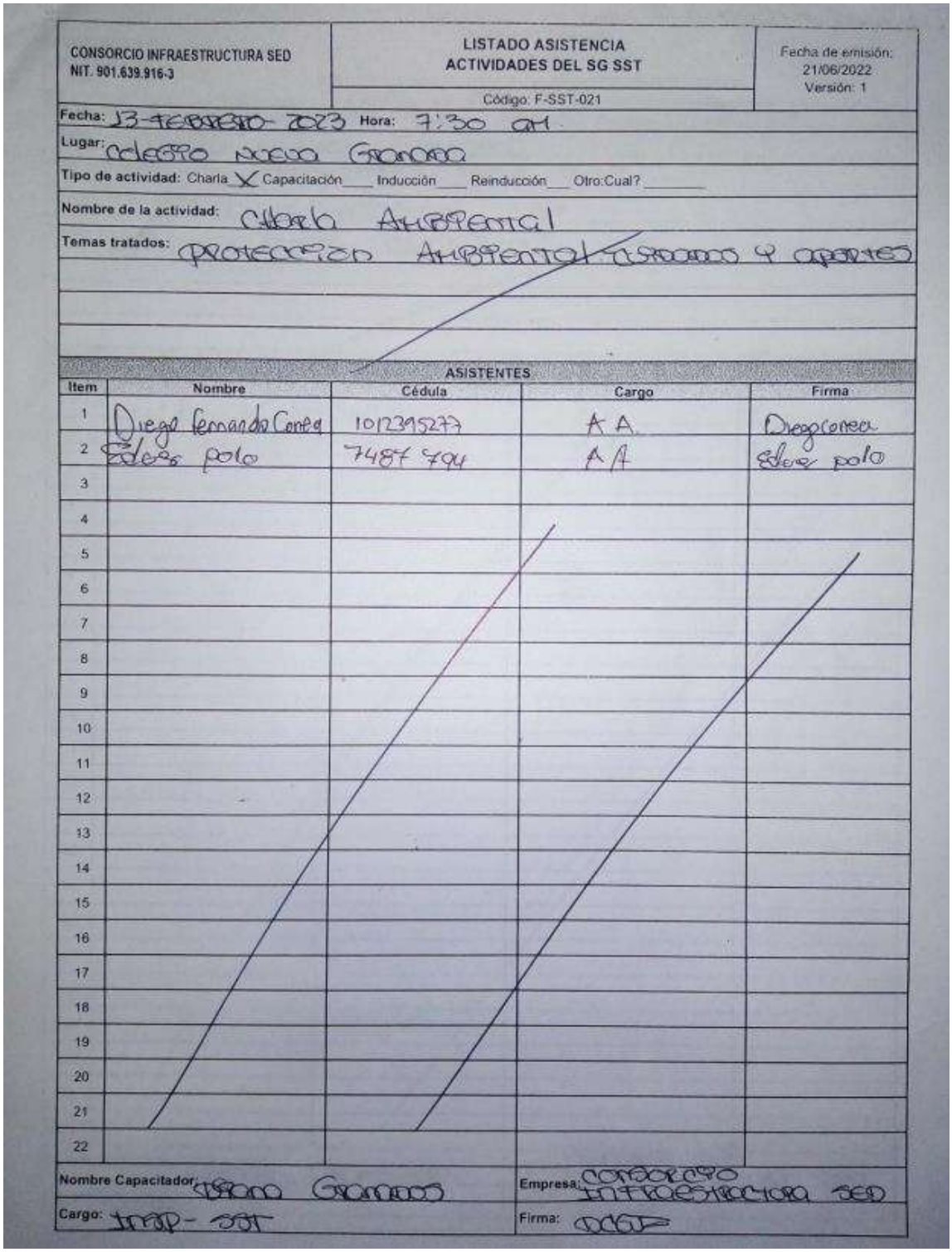
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Edver polo	7487 194	demoledor	Edver polo
2	Diego Correa.	1013395277	AA	Diego correa
3	Diego Cruz	1067091689	A.A	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Granados Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Cargo: Inge - SST Firma:

Semana del 13 al 15 febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 13 FEBRERO 2023 Hora: 7:30 am

Lugar: COLEGIO NUEVO GRANADA

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla Ambiental

Temas tratados: Protección Ambiental residuos y aparatos

ASISTENTES

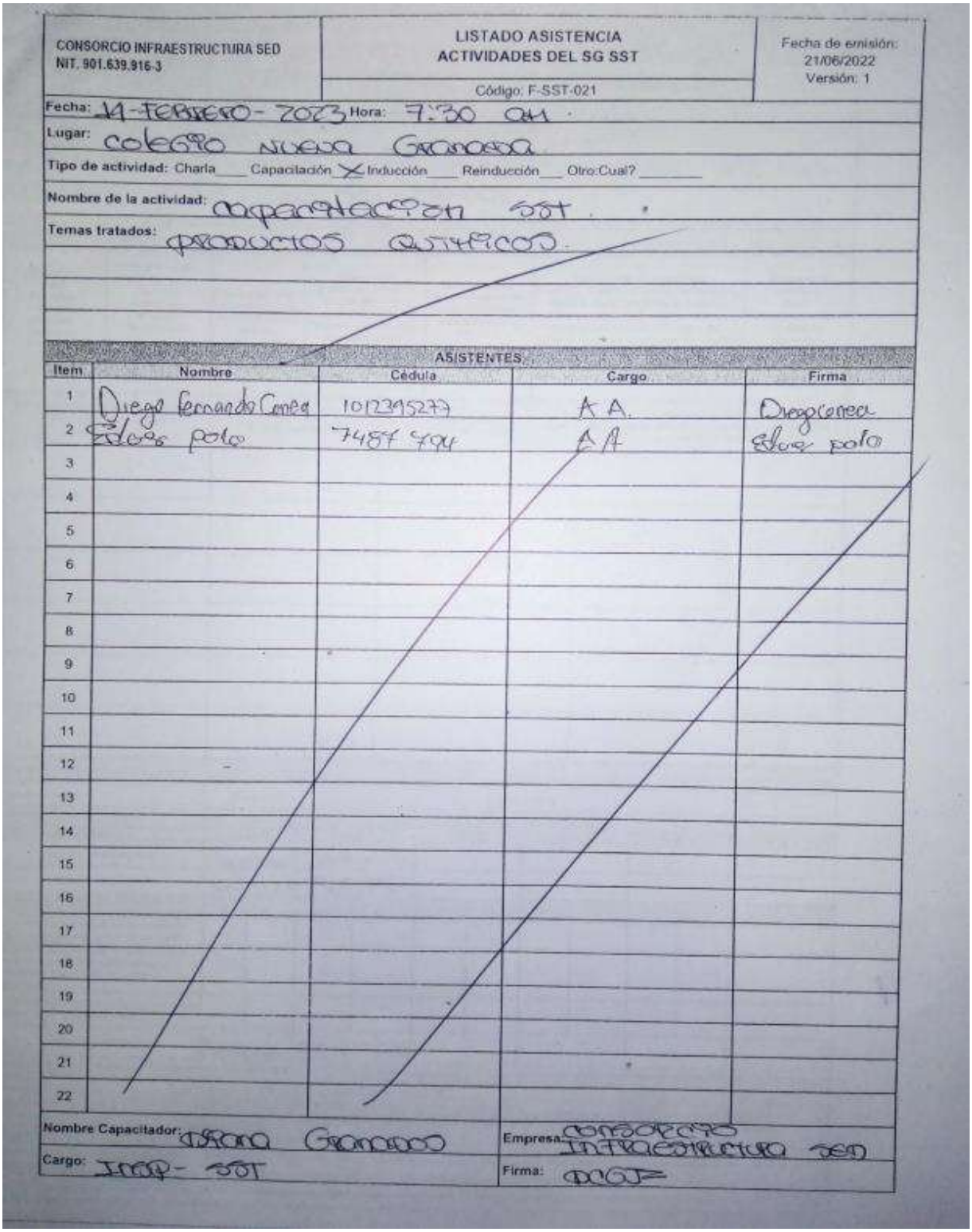
Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Fernando Correa	1012395277	A A.	Diegocorrea
2	Edwin polo	7487 794	A A	Edwin polo
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diego Granados

Empresa: Consorcio Infraestructura SED

Cargo: Inge - SST

Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 14-FEBRERO-2023 Hora: 7:30 am

Lugar: colegio nueva Granada

Tipo de actividad: Charla ___ Capacitación X Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: capacitacion SST

Temas tratados: productos quimicos

ASISTENTES

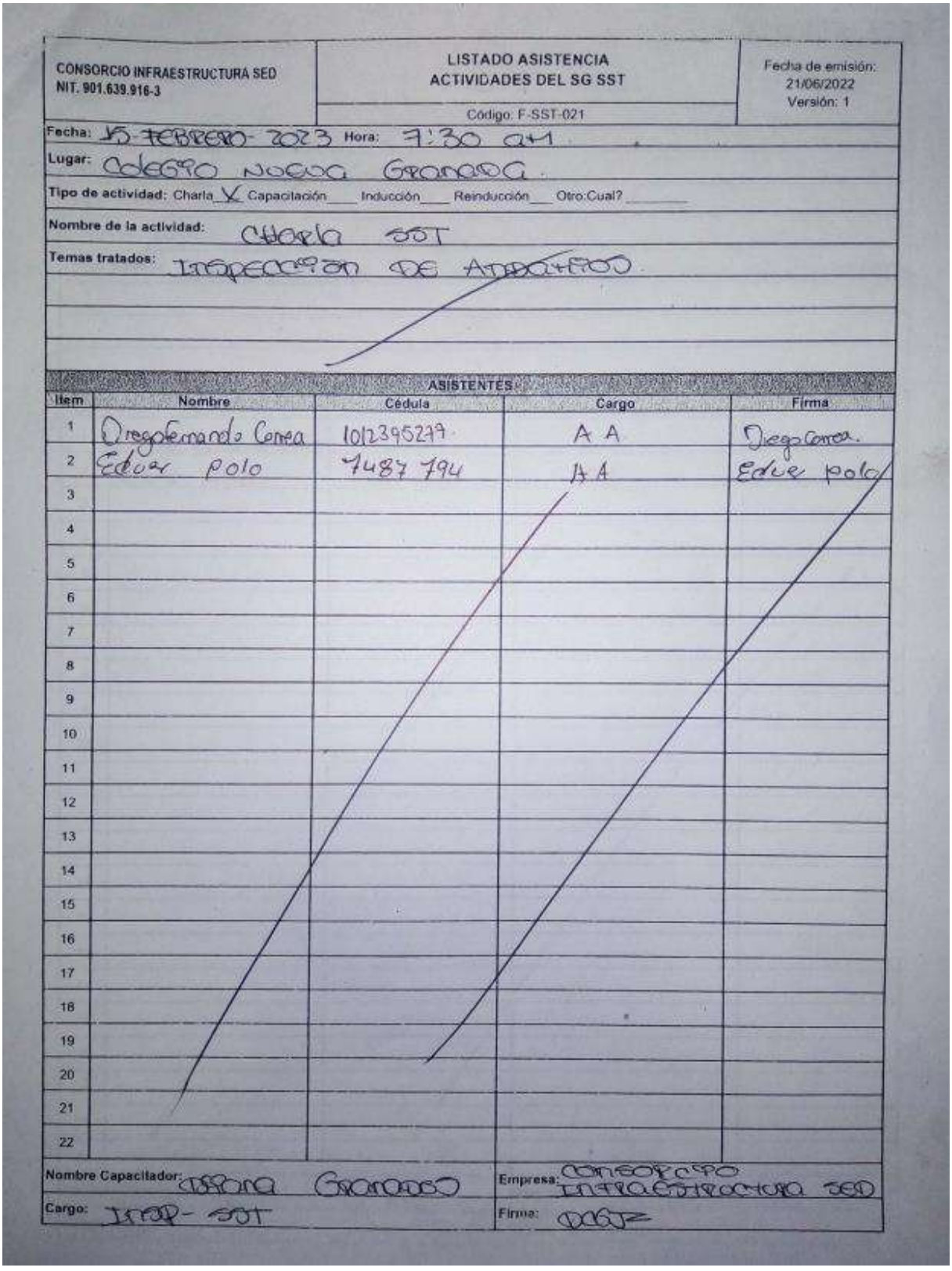
Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego fernando Correa	1012395277	A.A.	Diego Correa
2	Edwin polo	74857794	AA	Edwin polo
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: diana Granados

Cargo: Insp - SST

Empresa: consorcio infraestructura sed

Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 15 FEBRERO 2023 Hora: 7:30 a.m.

Lugar: COLEGIO NUEVA GRANADA

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: CHARLA SST

Temas tratados: INSPECCIÓN DE ADDATEO

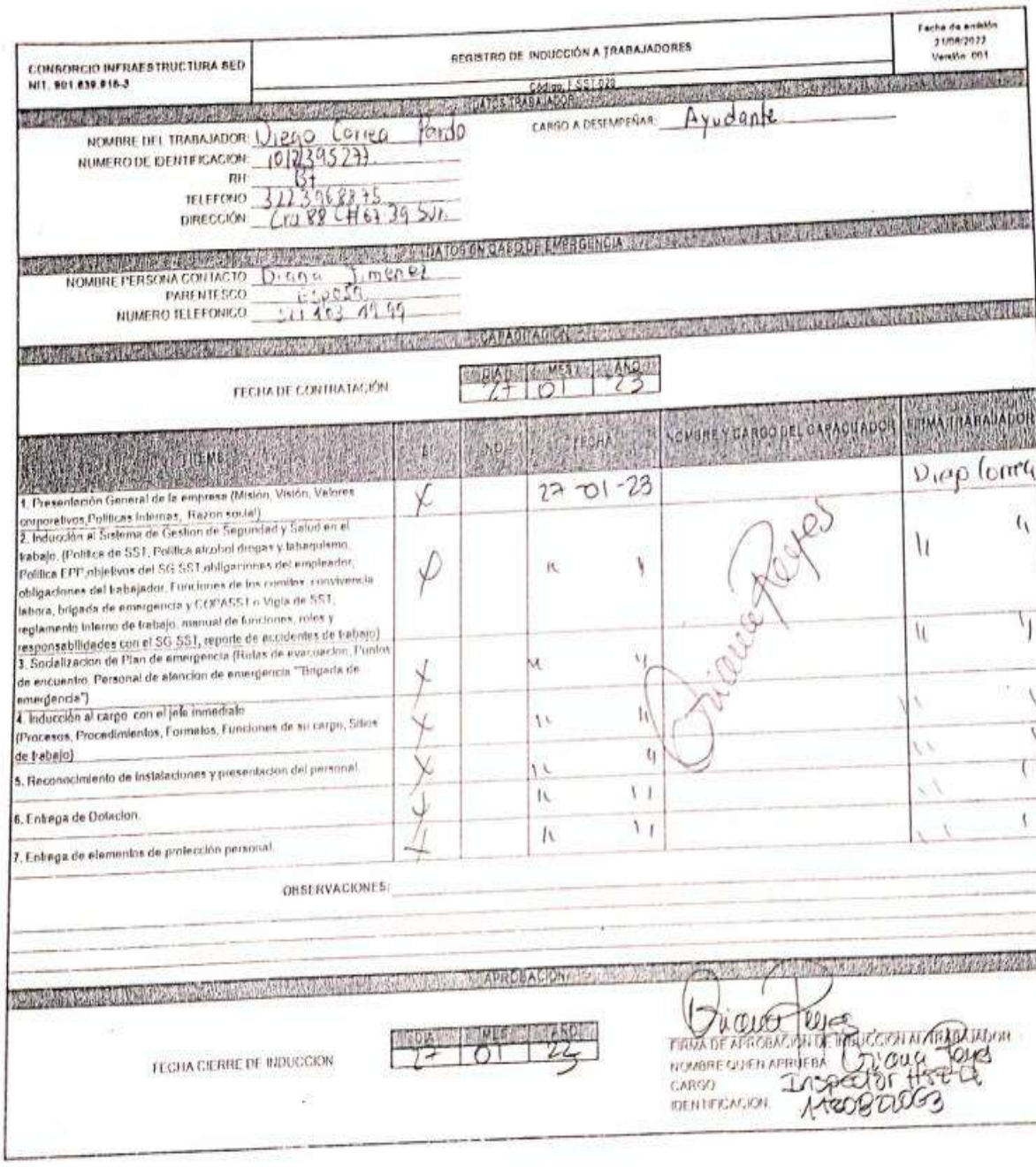
ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Diego Fernando Correa	1012395279	A A	Diego Correa.
2	Edwar Polo	7487794	A A	Edwar Polo
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: DIANA GRANADOS Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Cargo: INGP - SST Firma:

Anexo 9. Inducciones C.E.D.I.D SAN PABLO I.E.D SEDE C - NUEVA GRANADA



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Código: SST-039

Fecha de emisión: 21/08/2022
Versión: 001

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Diego Correa Pardo
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1012395277
RH: O+
TELEFONO: 3223968875
DIRECCIÓN: Cra 88 CH 67 39 Sur.

CARGO A DESEMPEÑAR: Ayudante

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Diana Jimenez
PARENTESCO: Esposa
NUMERO TELEFONICO: 321 963 1299

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 27 | MES 01 | AÑO 23

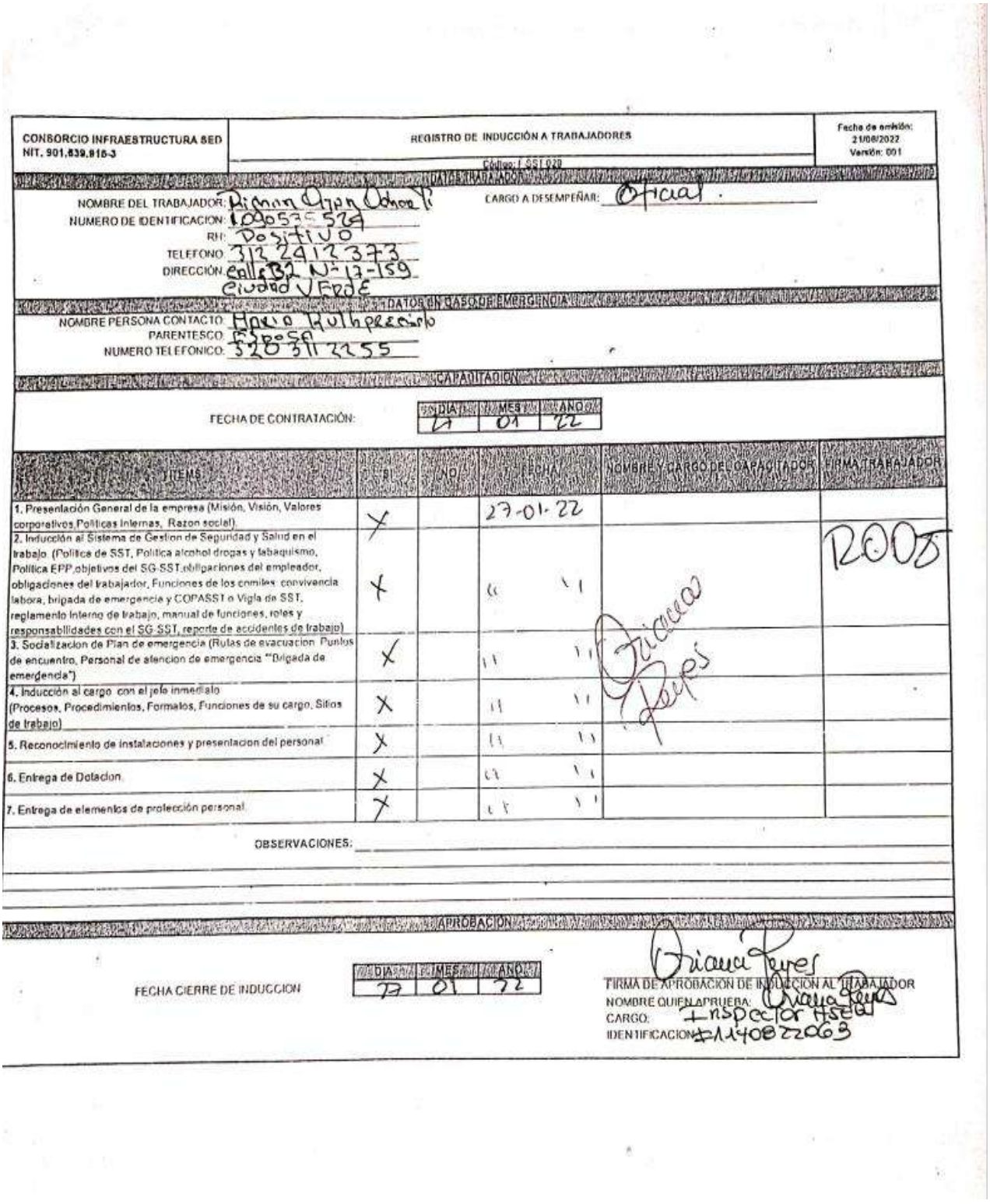
ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Políticas Internas, Razon social)	X		27-01-23		Diego Correa
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Política de SST, Política alcohol drogas y tabaquismo, Política EPP,objetivos del SG SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites, convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG SST, reporte de accidentes de trabajo)	X			Diana Reyes	
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	X				
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	X				
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal	X				
6. Entrega de Dotacion.	X				
7. Entrega de elementos de protección personal	X				

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 27 | MES 01 | AÑO 23

FIRMA DE APROBACIÓN DE INDUCCIÓN AL TRABAJADOR: Diana Reyes
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Reyes
CARGO: Inspector HSEQ
IDENTIFICACION: 1020805563



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 001
	Código: I-SST-039	

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Himan Ojan Ochoa P. CARGO A DESEMPEÑAR: Oficial.
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1090575529
RH: Positivo
TELEFONO: 3132913373
DIRECCIÓN: Calle 82 N° 17-159 Ciudad Verde

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Hario Ruthpreciado
PARENTESCO: Esposa
NUMERO TELEFONICO: 3203112255

CAPACITACION

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 27 MES 01 AÑO 22

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas Internas, Razon social)	X		27-01-22		
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	X		" "	Diana Peres	
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	X		" "		
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	X		" "		
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal	X		" "		
6. Entrega de Dotacion	X		" "		
7. Entrega de elementos de protección personal	X		" "		

OBSERVACIONES:

APROBACION

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 27 MES 01 AÑO 22

FIRMA DE APROBACIÓN DE INDUCCIÓN AL TRABAJADOR: Diana Peres
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Peres
CARGO: Inspector HSEQ
IDENTIFICACION: 1140822063

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES Código: F-SST-020	Fecha de emisión: 21/08/2022 Versión: 001

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Eduer Polo
NUMERO DE IDENTIFICACION: 7487 794
RH: Eduer Polo
TELEFONO: 316 7710047
DIRECCIÓN: Cra 49 10V125ur

CARGO A DESEMPEÑAR: Ayudante

DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Luz mila
PARENTESCO: Es posa
NUMERO TELEFONICO: 316 7710047

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN: DÍA 26 | MES 01 | AÑO 23

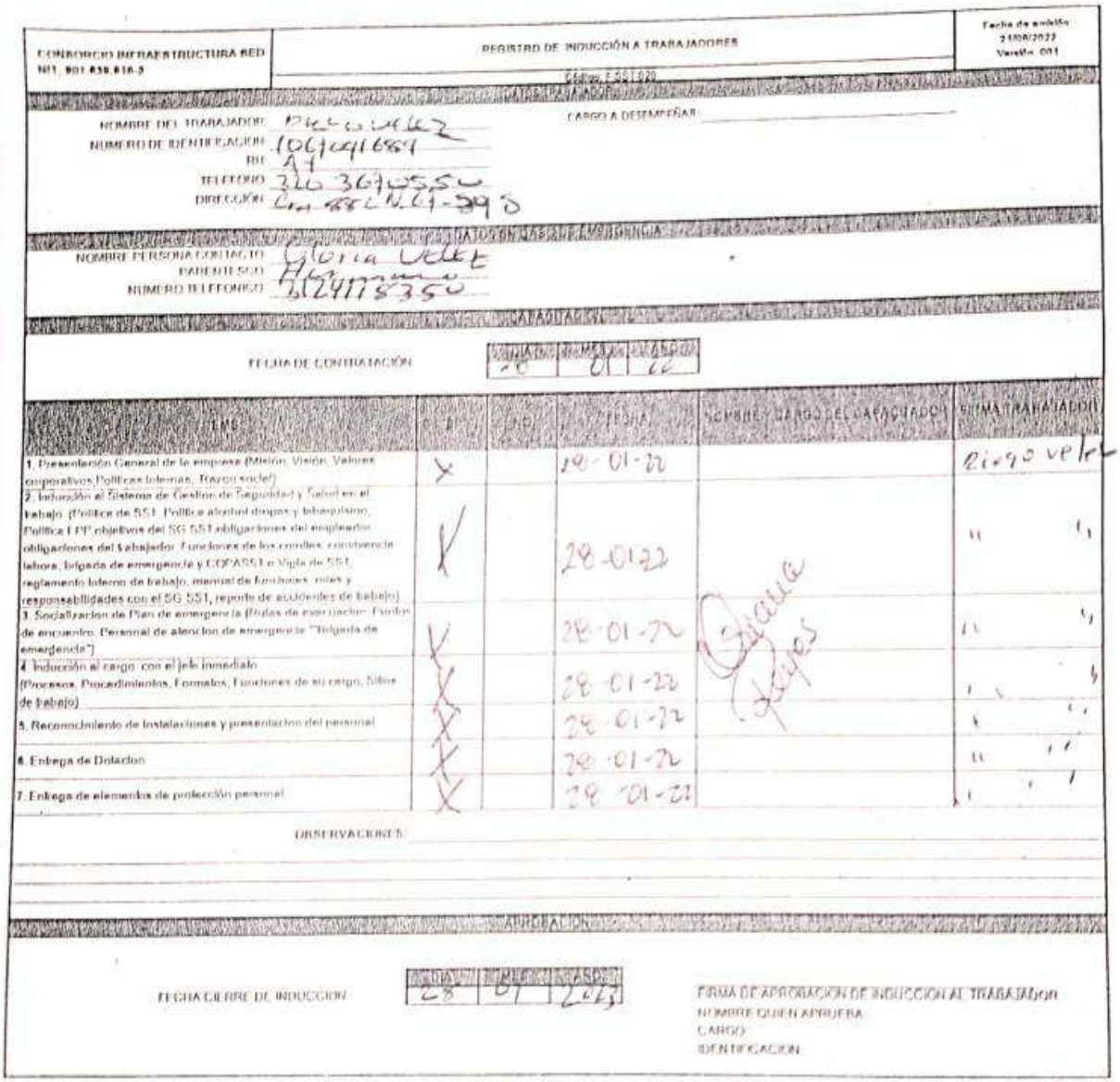
ITEM	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Políticas internas, Razon social)	Si		26-01-23		Eduer Polo
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Política de SST, Política alcohol drogas y tabaquismo, Política EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites, convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	Si		28-01-23	Viviana Reyes	Eduer Polo
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	Si		28-01-23		Eduer Polo
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	Si		28-01-23		Eduer Polo
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	Si		28-01-23		Eduer Polo
6. Entrega de Dotacion.	Si		28-01-23		Eduer polo
7. Entrega de elementos de protección personal.	Si		28-01-23		Eduer polo

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DÍA 28 | MES 01 | AÑO 23

Viviana Reyes
FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Viviana Reyes
CARGO: Inspector HSEQ
IDENTIFICACION: CC 1140827063



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Fecha de emisión: 21/09/2022
Versión: 001

Código: F-SST-029

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ricardo Velez
CARGO A DESEMPEÑAR:
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1064941684
RH: A+
TELEFONO: 320 3670550
DIRECCIÓN: Cra 88 L N. 69-39 O

DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Gloria Velez
PARENTESCO: Hermana
NUMERO TELEFONICO: 3124778350

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 28 | MES 01 | AÑO 22

ITEM	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Políticas Internas, Trabajo social)	X		28-01-22		Ricardo Velez
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo (Política de SST, Política alcohol,drogas y tabaquismo, Política PVP,objetivos del SG SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites, convivencia laboral, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG SST, reporte de accidentes de trabajo)	X		28-01-22		" "
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	X		28-01-22	Gloria Lopez	" "
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	X		28-01-22		" "
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal	X		28-01-22		" "
6. Entrega de Dotacion	X		28-01-22		" "
7. Entrega de elementos de protección personal	X		28-01-22		" "

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 28 | MES 01 | AÑO 2022

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA
CARGO
IDENTIFICACION

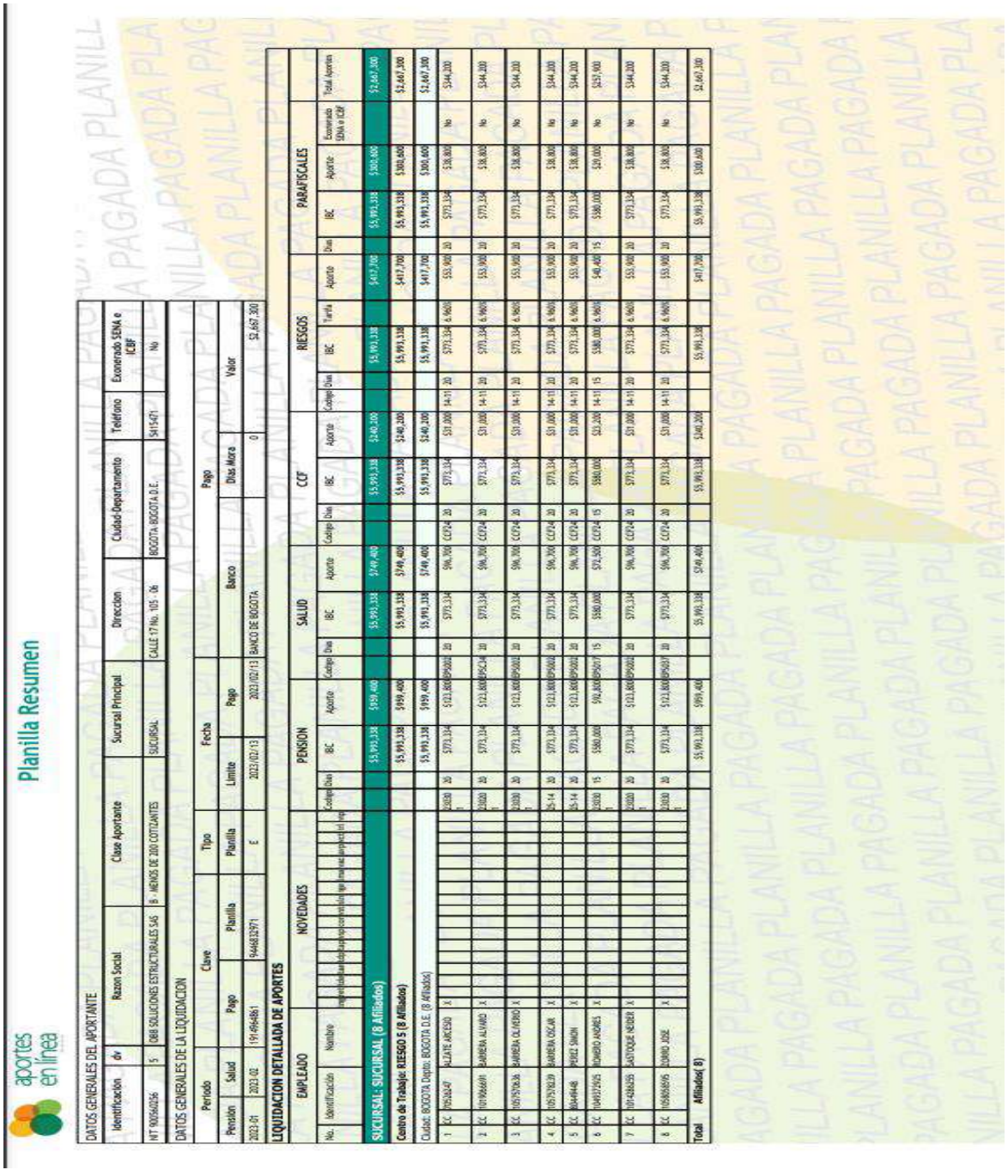
13. ANEXOS COLEGIO C.E.D FERNANDO MAZUERA – ISLANDIA



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal C.E.D FERNANDO MAZUERA –ISLANDIA

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista C.E.D FERNANDO MAZUERA – ISLANDIA

OBB soluciones estructurales



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900560256	5	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CALLE 17 No. 105 - 06	BOGOTA- BOGOTA D.E.	5419471	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2023-01	2023-02	191496861	9446813971	E	2023/02/13	2023/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$2,467,300			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre																	IBC	Aporte	Codigo	IBC	Aporte	Codigo	IBC	Aporte	Codigo	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SUCURSAL (8 Afiliados)																			$5,993,338	$959,400		$5,993,338	$749,400		$5,993,338	$240,200		$5,993,338		$417,700		$5,993,338	$300,600		$2,667,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (8 Afiliados)																			$5,993,338	$959,400		$5,993,338	$749,400		$5,993,338	$240,200		$5,993,338		$417,700		$5,993,338	$300,600		$2,667,300
Ciudad: BOGOTA Dept: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																			$5,993,338	$959,400		$5,993,338	$749,400		$5,993,338	$240,200		$5,993,338		$417,700		$5,993,338	$300,600		$2,667,300
1	CC	1075634147	ALZATE ARCESIO	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
2	CC	1019066691	BARRERA ALVARO	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
3	CC	1075707635	BARRERA OLFERIO	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
4	CC	1075752639	BARRERA OSCAR	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
5	CC	80449448	PEREZ SIMON	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
6	CC	1049372925	ROMERO ANDRES	X															$380,000	$60,800	23030	$380,000	$47,500	23030	$380,000	$22,200	14-11	$380,000	6.960%	$40,400	15	$380,000	$29,000	No	$179,900
7	CC	1019428295	SASTOQUE HEIDER	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
8	CC	1106868695	ZAMBO JOSE	X															$773,334	$123,800	23030	$773,334	$99,400	23030	$773,334	$31,000	14-11	$773,334	6.960%	$53,900	20	$773,334	$38,800	No	$344,200
Total	**Afiliados(8)**																		$5,993,338	$959,400		$5,993,338	$749,400		$5,993,338	$240,200		$5,993,338		$417,700		$5,993,338	$300,600		$2,667,300

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 900560256	5	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CALLE 17 No. 105 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5415471	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

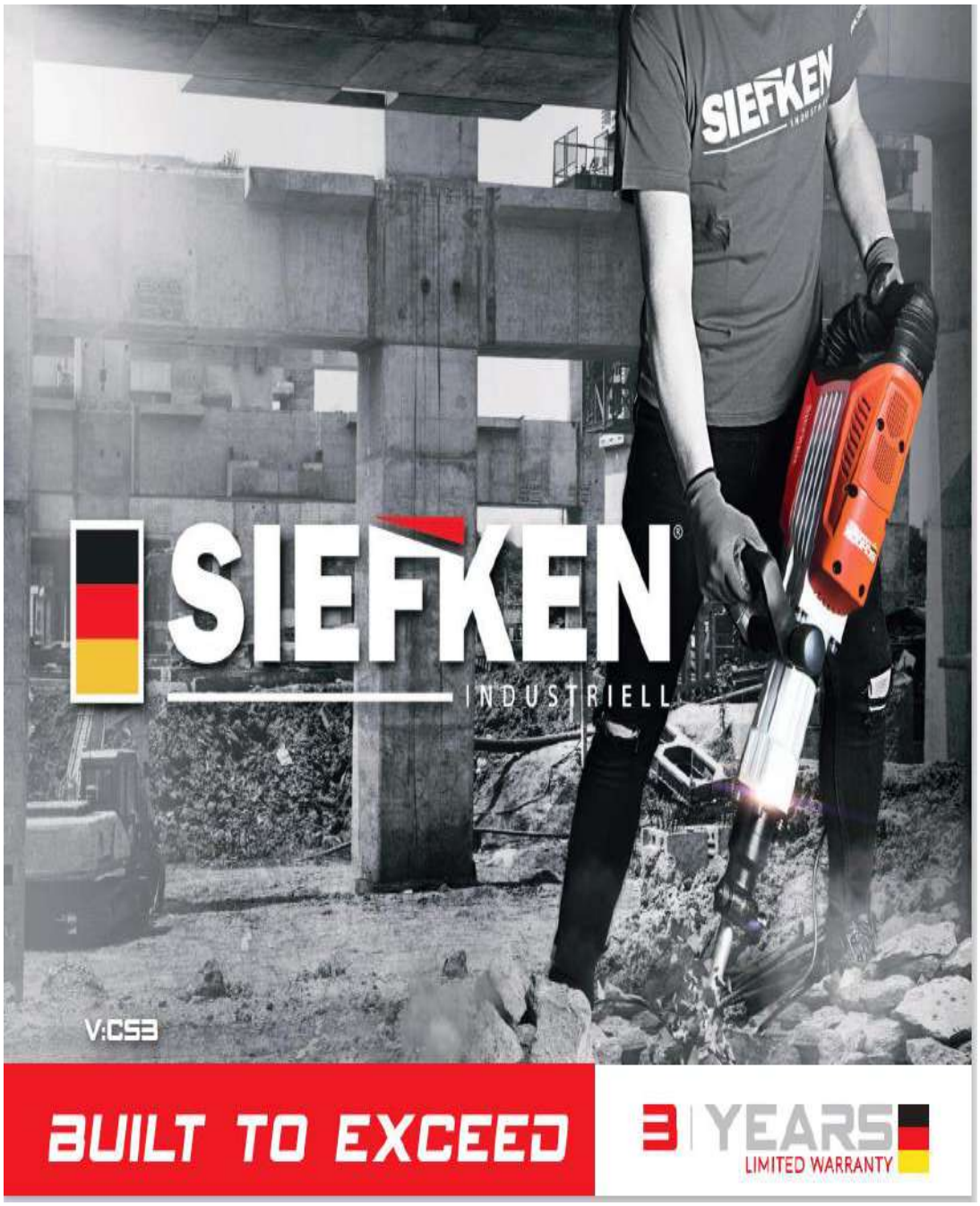
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1914964861	9446832971	E	2023/02/13	2023/02/13	BANCO DE BOGOTA	0	$2,667,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$959,400	$0	$0	$959,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$247,600	$0	$0	$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$464,200	$0	$0	$464,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$247,600	$0	$0	$247,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$417,700	$0	$0	$417,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$417,700	$0	$0	$417,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$240,200	$0	$0	$240,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	8	$240,200	$0	$0	$240,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$749,400	$0	$0	$749,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$96,700	$0	$0	$96,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$72,500	$0	$0	$72,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$96,700	$0	$0	$96,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$483,500	$0	$0	$483,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$180,500	$0	$0	$180,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$180,500	$0	$0	$180,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$120,100	$0	$0	$120,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$120,100	$0	$0	$120,100
TOTAL				8	$2,667,300	$0	$0	$2,667,300

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida C.E.D FERNANDO MAZUERA –ISLANDIA

OBB soluciones estructurales



ROTOMARTILLO DEMOLEDOR SDS PLUS 800 W - Bosch GBH 2-26 DRE

Descripción:

Bloqueo de percusión para perforar acero y madera y esfera de articulación para evitar roturas del cable.
Portacarbones rotativo: la misma potencia en los 2 sentidos.
Embrague de seguridad y velocidad variable.
Giro reversible para facilitar la extracción de brocas atascadas
Regulación continua del número de revoluciones para un inicio de perforación más limpio

Especificaciones Técnicas:

Potencia absorbida	210 mm
800 W	Portaherramientas
Potencia de percusión	SDS-plus
2,7 J	Diám. de perforación en hormigón, brocas de percusión
Número de impactos en velocidad nominal de rotación	4 - 26 mm
0 - 4000 bpm	Intervalo de apl. ópt. en hormigón, brocas de percusión
Velocidad nominal de rotación	8 - 16 mm
0 - 900 rpm	Ø de perforación máx. en mampostería, coronas perforadoras
Peso sin cable	68 mm
2,8 kg	Ø de perforación máx. en acero
Longitud	13 mm
377 mm	Ø de perforación máx. en madera
Ancho	30 mm
83 mm	
Altura	

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS		







NOMBRE EQUIPO:	PULIDORA
FABRICANTE:	DEWALT
REFERENCIA:	ESMERILADORA ANGULAR D28490-B3
SERIAL:	046
SERIAL INTERNO:	P01
CARACTERISTICAS:	PULIDORA COLOR AMARILLO / GUARDA
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	6500RPM / MAX 9"

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
1/05/2022	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS			







NOMBRE EQUIPO:	TALADRO
FABRICANTE:	FERTON POWER TOOLS
REFERENCIA:	ELECTRIC DRILL
SERIAL:	J12-NJ2-16
SERIAL INTERNO:	T01
CARACTERISTICAS:	TALADRO COLOR AMARILLO
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	0 -800RPM Y DIAMETRO MANDRIL 5/8"

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
1/05/2022	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	HOJA DE VIDA EQUIPO DE SOLDAR	SG-FOTHV-15 VERSION:1 PAGINA:1







NOMBRE EQUIPO:	ESAB
FABRICANTE:	WEST ARCO
REFERENCIA:	S/N
SERIAL:	S/N
SERIAL INTERNO:	N/A
CARACTERISTICAS:	Equipo de revestida para aplicación de soldadura de material pesado
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	24,0.

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
21/06/2022	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS		





NOMBRE EQUIPO:	TALADRO
FABRICANTE:	DEWALT
REFERENCIA:	D25481-B3
SERIAL:	3195
SERIAL INTERNO:	T02
CARACTERISTICAS:	TALADRO COLOR AMARILLO
FECHA DE FABRICACION:	N/A
CAPACIDAD:	0 -800RPM Y DIAMETRO MANDRIL 5/8"

HISTORIAL

FECHA	DESCRIPCCION	REALIZADO POR:	ESTADO	REVISO
10/01/2020	EQUIPO NUEVO	OBB	VIGENTE	D.A.C
10/01/2021	MANTENIMIENTO GENERAL	OBB	VIGENTE	D.A.C
10/01/2022	MANTENIMIENTO GENERAL	OBB	VIGENTE	D.A.C

Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas C.E.D FERNANDO MAZUERA – ISLANDIA

MATERIALES & PINTURAS

corona

Vigente desde 2016-12-01

1. NOMBRE DEL PRODUCTO

MegaPega cerámico



2. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

MegaPega cerámico es un adhesivo en polvo, premezclado en fábrica y de base cementosa, de color blanco o gris, que solo requiere ser mezclado con agua. Especializado para la instalación en capa delgada de revestimientos cerámicos.

Usos
Para instalación de revestimientos cerámicos de media o alta absorción, en pisos y paredes en zonas interiores, sobre superficies como:

- Bloques de hormigón
- Morteros de capa gruesa
- Revocos o pañete de arena y cemento
- Ladrillo
- Pantalla de concreto*

(*) Consultar los Procedimientos Recomendados de Instalación de Revestimientos de Corona y la sección de aplicación dados en esta ficha técnica

3. VENTAJAS

- Viene listo para usar, no requiere mezclas.
- Basta agregar la cantidad de agua recomendada.
- Excelente trabajabilidad y facilidad de aplicación.
- No hay necesidad de remojar las baldosas.
- Alto rendimiento en mano de obra.
- Permite preparar gran cantidad de mezcla.
- Permite hacer correcciones fácilmente.
- Mejor control y administración de materiales.
- El producto es fabricado bajo procedimientos ISO 9001 y 14001
- Tiene el respaldo y la garantía de la marca Corona®

4. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO

MegaPega cerámico se presenta en bolsas plásticas de 25 Kg. **MegaPega cerámico** se debe almacenar bajo techo en un lugar fresco y ventilado, separado del piso y de las paredes.

El producto tiene **6 meses** de vigencia a partir de su fabricación, conservado en ambientes secos y en su empaque original.

5. PROPIEDADES

Tabla de consumo

TAMAÑO DEL REVESTIMIENTO (mm * mm)	LLANA (mm * mm)	CONSUMO APROX. (1) (kg/m2)
110 * 110	4.5 * 4.5	2.0
200 * 200	6 * 6 ó 6 * 10	3.0
300 * 300 330 * 330	10 * 10 ó 6 * 10	4.0
>400 * 400	12 * 12	≥ 6.0

(1) El consumo real del producto depende del estado de la superficie sobre la cual se aplique

Características en estado seco

Densidad suelta del polvo	1.3 ± 0.05 g/cm³
Color(es)	Blanco - Gris

Características en estado fresco

Consistencia con el agua recomendada	Cremosa	
pH de la pasta	Aprox. 11	
Densidad	1.70 ± 0.05 g/cm³	
Preparación de la mezcla (en volumen)	Producto	Agua
	5 partes	2 partes
	O hasta alcanzar una consistencia cremosa firme	
Tiempo de reposo	5 a 10 min	
Duración de la mezcla en el balde	2 h	
Temperatura de aplicación	Entre 4°C a 32°C.	
Tiempo de ajuste	10 min	
Tiempo para emboquillar	Mínimo 24 h	
Puesta en servicio	>10 días	
Tiempo mínimo para tránsito liviano	24 h	

Características en estado endurecido

Densidad	1.4 ± 0.05 g/cm³
Resistencias a la tracción (MPa)	
Revestimiento de > 6% de absorción (semigres o cerámica de piso)	
Tipo de exposición	
Ambiente	≥0.3
Tiempo abierto 10 minutos	
En fraguado normal	≥ 0.3

Nota: Valores típicos sujetos a cambio sin notificación. Los resultados mostrados son promedios típicos para el producto y pueden presentar variaciones. El desempeño en obra dependerá de los métodos de instalación y las condiciones del sitio de obra.

6. APLICACIÓN

Se recomienda consultar el documento "Recomendaciones para la instalación de revestimientos" de Corona como una guía para la ubicación de juntas de movimiento, la elección de sistemas de instalación y prácticas para asegurar el mejor funcionamiento de los productos.

MegaPega Cerámico
Página 1 de 3

Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

GRUPO POSEIDON GM	**HOJA DE SEGURIDAD ESMALTE SINTETICO** **N/A:** No aplica **N/D:** No disponible	**Fecha Revisión: 10/09/2019**

SECCIÓN 1. DATOS GENERALES DE LA EMPRESA	
Nombre del fabricante:	GRUPO POSEIDON GM SAS
Nombre de la marca:	PINTURAS POSEIDON
Dirección:	VEREDA BOSATAMA PREDIO LA RADIO LOTE No. 4
Teléfono:	3188218211

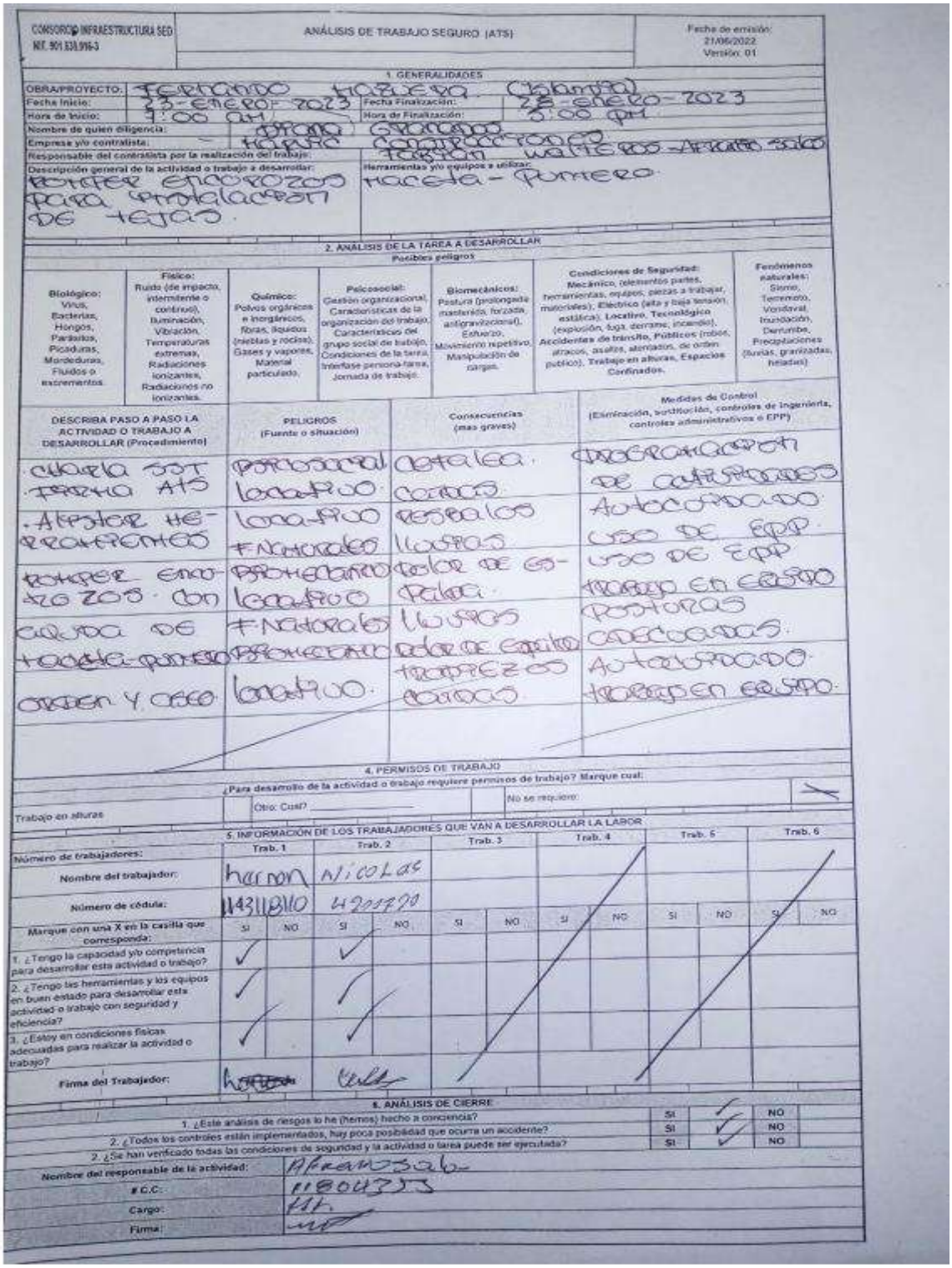
SECCIÓN 2. DATOS GENERALES DEL PRODUCTO	
Nombre comercial	**POSEIDON PLUS, ECO PLUS, DUO PLUS, TIPO TRAFICO**
Fecha elaboración	Según etiqueta de lote
Nombre Químico	N/A
Sinónimos	Recubrimiento alquídico o pintura de aceite
Formula	N/A
Familia Química	Resinas alquídicas.
Registro CAS	N/A
Otros datos	N/A

SECCIÓN 3. IDENTIFICACIÓN DE COMPONENTES			
NOMBRE DE LOS COMPONENTES	**% POR PESO**	**No. CAS**	**No. ONU**
VARSOL	1 - 10	8032-32-4	1268
XILOL	2-5	1330-20-7	1307
RESINA MEDIA DE SOYA	60-85	N/A	1866

SECCIÓN 4: IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS/PELIGROS	
Peligro	Líquido combustible. Irritante.
EFECTOS POR EXPOSICIÓN AGUDA	
Contacto ocular	Puede causar irritación, observandose enrojecimiento ocular, lagrimeo y visión borrosa.
Contacto cutáneo	Puede causar irritación. El contacto frecuente y prolongado puede producir dermatitis o agravar un problema de dermatitis.
Ingestión accidental	La ingestión de este producto, puede causar irritación de la boca, garganta, esófago y estómago. Además puede generar nauseas, vómito y diarrea.
Inhalación	Irritante para los ojos y el tracto respiratorio cuando está en altas concentraciones, puede producir dolor de cabeza y mareos.
SECCIÓN 5: PRIMEROS AUXILIOS	
Condiciones que deben evitarse: Evitar llama abierta, no producir chispa y no fumar.	

Anexo 5. Análisis de trabajo seguro C.E.D FERNANDO MAZUERA –ISLANDIA

Semana del 23 al 28 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: FERNANDO HOLGUIN (Chapinero)
Fecha Inicio: 23-ENERO-2023 Fecha Finalización: 28-enero-2023
Hora de Inicio: 7:00 am Hora de Finalización: 5:00 pm
Nombre de quien diligencia: HARON GIOVANNI CAMPOS TORRES
Empresa y/o contratista:
Responsable del contratista por la realización del trabajo: HARON WALTEROS - ARQUITECTO
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: REMPER ENCHAPOZOS PARA INSTALACION DE TEJAS
Herramientas y/o equipos a utilizar: MACETA - PUNTERO

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.
Físico: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.
Químico: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.
Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.
Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.
Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.
Fenómenos naturales: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST TEMA ATS	PSICOSOCIAL LOCATIVO	ESTRES CORTES	CAPACITACION DE CONTRATISTAS
ALISTAR HERRAMIENTAS	LOCATIVO FENOMENOS	GOLPES LESIONES	AUTOCUIDADO USO DE EPP
REMPER ENCHAPOZOS CON	BIOMECANICO LOCATIVO	DOLOR DE ESPALDA	USO DE EPP TRABAJO EN EQUIPO
CHARLA DE MACETA-PUNTERO	FENOMENOS LOCATIVOS	DOLOR DE CAPITO	POSTURAS CORRECTAS
ORDEN Y ASEO	LOCATIVO	TROPIEZOS GOLPES	AUTOCUIDADO TRABAJO EN EQUIPO

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual?	No se requiere: X

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

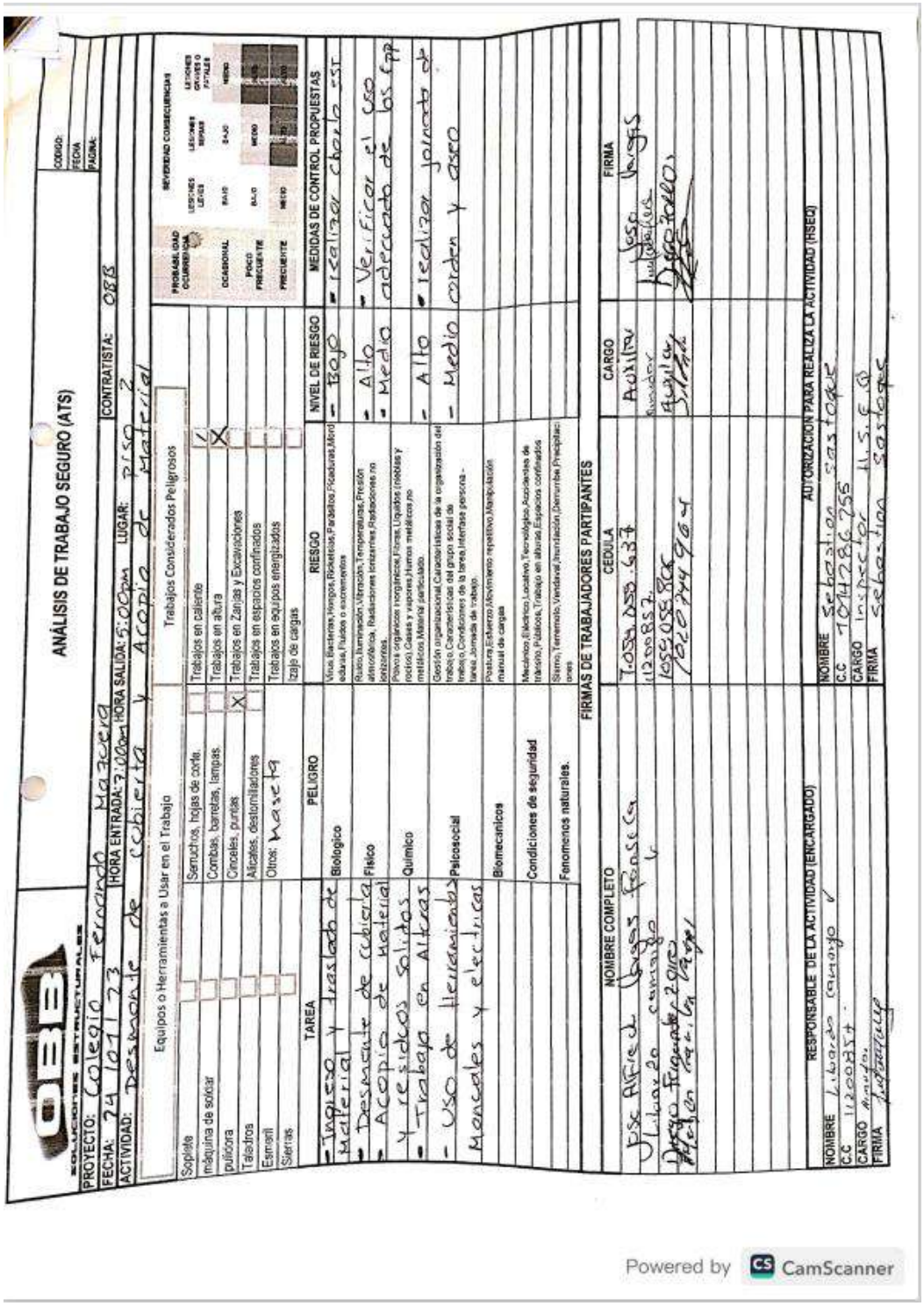
Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	HARON		NICOLAS									
Número de cédula:	1143118110		4201820									
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓		✓									
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓		✓									
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓		✓									
Firma del Trabajador:												

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	✓	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	✓	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	✓	NO

Nombre del responsable de la actividad:	AFRAN SAB
# C.C:	11804333
Cargo:	RT.
Firma:	

Semana del 23 al 28 de enero 2023, OBB soluciones estructurales



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CÓDIGO:
FECHA:
PÁGINA:

PROYECTO: Colegio Fernando Mazuera — CONTRATISTA: OBB

FECHA: 24/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Piso 2

ACTIVIDAD: Desmonte de cubierta y Acopio de Material

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo: Soplete; máquina de soldar; pulidora; Taladros; Esmeril; Sierras; Semachos, hojas de corte; Combas, barretas, lámpas; Cinceles, puntas; Alicates, destornilladores; Otros: Maseta

Trabajos Considerados Peligrosos: Trabajos en caliente; Trabajos en altura; Trabajos en Zanjas y Excavaciones; Trabajos en espacios confinados; Trabajos en equipos energizados; Izaje de cargas

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Traslado y traslado de material	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Rickettsias, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla sst
- Desmonte de cubierta - Acopio de material	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosférica, Radiaciones Ionizantes, Radiaciones no Ionizantes.	- Alto - Medio	- Verificar el uso adecuado de los epp
- Trabajo en Alturas	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y roclos) Gases y vapores, Humos metálicos no metálicos, Material particulado.	- Alto	- realizar jornada de
- Uso de Herramientas Manuales y electricas	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfaces persona - tarea, Jornada de trabajo.	- Medio	orden y aseo
	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas		
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Alfredo Lopez Fonseca	1.053.855.634	Auxiliar	Jose Lopez
Juliano Camargo V.	1.120.885.2.	Ayudante	Juliano Camargo
Diego Fernando Lopez Rojas	1.055.055.806	Auxiliar	Diego Fernando Lopez Rojas
Nelson Rojas Lopez	1.020.244.964		

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE: Juliano Camargo V
C.C: 1.120.885.4
CARGO: Maestro
FIRMA: Juliano Camargo

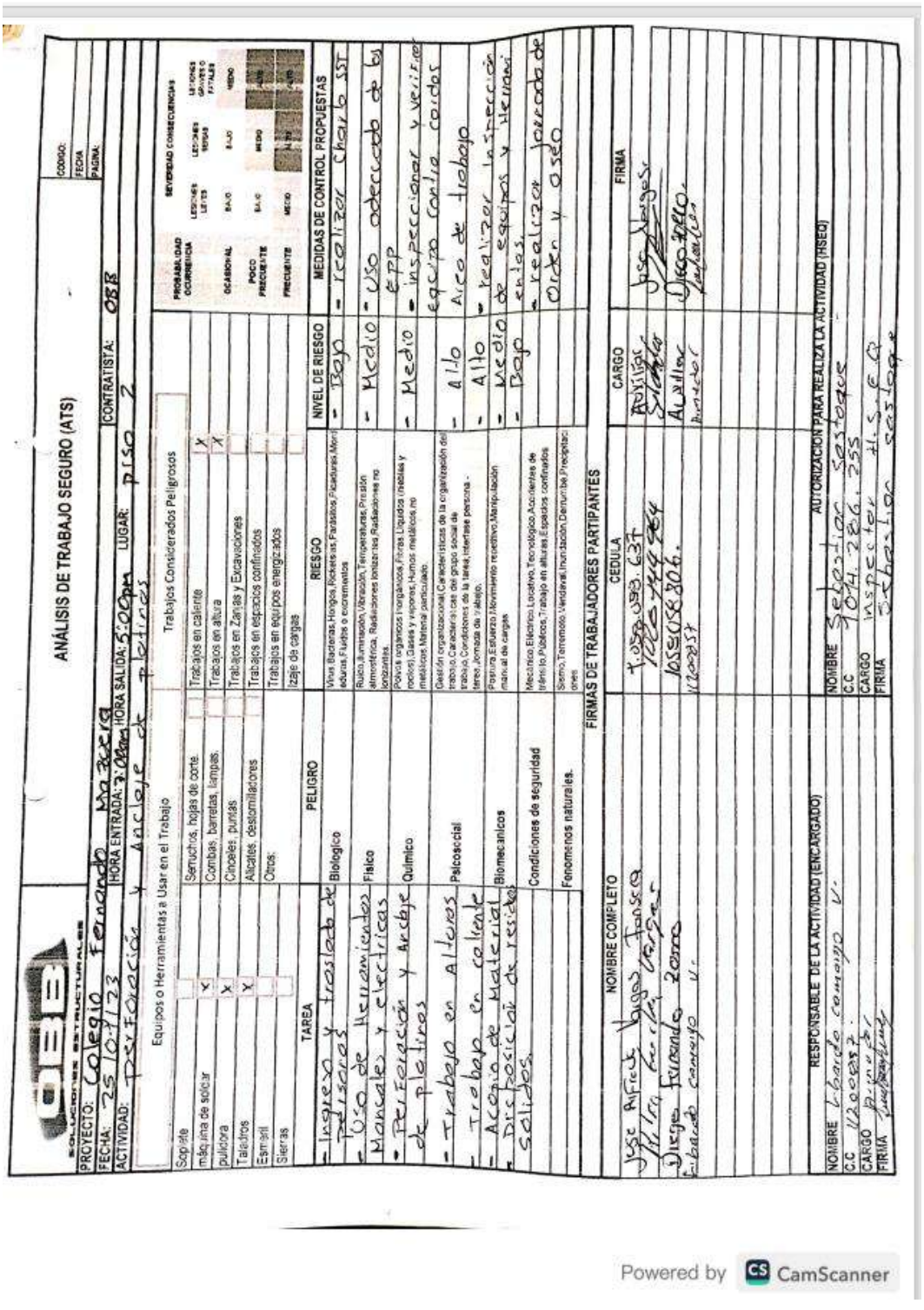
AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (RSEO)

NOMBRE: Sebastian Castaño
C.C: 1.014.286.255
CARGO: Inspector H.S.E.S
FIRMA: Sebastian Castaño

REVERSO CONSECUENCIAS

PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO

Powered by CamScanner



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO:
FECHA
PÁGINA:

PROYECTO: Colegio Fernando Mazera
FECHA: 25/10/23
CONTRATISTA: OSB
ACTIVIDAD: Excavación y Anclaje de Pilotes
HORA ENTRADA: 7:00am HORA SALIDA: 5:00pm LUGAR: piso 2

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete	
máquina de soldar	X
pulidora	
Taladros	X
Esmeril	X
Sierras	

Trabajos Considerados Peligrosos

Serruchos, hojas de corte	
Trabajos en caliente	
Combas, barretas, lampas.	X
Trabajos en altura	
Cinceles, puntas	X
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	
Alicates, destornilladores	
Trabajos en espacios confinados	
Otros:	
Trabajos en equipos energizados	
izaje de cargas	

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de peliscas	Biologico	Virus Bacterias,Hongos,Rickettsias,Parásitos,Picaduras,Mordeduras,Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla SST
- Uso de herramientas manuales y electricas	Fisico	Ruido,Iluminación,Vibración,Temperaturas,Presión atmosférica, Radiaciones Ionizantes,Radiaciones no Ionizantes.	- Medio	- Uso adecuado de los EPP
- Perforación y Anclaje de pilotes	Quimico	Polvos organicos Inorgánicos,Fibras,Liquidos (nieblas y rocios),Gases y vapores,Humos metálicos,no metálicos,Material particulado	- Medio	- inspeccional y verificar equipo contra caidas
- Trabajo en Alturas	Psicosocial	Gestión organizacional,Caracteristicas de la organización del trabajo,Caracteristicas del grupo social de trabajo,Condiciones de la tarea,Interfase persona - tarea,Jornada de trabajo.	- Alto	Area de trabajo
- Trabajo en caliente			- Alto	- realizar inspeccion
- Acopio de material	Biomecanicos	Postura,Esfuerzo,Movimiento repetitivo,Manipulación manual de cargas	- Medio	de equipos y herramientas.
- Disposicion de residuos solidos.	Condiciones de seguridad	Mecánico,Eléctrico,Locativo,Tecnológicos,Accidentes de tránsito,Públicos,Trabajo en alturas,Espacios confinados	- Bajo	- realizar jornada de orden y aseo
	Fenomenos naturales.	Sismo,Temporal,Vendaval,Inundación,Derrumbe,Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Alfredo Vargas Fonseca	1.030.599.637	Ayudante	
Julian Camilo Vargas Vargas	1020.744.264	Soldador	
Diego Fernando Zamo	1033.808.806.	Auxiliar	
Eduardo Consuegra V.		Buzo	

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Eduardo Consuegra V.
C.C	1.120.0032...
CARGO	Residente
FIRMA	

AUTORIZACIÓN PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE	Sebastian Restrepo
C.C	1.014.284.255
CARGO	Inspector HSEQ
FIRMA	

Powered by CamScanner

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CODIGO:
FECHA:
PAGINA:

PROYECTO: Colegio Fernando Mazuera
FECHA: 26/01/23 HORA ENTRADA: 7:00am HORA SALIDA: 5:00pm LUGAR: Vía Pesquera CONTRATISTA: OBB
ACTIVIDAD: Izaje de cargas, Instalación y Montaje de Estructura Metalica

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo

Soplete		Serruchos, hojas de corte.		
Maquina de soldar	X	Combas, barretas, limpas.		
pulidora	X	Cinceles, puntas	X	
Taladros	X	Alicates, destornilladores	X	
Esmeril		Otros:		
Sierras				

Trabajos Considerados Peligrosos

Trabajos en caliente	
Trabajos en altura	X
Trabajos en Zanjas y Excavaciones	X
Trabajos en espacios confinados	
Trabajos en equipos energizados	
Izaje de cargas	X

SEVERIDAD CONSECUENCIAS

PROBABILIDAD OCURRENCIA	LESIONES LEVES	LESIONES SERIAS	LESIONES GRAVES O FATALES
OCASIONAL	BAJO	BAJO	MEDIO
POCO FRECUENTE	BAJO	MEDIO	ALTO
FRECUENTE	MEDIO	ALTO	ALTO

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personal	Biologico	Virus, Bacteria, Hongos, Reptiles, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- usar los epp adecuados para la actividad
- Descargue de Material - Izaje de Cargas	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	- Alto	- señalizar y delimitar el area de trabajo
- Instalación y Montaje de estructura	Quimico	Polvos organicos inorgánicos, Fibras, Liquidos (nieblas y rocios), Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado.	- Alto	- Delimitar y señalizar el area de trabajo
- Uso de Herramientas Manuales y electricos	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo.	- Medio	- inspeccionar y verificar equipo contra caidas, EPP
- Tarea de Nivelles	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas	- Medio	estado, Herramientas area de trabajo
	Condiciones de seguridad	Mecánico, Eléctrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Públicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		- realizar formato de orden y aseo.
	Fenomenos naturales.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
- Segundo Pedro Vargas Cubillos	80449448	Oficial	
	1020744964	Ayudante	
	1020857-	Ayudante	
	1030.096.631	Auxiliar	
José Alfredo Vargas	1056058 808	Auxiliar	
Diego Fernandez Gomez			

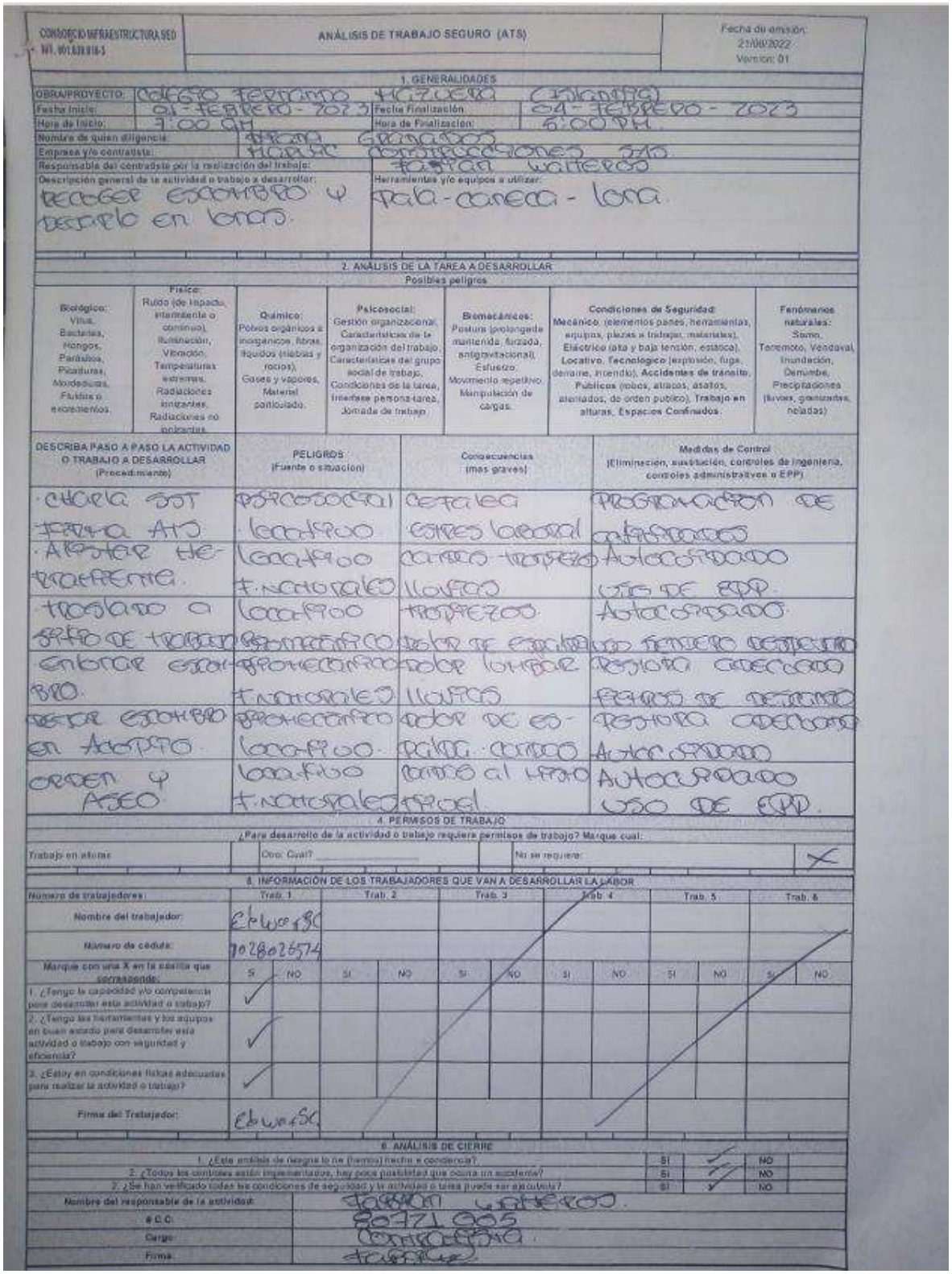
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE	Sebastian Sastoque
C.C	1014786755
CARGO	Ingeniero H.S.E.Q.
FIRMA	Sebastian Sastoque

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

Powered by CamScanner

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/09/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: COLEGIO TERUEL (CHICALA)
Fecha Inicio: 01 - FEBRERO - 2023 | Fecha Finalización: 04 - FEBRERO - 2023
Hora de Inicio: 7:00 AM | Hora de Finalización: 5:00 PM
Nombre de quien diligencia: [illegible] GRANADOS
Empresa y/o contratista: HOMBRE CONSTRUCCIONES SAS
Responsable del contratista por la realización del trabajo: EDWIN WATEROS
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: RECOGER ESCOMBRO Y DESECHO EN BOLSAS.
Herramientas y/o equipos a utilizar: PALA - CARRETA - LONA

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST PARA ATS	BIOMECANICO	CEFALEA	PROGRAMACION DE [illegible]
ALISTAR HERRAMIENTA	LOCATIVO	CORTES LABORAL	AUTOCUIDADO
TRASLADO A SITIO DE TRABAJO	LOCATIVO	ATROPELLO	AUTOCUIDADO
ENTORNO BIO.	FISICO NATURALES	LLUVIA	USO DE EPP.
RECOGER ESCOMBRO EN COSTAL	BIOMECANICO	LUMBAGO	PAUSAS ACTIVAS
ORDEN Y ASEO	LOCATIVO	CAIDA AL MISMO NIVEL	AUTOCUIDADO
	FISICO NATURALES	LLUVIA	USO DE EPP.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual?		No se requiere	X

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador:	EDWIN [illegible]					
Número de cédula:	1028026574					

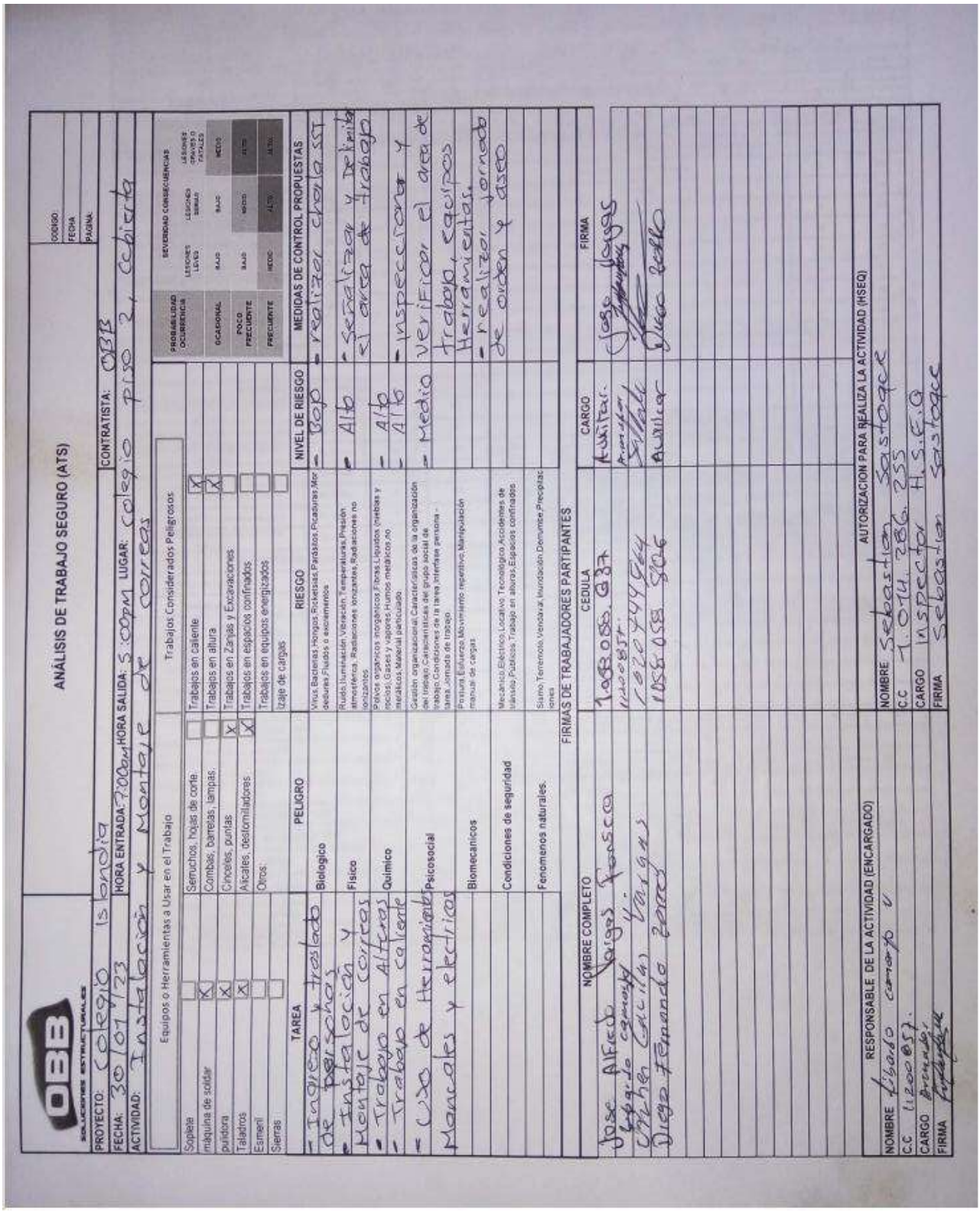
Marque con una X en la casilla que corresponde:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓											
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓											
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓											
Firma del Trabajador:	EDWIN [illegible]											

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho e conocencia?	SI	✓	NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	✓	NO	
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	✓	NO	

Nombre del responsable de la actividad:	EDWIN WATEROS
# C.C:	80771 905
Cargo:	CONTRATISTA
Firma:	[illegible]

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CÓDIGO
FECHA
PÁGINA

PROYECTO: Colegio Isla Bonita — CONTRATISTA: OBB
FECHA: 30/01/23 — HORA ENTRADA: 7:00am — HORA SALIDA: 5:00pm — LUGAR: Colegio Piso 2, Cubierta
ACTIVIDAD: Instalación y Montaje de correas

Equipos o Herramientas a Usar en el Trabajo: Soplete; maquina de soldar; pulidora; Taladros; Esmeril; Sierras; Semuchos, hojas de corte; Combas, bareilas, lampas; Cinceles, puntas; Alicates, destornilladores; Otros:

Trabajos Considerados Peligrosos: Trabajos en caliente; Trabajos en altura; Trabajos en Zanjas y Excavaciones; Trabajos en espacios confinados; Trabajos en equipos energizados; Izaje de cargas

PROBABILIDAD OCURRENCIA: FRECUENTE; POCO FRECUENTE; OCASIONAL

SEVERIDAD CONSECUENCIAS: LESIONES LEVES; LESIONES GRAVES; LESIONES GRAVES O FATALES

TAREA	PELIGRO	RIESGO	NIVEL DE RIESGO	MEDIDAS DE CONTROL PROPUESTAS
- Ingreso y traslado de personas - Instalacion y Montaje de correas - Trabajo en Alturas - Trabajo en caliente - Uso de Herramientas Manuales y electricas	Biologico	Virus, Bacterias, Hongos, Ricketsias, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	- Bajo	- realizar charla SST
	Fisico	Ruido, Iluminación, Vibración, Temperaturas, Presión atmosférica, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	- Alto	- Señalizar y delimitar el area de trabajo
	Quimico	Polvos orgánicos inorgánicos, Fibras, Líquidos, Nieblas y neblis, Gases y vapores, Humos metálicos, no metálicos, Material particulado	- Alto	- Inspeccionar y verificar el area de trabajo, equipos Herramientas. - realizar jornada de orden y aseo
	Psicosocial	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona - tarea, Jornada de trabajo	- Medio	
	Biomecanicos	Postura, Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas		
	Condiciones de seguridad	Mecanico, Electrico, Locativo, Tecnológico, Accidentes de tránsito, Publicos, Trabajo en alturas, Espacios confinados		
	Fenomenos naturales	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones		

FIRMAS DE TRABAJADORES PARTICIPANTES

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jose Alfredo Vargas Fonseca	1.068.088.837	Auxiliar	
Yeison Camacho Vargas	1.070.247.647	Ayudante	
Cristian Camilo Vargas	1.068.088.806	Auxiliar	
Diego Fernando Zarate	1.068.088.806	Auxiliar	

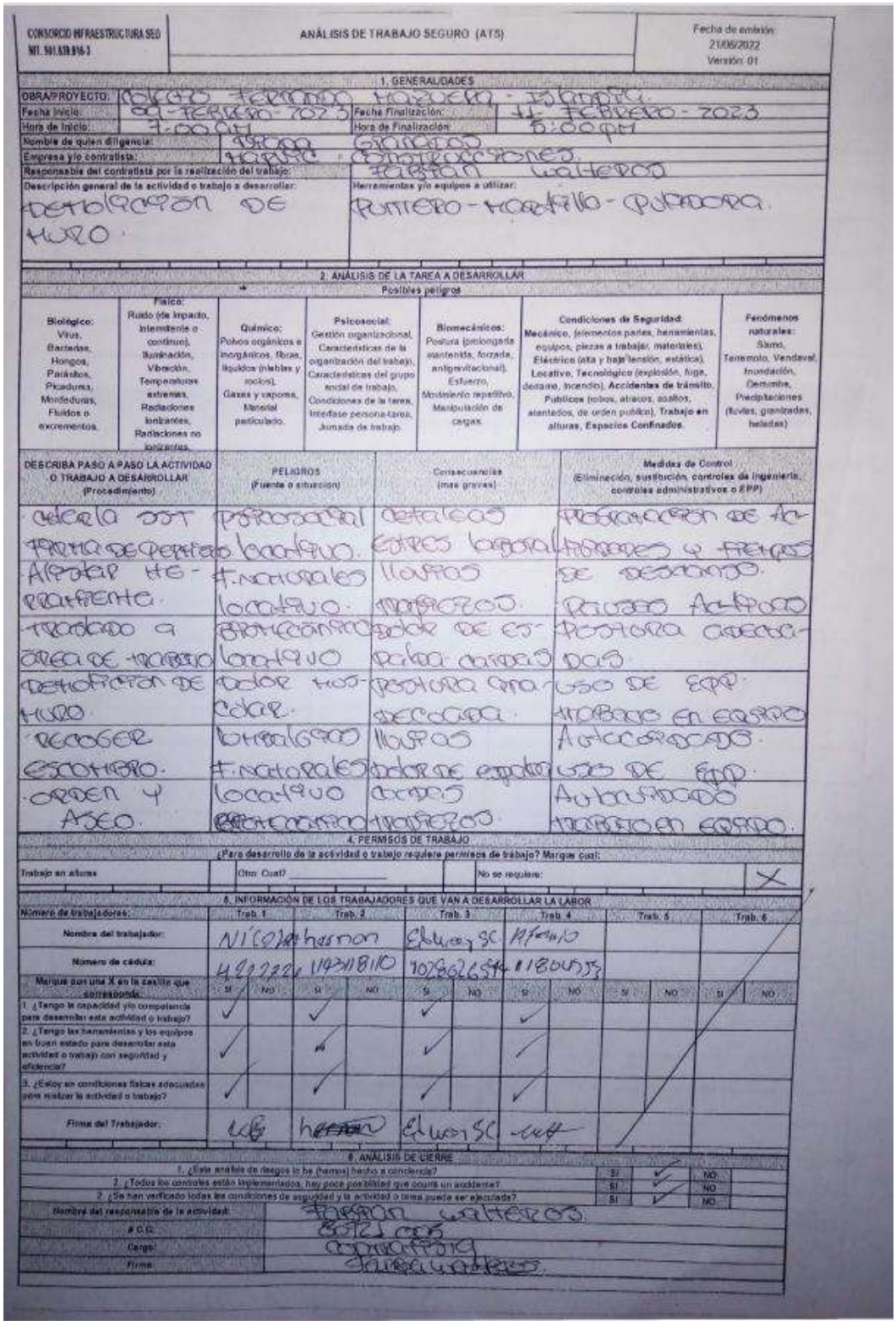
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (ENCARGADO)

NOMBRE: Eliodoro Camacho V.
C.C: 1.120.857.
CARGO: Ayudante
FIRMA:

AUTORIZACION PARA REALIZA LA ACTIVIDAD (HSEQ)

NOMBRE: Sebastian Sastoque
C.C: 1.070.286.255
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Sastoque

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, consorcio infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/09/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: COLEGIO TERUEL HORIZONTE - LOCALIDAD USAQUEN

Fecha Inicio: 09 - FEBRERO - 2023 | Fecha Finalización: 11 - FEBRERO - 2023

Hora de Inicio: 7:00 AM | Hora de Finalización: 5:00 PM

Nombre de quien diligencia: [illegible] GRANADOS

Empresa y/o contratista: HOMBRE CONSTRUCCIONES

Responsable del contratista por la realización del trabajo: FABIAN WALTEROS

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: DEMOLICION DE MURO

Herramientas y/o equipos a utilizar: MARTILLO - MARTILLO - PULIDORA

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y solos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
charla SST	psicosocial	detalles	realizacion de ac-
toma de peritaje	locativo.	caidas locales	trabajos y riesgos
Aislar HG -	F. naturales	lluvias	de descargo.
perimetro.	locativo.	mordeduras	Retiro Autorizado
trabajo a	Biomecanico	dolor de es-	postura correcta
area de trabajo	locativo	palda caidas	EPP
demolicion de	dolor mus-	postura ina-	uso de EPP
muro	culor.	decuada.	trabajo en equipo
recoger	locativo	lluvias	Autorizado
escombro.	F. naturales	dolor de espalda	uso de EPP.
orden y	locativo	caidas	Autorizado
aseo.			trabajo en equipo.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas | Otro: Cual? | No se requiere: X

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador:	NICOLAS [illegible]	[illegible]	EDWIN SC	[illegible]		
Número de cédula:	1193118110		1026626594	1180453		
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓	✓	✓	✓		
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓	✓	✓	✓		
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓	✓	✓	✓		
Firma del Trabajador:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

6. ANÁLISIS DE CIERRE

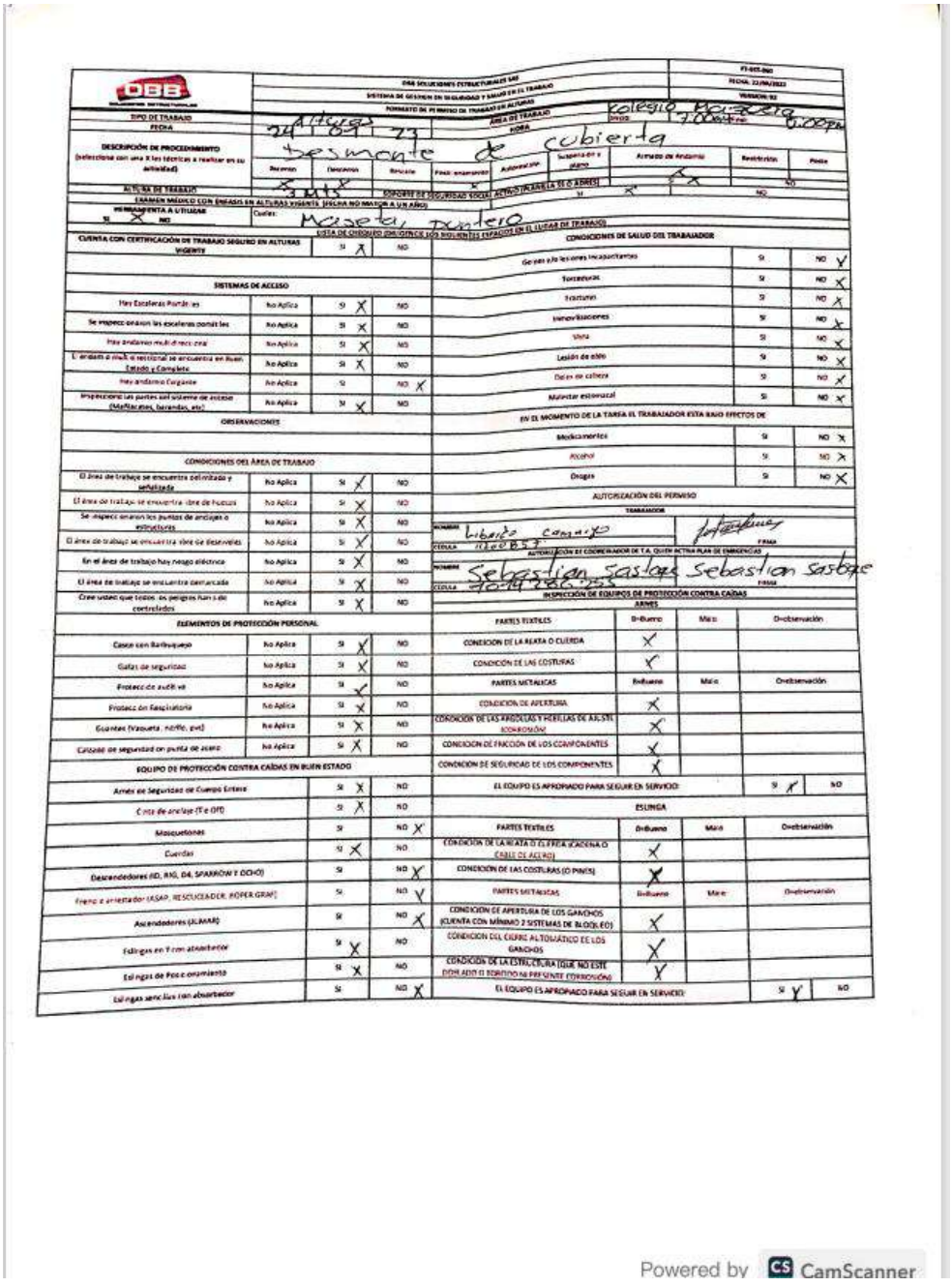
1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI ✓	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI ✓	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI ✓	NO

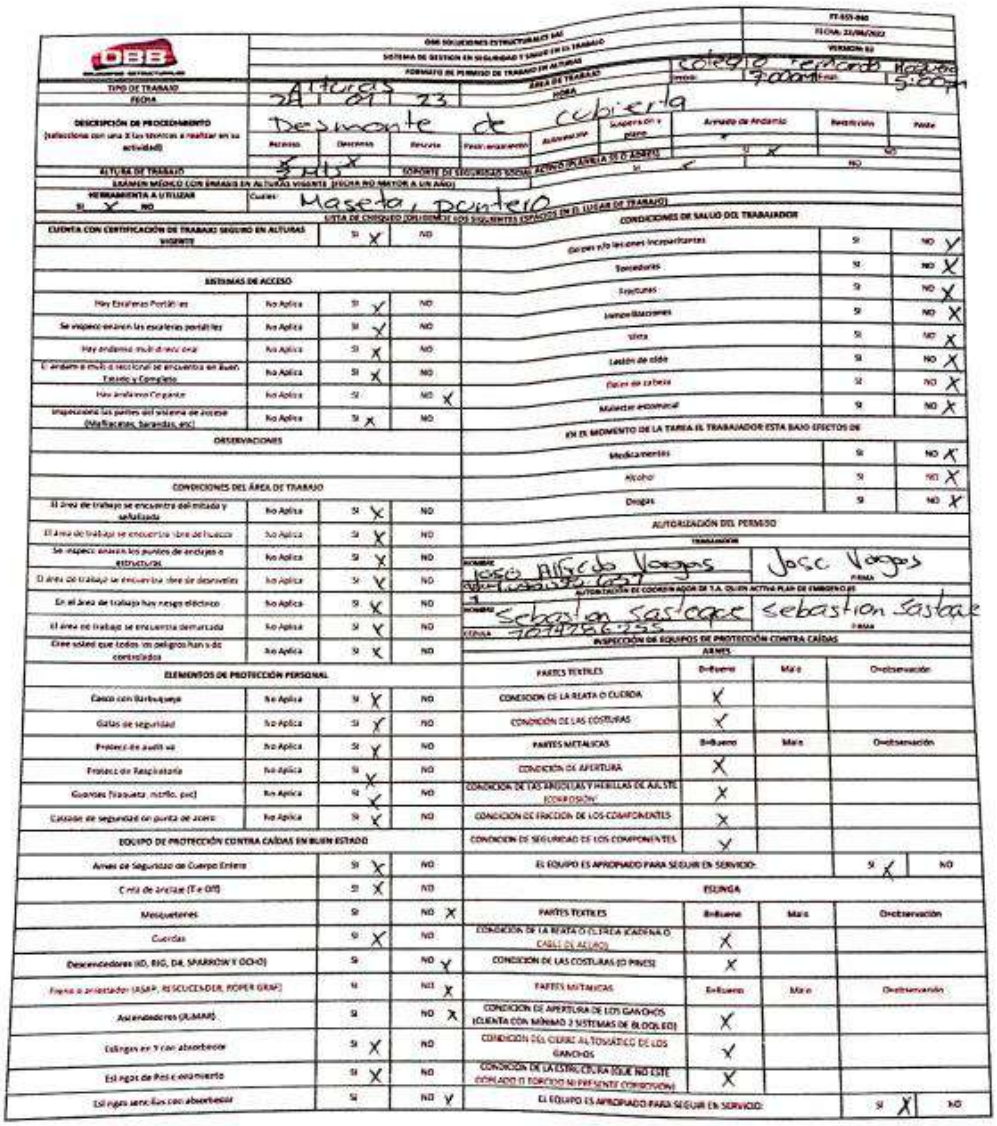
Nombre del responsable de la actividad:	FABIAN WALTEROS
# C.C.	80[illegible]
Cargo:	COORDINADOR
Firma:	[illegible]

Semana del 13 al 15 de febrero 2023,

Anexo 6. Permisos de trabajo seguro C.E.D FERNANDO MAZUERA –ISLANDIA

Semana del 23 al 28 de enero 2023, OBB soluciones estructurales





OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-045 · FECHA: 22/06/2022 · VERSION 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas · FECHA: 21 01 23 · AREA DE TRABAJO: Colegio Fenicia Horario: 9:00 am – 5:00 pm · OBRA

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Acceso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Suspensión y apoyo	Arnés de Anclaje	Restricción	Pasiva
					SI X		NO

ALTURA DE TRABAJO: 3 Mts X · SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA DE PAGO): SI X NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO · Cuales: Maseta, puntero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona en las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidirec ional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidirec ional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay Andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione los puntos del sistema de acceso (Vía Flechas, Barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspecciona en los puntos de anclaje o ESTRUCTURA	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (tipo nitrilo, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Y o Off)	SI X	NO
Mosqueteros	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (8D, BIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frena o arrestador (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Lesiones Musculares	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Jose Alfredo Vargas · FIRMA: Jose Vargas

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. O/O EN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS

NOMBRE: Sebastian Sastoque · FIRMA: Sebastian Sastoque · CEDULA: 1074786235

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FRICCION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

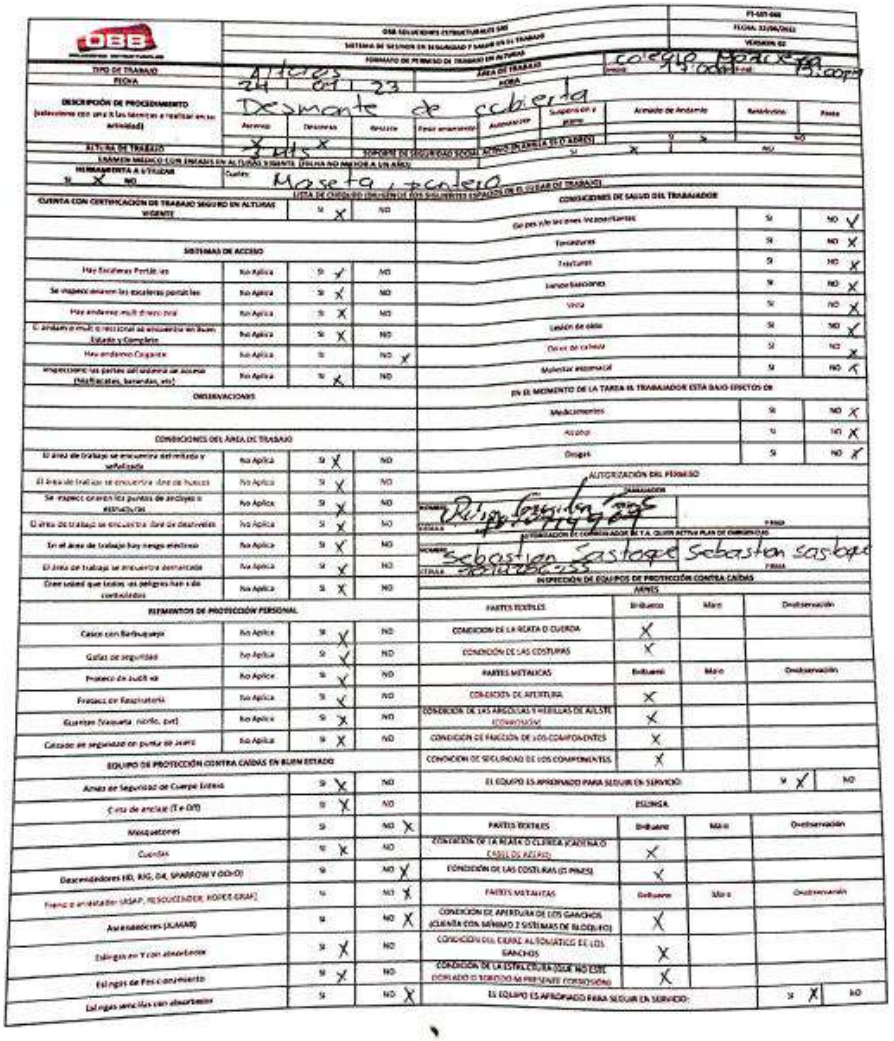
ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O ETREA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSION)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-048 | FECHA: 22/04/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: ALTURAS | FECHA: 24 / Oct / 23 | AREA DE TRABAJO: colegio Bosa | HORA: 9:00 am

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Desmonte de cubierta

Ascenso	Descenso	Retiro	Fase anclada	Anclado con	Suspensión y giros	Arnés de Anclaje	Retráctiles	Pretal
X	X	X				X		NO

ALTURA DE TRABAJO: 3 mts | EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (VALIDO NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO | HERRAMIENTA A UTILIZAR: Cuerda, Maceta y tenazas | REPORTE DE SEGURIDAD SOBRE ACTOS DE ANCLA EN EL (LA) ARNES: SI X NO

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI ✓	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO ✓
Inspeccionaron las partes del andamio se asienta (Niveladores, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitado y señalizado	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nitrilo, carnaza, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO			
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero		SI X	NO
Eslinga de anclaje (Y o DT)		SI X	NO
Mosquetones		SI	NO X
Cuerdas		SI X	NO
Descensadores (ID, RIG, D4, SPARROW Y DOHO)		SI	NO X
Frenos o anticaídas (ASAP, RESCUENDER, ROPER GRAF)		SI	NO X
Aseguradores (LANYARD)		SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor		SI X	NO
Eslingas en Y sin absorbedor		SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor		SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Dolores y/o lesiones musculoesqueléticas	SI	NO ✓
Fiebre	SI	NO X
Tristeza	SI	NO X
Somnolencia	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO
NOMBRE: Victor Gonzalez | CARGO: SISO | FIRMA | FECHA: 24/10/23
AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian Sastoque | CARGO: SISO | FIRMA: Sebastian Sastoque | FECHA

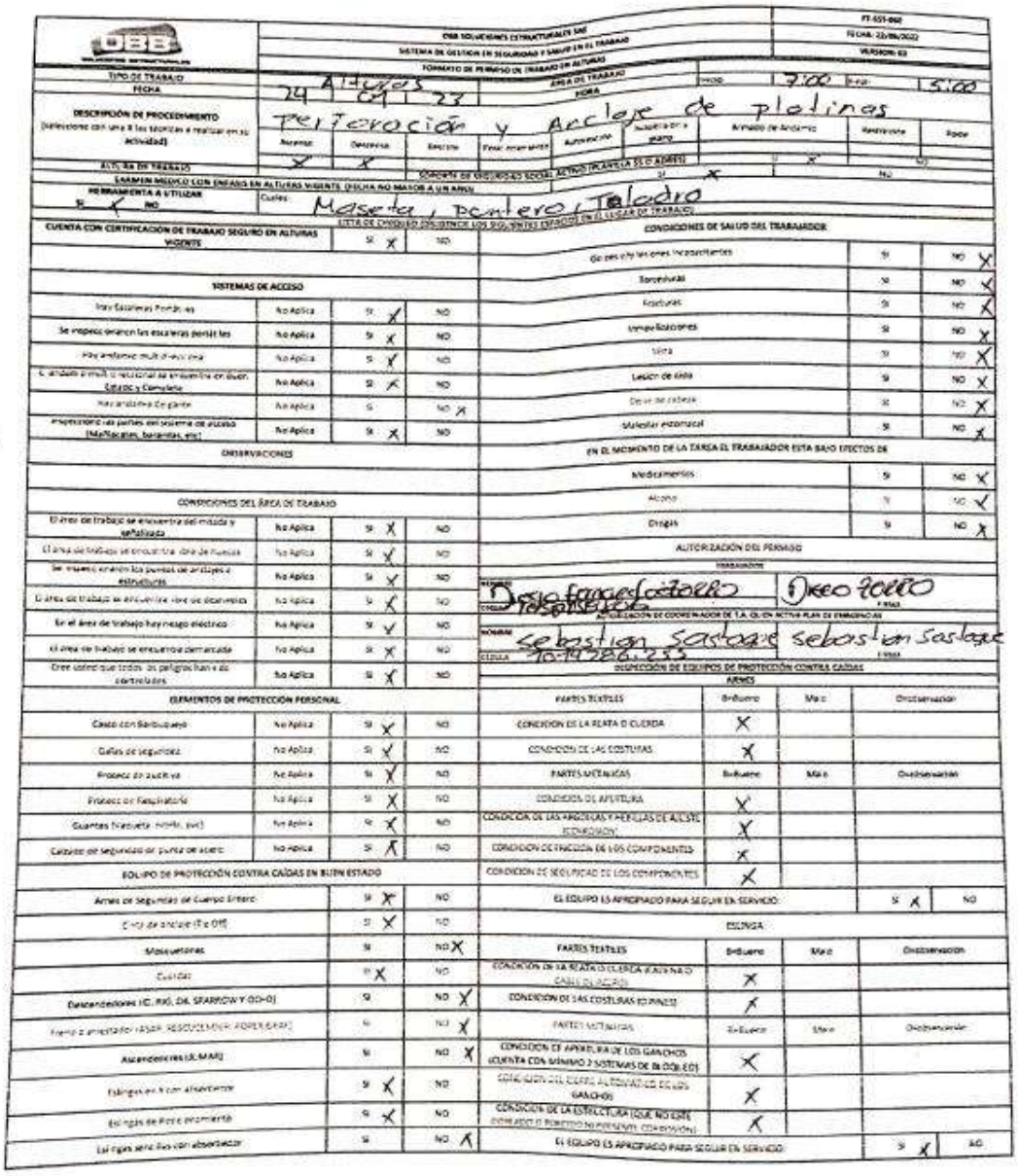
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA RIZATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CINTURON)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICIÓN DE LA RIZATA O CUERDA (CAMBIAR O CADA 06 MESES)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (3 PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CIERRA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (SOLO NO USE DOBLADO O SOBRE SI PRESENTE CORROSION)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO



DSB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-GES-060 · FECHA: 22/09/2022 · VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas · FECHA: 24 / 01 / 23 · HORA: Inicio 7:00 Final 5:00 · AREA DE TRABAJO: Perforación y Anclaje de platinas

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad)

Normal	Ocasional	Eventual	Trabajo en caliente	Autorizado por	Autorizado por	Arnés (de Asiento)	Restricción	Rapel
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: Concepto de seguridad social activo (planilla de pagos): SI X NO

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: Cuales: Maseta, Pentero, Taladro

LISTA DE CHEQUEO (VERIFICAR LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO			
Usa Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay anclaje multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El anclaje cumple la resistencia de 5KN/1Ton (Doble y Completo)	No Aplica	SI X	NO
Mecanismo de Gancho	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de escombros	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (nitrilo, cuero, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Y o Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (IC, RIG, DA, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o antiestático (ASAP, RESCUCENDER, POWERGRAB)	SI	NO X
Ascendedores (JC, MAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Las eslingas son Rio con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Condiciones Preexistentes	SI	NO
Barotrauma	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Lesiones Articulares	SI	NO X
Vértigo	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: Nombre: Diego Fernando Toledo · Cédula: 1030560150 · Firma: Diego Toledo

EJECUCIÓN DE COORDINADOR DE T.A. O/O EN ACTIVO PLAN DE EMERGENCIAS: Nombre: Sebastian Sastoque · Cédula: 1019028675 · Firma: Sebastian Sastoque

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

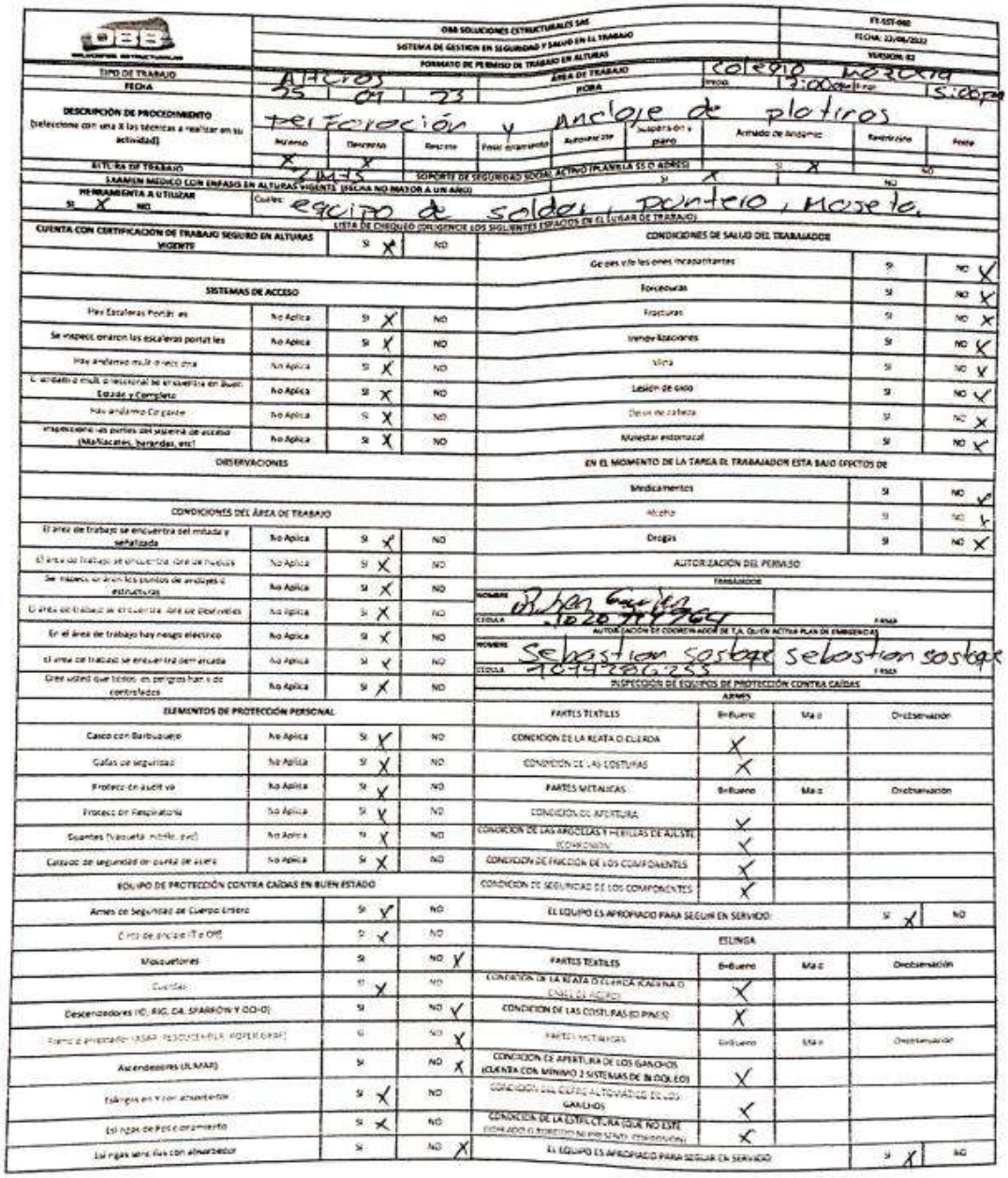
ARNES

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS HEBILLAS Y PERILLAS DE AJUSTE (CINTURON)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CANAL O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE SEGURIDAD)	X		
CONDICION DEL CUERO ALREDEDOR DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO EXISTA DEFORMACION O PUNTOS DE PRESION, CORROSION)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO

Powered by CamScanner



OBS SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-060 | FECHA: 22/06/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: ALTOS | ÁREA DE TRABAJO: COLEGIO MARRUECOS
FECHA: 25 / 01 / 23 | HORA: Inicio 7:00am Final 5:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): Reforzación y anclaje de platinas

Ingreso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autoprotección	Suspensión o paro	Armado de Andamio	Restricción	Poste
X	X					SI X		NO

ALTURA TIP TRABAJO: 1.8 mts | SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O AIRES): SI X NO

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO | Cuales: equipo de soldar, pulidora, martillo.

CUENTA CON CERTIFICACION DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI X	NO
Inspeccionaron las partes del sistema de acceso (Mallacates, herrados, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de obstáculos	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (cabuesta, nitrilo, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, DA, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Línea de vida horizontal (ASAP, PROTECTA FLEX, POWER GRAP)	SI	NO X
Ascendedores (ULMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Las rigas son fijas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Heridas/laceraciones	SI	NO X
Mareo	SI	NO X
Lesión de ojos	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACION DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE Juan Castro | CEDULA 1020744964 | FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE Sebastian Sostoa sebastian sostoa | CEDULA 1094286235 | FIRMA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

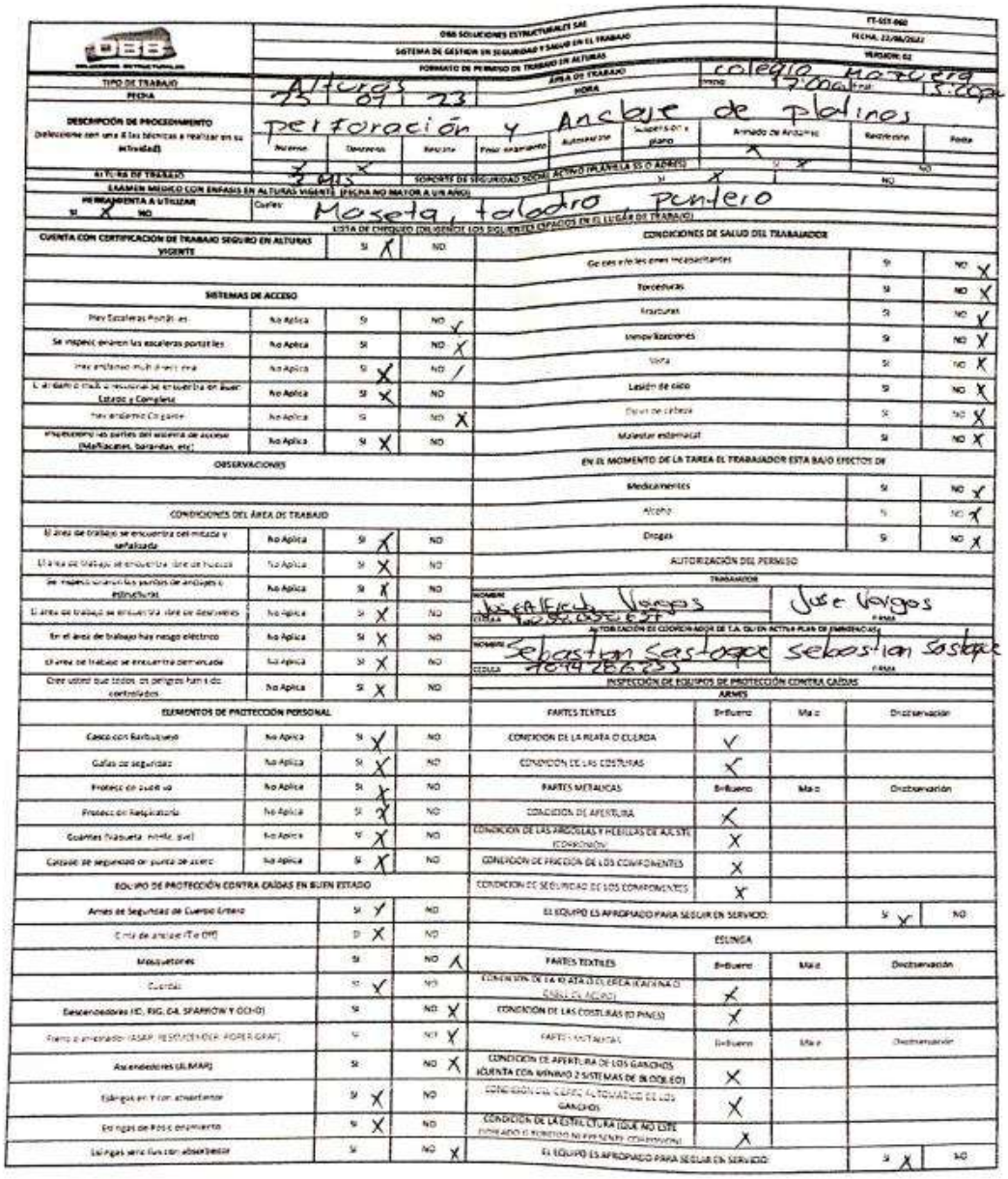
PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA RATA O CLERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CONEXION)	X		
CONDICIÓN DE FRICCION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA RATA O CLERDA (CADENA O ENLACE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE SEGURIDAD)	X		
CONDICION DEL CORTE ALTOVARIO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSION)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



DBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-060 | FECHA: 22/06/2022 | VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas | ÁREA DE TRABAJO: colegio Marruecos
FECHA: 25 09 23 | HORA: 7:00 am / 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad): perforación y Anclaje de platinas

Rocerse	Descerso	Rescate	Freno amortiguador	Autoretractil	Suspensión a plano	Arnés de Arnese	Restricción	Posta
						X		

ALTURA DE TRABAJO: 2 mts | SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARP(S)): SI X NO

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO)

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO | Cuales: Maseta, taladro, Puntero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X | NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI	NO X
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	SI	NO X
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Malla cables, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las partes de anclajes y estructura	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra cerrenizada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

		SI	NO
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Nasveta nitrilo, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (IC, RIG, G4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno amortiguador (ASAP, RESCUENDER, POWERGRAF)	SI	NO X
Ascendedores (ULMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Condiciones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Hemorragias	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Jose Vargos | CEDULA: 1.098.655.621 | FIRMA: Jose Vargos

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian Sastoque | CEDULA: 1019.126.655 | FIRMA: sebastian sastoque

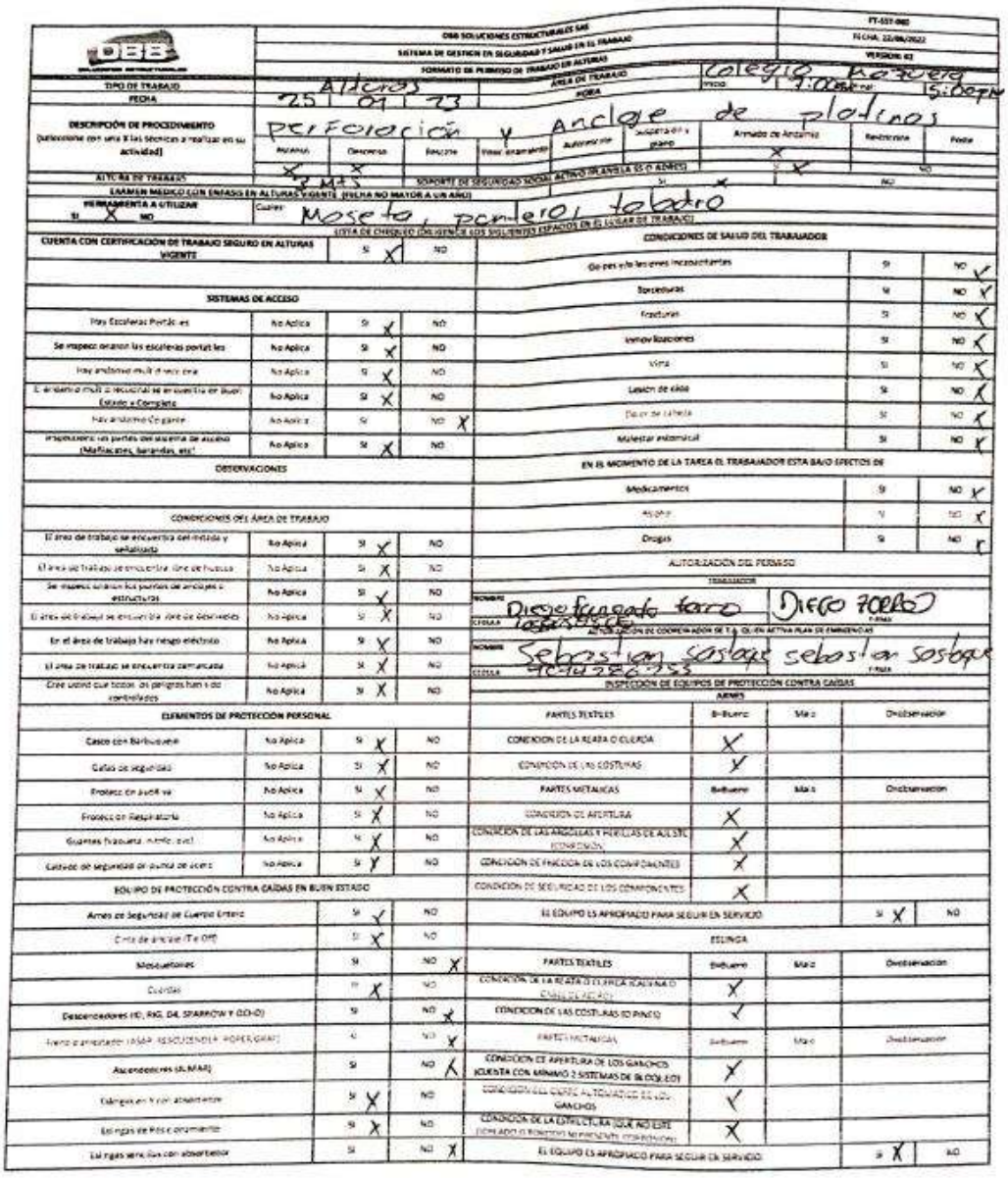
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA PLACA O CUERDA	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSION)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:		SI X	NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA ROTACION DEL GANCHO (GANCHO GIRATORIO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE CORROIDO O ROTO O NO PRESENTE DEFORMACION)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:		SI X	NO



DBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

FT-SST-080
FECHA: 22/06/2022
VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio Rodrigo Lara Bonilla
FECHA: 25 | 09 | 23 — HORA: 7:00 am — 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (Seleccione con una X las técnicas a realizar en su actividad)

Rápel	Descenso	Rescate	Otras especificar	Ascenso con cuerda	Anclaje a punto fijo	Arnés de Arrastre	Restricción	Poda
						X		

Instalación de anclajes de platinos y Perforación

ALTURA DE TRABAJO: 2 M ± 5 — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (RIESGO 4 Y 5) (+ 60 AÑOS): SI X — NO

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: Cuerda, Maseta, pomelo, taladro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI X	NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portatiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamios multidireccionales	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionaron las partes del sistema de acceso (Malla cables, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de escombros	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (nitrilo, carnaza, cuero)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad de punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Línea de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensadores (8D, RIG, D4, SPARROW Y ECHO)	SI	NO X
Freno o antiretorno (SAP, RESCUENDER, HOPE GRAT)	SI	NO X
Ascensadores (ULMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Pos e posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR		
Dolores o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Luxaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR
NOMBRE: Diego Fernando Toro — Diego Toro
CÉDULA: 1030[illegible]06 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINACIÓN DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS
NOMBRE: Sebastian Sosa — sebastian sosa
CÉDULA: 1014[illegible]753 — FIRMA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**Brillante**	**Mate**	**Observación**
CONDICION DE APERTURA	X		
CONDICION DE LAS ARGOLLAS Y PERILLAS DE AJUSTE (CONFORMES)	X		
CONDICION DE FIJACION DE LOS CONFORMANTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS CONFORMANTES	X		

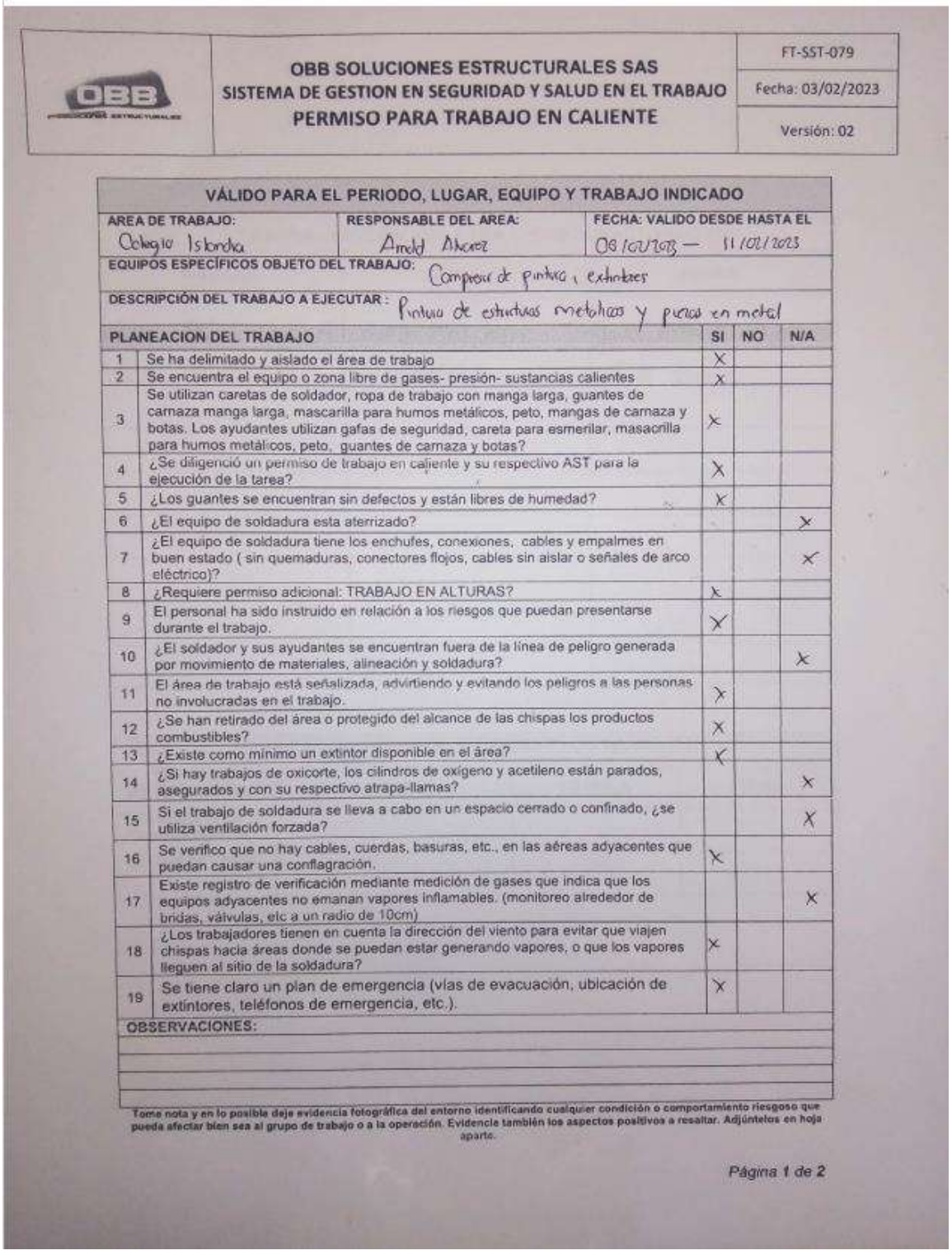
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CAUCHO O PROTECTOR)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PUNTO)	X		
PARTES METALICAS	Brillante	Mate	Observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (DEBEN CONTAR CON MINIMO 2 SISTEMAS DE SEGURIDAD)	X		
CONDICION DEL CIERRE ALTERNATIVO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE CORTADO O ROMPIMIENTO PRESENTE CORROSION)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X — NO

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	FT-SST-079 Fecha: 03/02/2023 Versión: 02

VÁLIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

AREA DE TRABAJO:	RESPONSABLE DEL AREA:	FECHA: VALIDO DESDE HASTA EL
Colegio Isla Norte	Arnold Alvarez	08/01/2023 — 11/01/2023

EQUIPOS ESPECÍFICOS OBJETO DEL TRABAJO: Compresor de pintura, extensiones

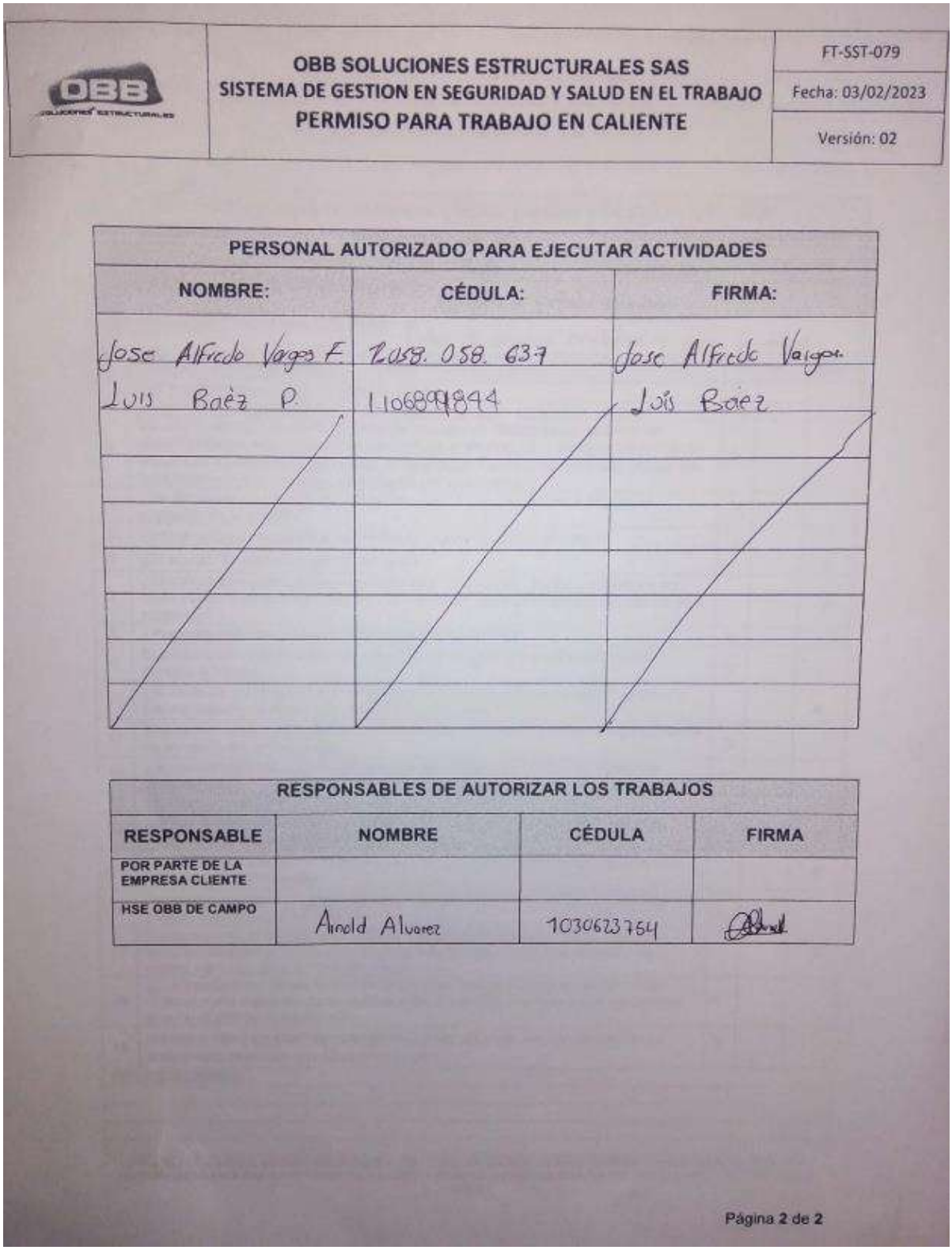
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR: Pintura de estructuras metálicas y puntos en metal

	PLANEACION DEL TRABAJO	SI	NO	N/A
1	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
2	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
3	Se utilizan caretas de soldador, ropa de trabajo con manga larga, guantes de carnaza manga larga, mascarilla para humos metálicos, peto, mangas de carnaza y botas. Los ayudantes utilizan gafas de seguridad, careta para esmerilar, masacrilla para humos metálicos, peto, guantes de carnaza y botas?	X		
4	¿Se diligenció un permiso de trabajo en caliente y su respectivo AST para la ejecución de la tarea?	X		
5	¿Los guantes se encuentran sin defectos y están libres de humedad?	X		
6	¿El equipo de soldadura esta aterrizado?			X
7	¿El equipo de soldadura tiene los enchufes, conexiones, cables y empalmes en buen estado (sin quemaduras, conectores flojos, cables sin aislar o señales de arco eléctrico)?			X
8	¿Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS?	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo.	X		
10	¿El soldador y sus ayudantes se encuentran fuera de la línea de peligro generada por movimiento de materiales, alineación y soldadura?			X
11	El área de trabajo está señalizada, advirtiendo y evitando los peligros a las personas no involucradas en el trabajo.	X		
12	¿Se han retirado del área o protegido del alcance de las chispas los productos combustibles?	X		
13	¿Existe como mínimo un extintor disponible en el área?	X		
14	¿Si hay trabajos de oxicorte, los cilindros de oxígeno y acetileno están parados, asegurados y con su respectivo atrapa-llamas?			X
15	Si el trabajo de soldadura se lleva a cabo en un espacio cerrado o confinado, ¿se utiliza ventilación forzada?			X
16	Se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración.	X		
17	Existe registro de verificación mediante medición de gases que indica que los equipos adyacentes no emanan vapores inflamables. (monitoreo alrededor de bridas, válvulas, etc a un radio de 10cm)			X
18	¿Los trabajadores tienen en cuenta la dirección del viento para evitar que viajen chispas hacia áreas donde se puedan estar generando vapores, o que los vapores lleguen al sitio de la soldadura?	X		
19	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, teléfonos de emergencia, etc.).	X		

OBSERVACIONES:

Tome nota y en lo posible deje evidencia fotográfica del entorno identificando cualquier condición o comportamiento riesgoso que pueda afectar bien sea al grupo de trabajo o a la operación. Evidencie también los aspectos positivos a resaltar. Adjúntelos en hoja aparte.

Página 1 de 2



	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	FT-SST-079 Fecha: 03/02/2023 Versión: 02

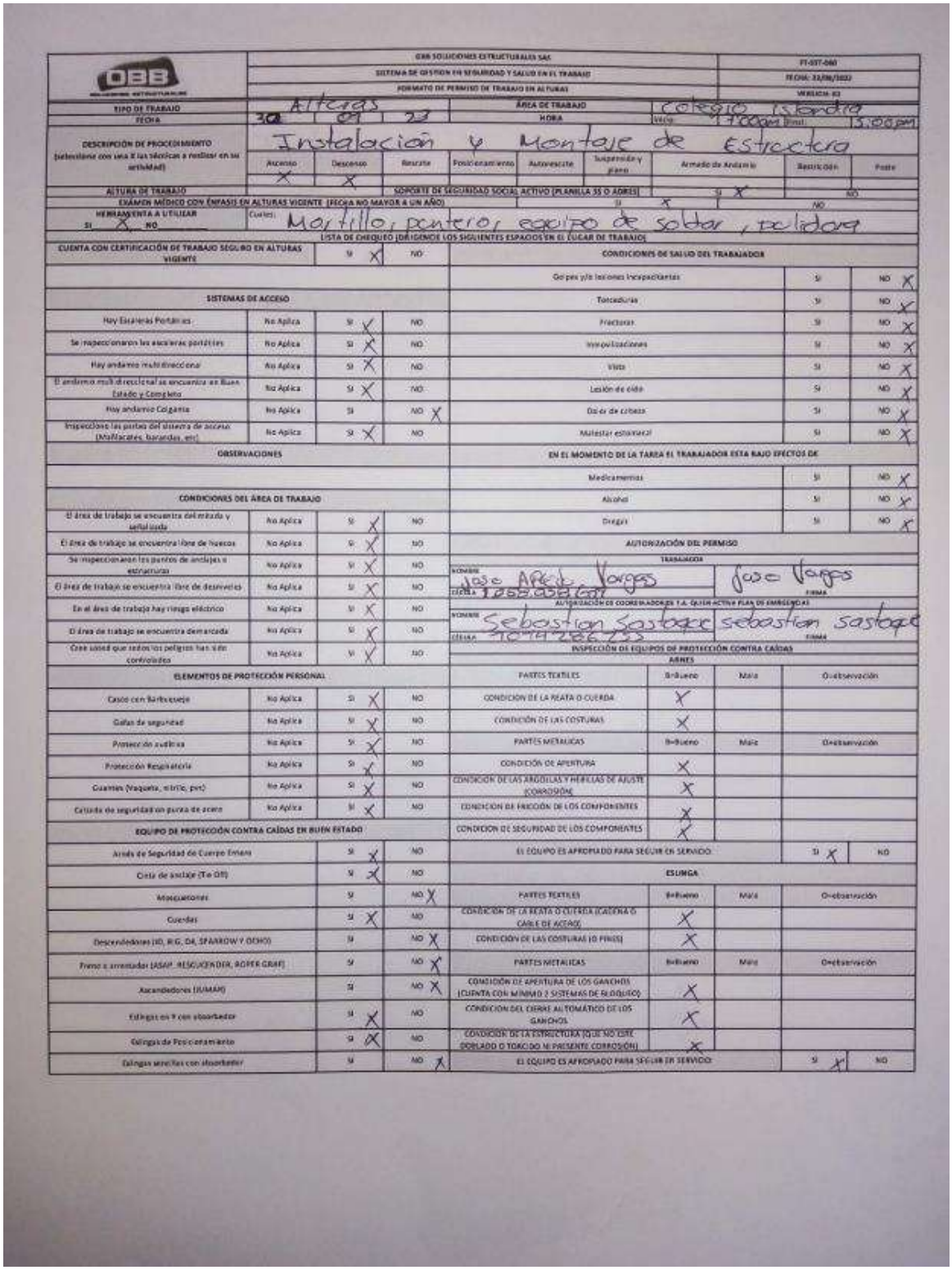
PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR ACTIVIDADES

NOMBRE:	CÉDULA:	FIRMA:
Jose Alfredo Vargas F.	1.058.058.637	Jose Alfredo Vargas
Luis Baez P.	1106899899	Luis Baez

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLE	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
POR PARTE DE LA EMPRESA CLIENTE			
HSE OBB DE CAMPO	Arnold Alvarez	1030623754	

Página 2 de 2



GMS SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-037-060

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/06/2022

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas		ÁREA DE TRABAJO	Colegio Isabelia	
FECHA	30 / 09 / 22		HORA	Inicial 7:00am	Final 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tácticas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura

Acceso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y paro	Armado de Andamio	Restricción	Poste
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ARRS): SI X NO

EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Martillo, pantiro, equipo de soldar, pulidora

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Multicaster, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descensdores (ID, RIG, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Frenos o arrestadores (ASAP, RESCUCENDER, ROPER GRAF)	SI	NO X
Ascensdores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visita	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Jose Alfredo Vargas — FIRMA: Jose Vargas — CÉDULA: 1.068.088.607

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR(ES) T.A. O/U EN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — FIRMA: sebastian sastoque — CÉDULA: 1014.266.733

INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

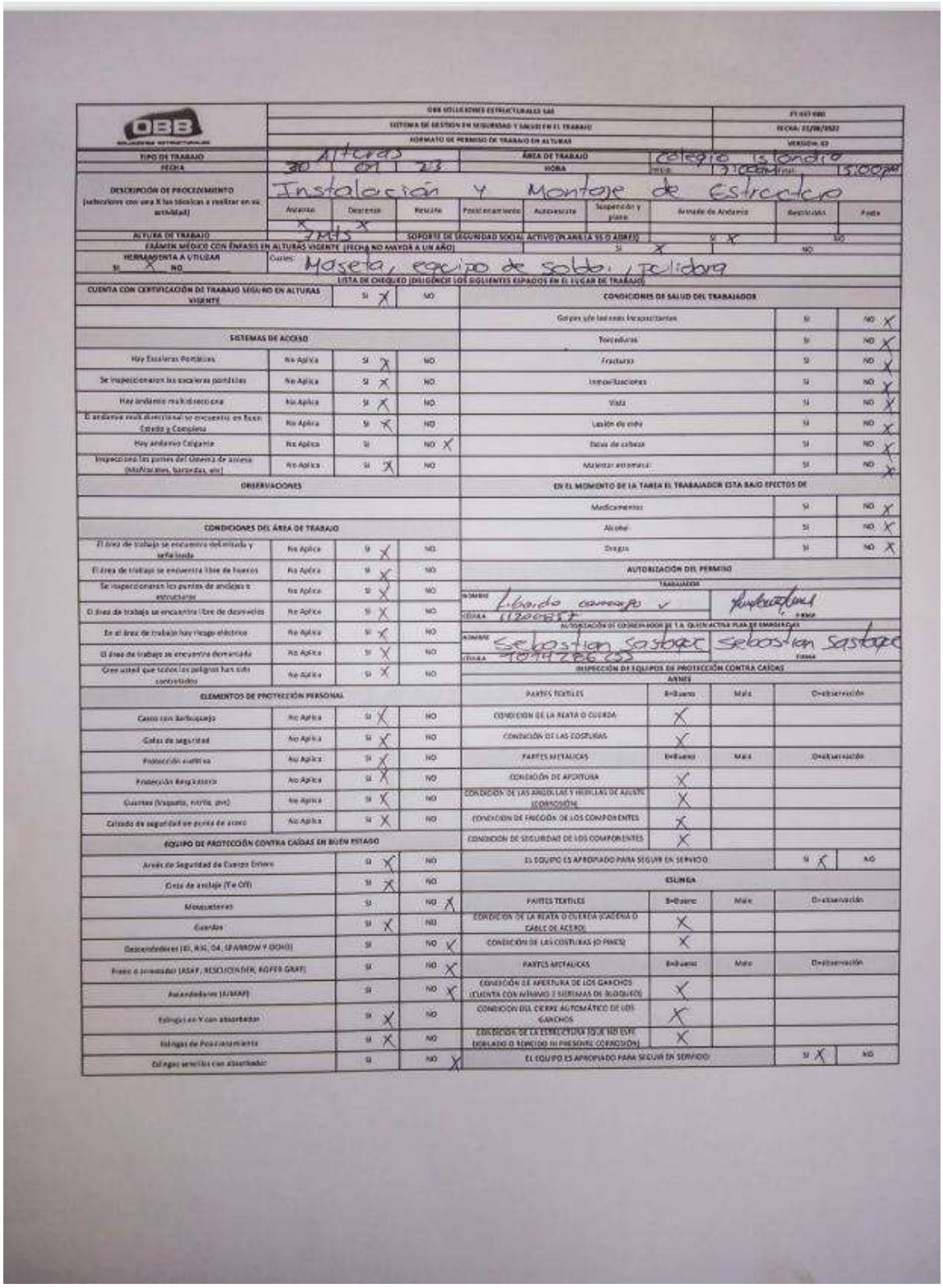
PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICION DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MINIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TOXIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		

EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO: SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS
FT-SST-080 | FECHA: 22/08/2022 | VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alteres | ÁREA DE TRABAJO: colegio Icolandia
FECHA: 30 / 01 / 23 | HORA: 7:00 AM | 5:00 PM

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las labores a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Poda
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 7 Mts | SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X | NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X | NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO | Cuales: Maseta, equipo de soldar, Taladro

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X | NO

SISTEMAS DE ACCESO			
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionó las partes del sistema de acceso (Multiactivo, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO			
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO		
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (8I, 8N, 04, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o Inmovilizador (ASAP, RESCUTATHER, ROFER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (ASAP)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones Incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Vista	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Daño de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE: Libardo cavanzo v | CEDULA: 1120085? | FIRMA:

AUTORIZACIÓN DEL COORDINADOR DE T.A. O/O ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE: Sebastian Sastoque | CEDULA: 1014286655 | FIRMA: Sebastian Sastoque

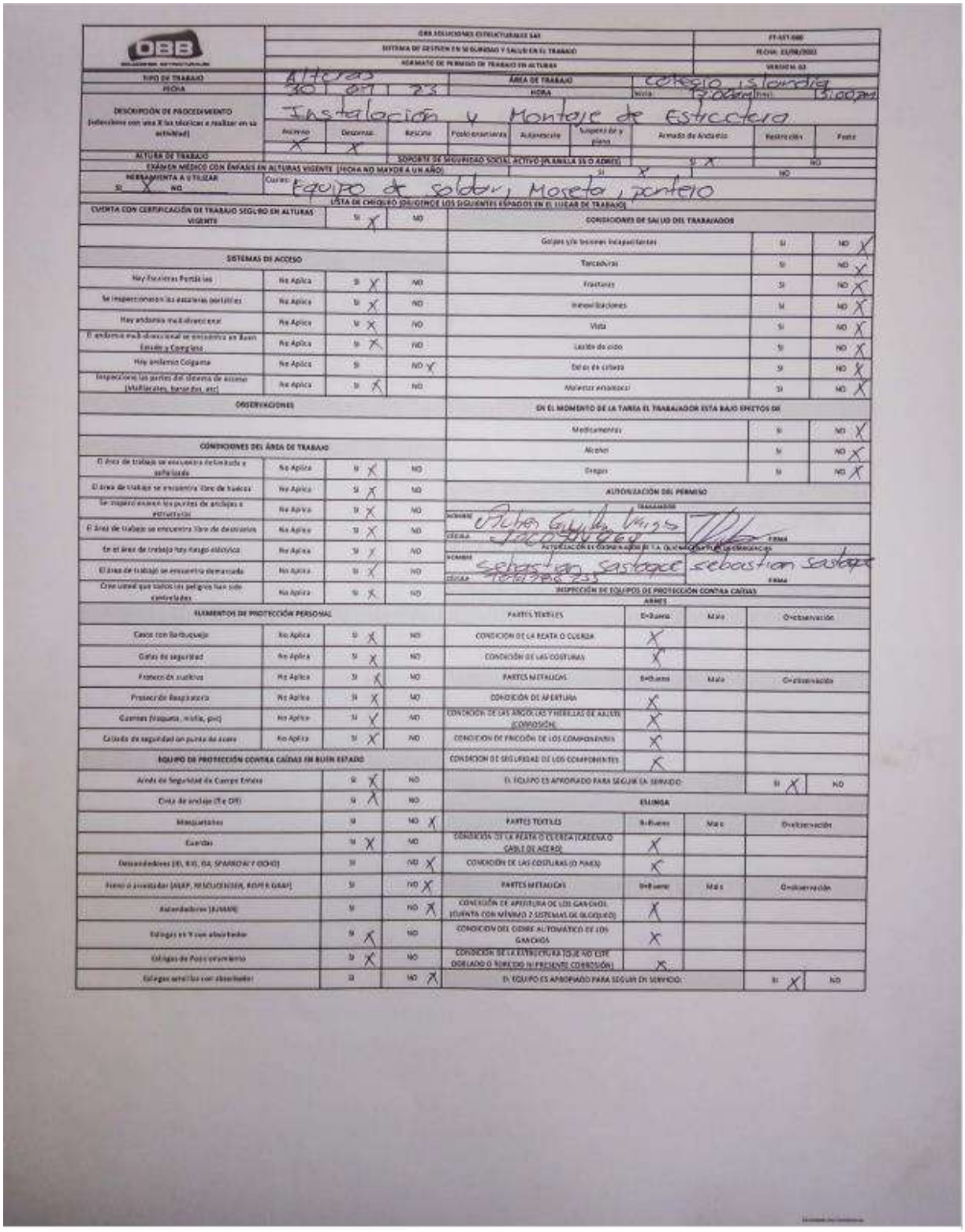
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	Bn Bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 HERRAJES DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-040
SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 01/08/2022
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSIÓN: 02

TIPO DE TRABAJO	Alturas	ÁREA DE TRABAJO	Colegio Islandia
FECHA	30 / 09 / 23	HORA	Inicio: 7:00am Final: 3:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las técnicas a realizar en la actividad): Instalación y Montaje de Estructura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Aseguramiento	Suspensión y plano inclinado	Armado de Andamio	Restricción	Pase
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X NO
EXÁMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Equipo de soldar, Moseta, ponteo

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE	SI	NO
	X	

SISTEMAS DE ACCESO		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionan las partes del sistema de acceso (Multilaterales, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO		SI	NO
El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionan los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El Área de trabajo se encuentra libre de derrames	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		SI	NO
Casco con barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector de oídos	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (nitrilo, vinilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO	SI	NO
Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Dispositivos (SR, RID, ISA, SPARROW Y OTROS)	SI	NO X
Freno o arrestador (ARAP, RESCUECENTER, ROPE GRAP)	SI	NO X
Retractadores (RANA)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR	SI	NO
Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Intoxicaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE		
Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Victor Eduardo Vargas Jacobo — FIRMA
AUTORIZACIÓN EL COORDINADOR DE T.A. QUE MANEJA EL AREA DE LABORACIÓN — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: 1014198235 — FIRMA: sebastian sastoque

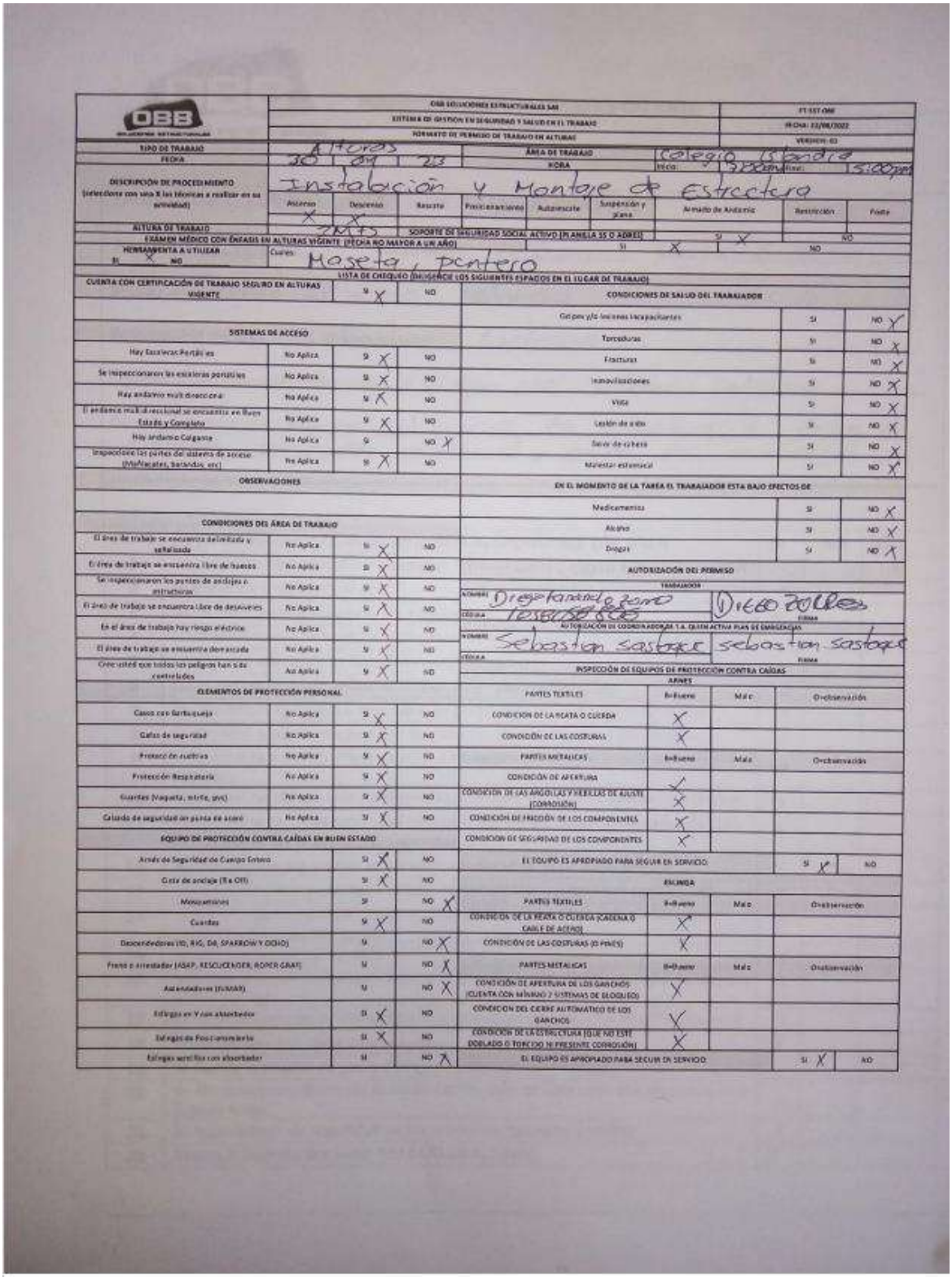
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNÉS

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METÁLICAS	B=Bueno	Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICIÓN DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE LA REATA O CUERDA/CADENA O CABLE DE ACERO	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PARES)	X		
PARTES METÁLICAS	B=Bueno	Malo	O=Observación
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTÉ DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROBADO PARA SEGUIR EN SERVICIO:			SI X NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-090

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2022

FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 03

TIPO DE TRABAJO: Alturas — ÁREA DE TRABAJO: Colegio Usaquén

FECHA: 30 / 04 / 23 — HORA: Inicio: 9:00am — Final: 15:00pm

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO (seleccione con una X las tareas a realizar en su actividad): Instalación y Montaje de Estructura

Ascenso	Descenso	Rescate	Posicionamiento	Autorescate	Suspensión y plano	Armado de Andamio	Restricción	Pasito
X	X							

ALTURA DE TRABAJO: 2MTS — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO

EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO

HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X — NO — Cuales: Moseta, pentero

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

		SI	NO
Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron las escaleras portatiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay Andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccionaron las partes del sistema de acceso (Mosquetones, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitada y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclaje o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protector auditivos	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Naguata, nitrilo, piel)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta en acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de anclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (ID, RIG, D8, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUECENDER, ROPER GRAT)	SI	NO X
Autoretractores (SUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	NO X
Torceduras	SI	NO X
Fracturas	SI	NO X
Inmovilizaciones	SI	NO X
Visión	SI	NO X
Lesión de oído	SI	NO X
Dolor de cabeza	SI	NO X
Malestar estomacal	SI	NO X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	NO X
Alcohol	SI	NO X
Drogas	SI	NO X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR — NOMBRE: Diego Fernando Bermudez — CÉDULA: 1030558865 — FIRMA: Diego Bermudez

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR(A) T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS — NOMBRE: Sebastian Sastoque — CÉDULA: — FIRMA: sebastian sastoque

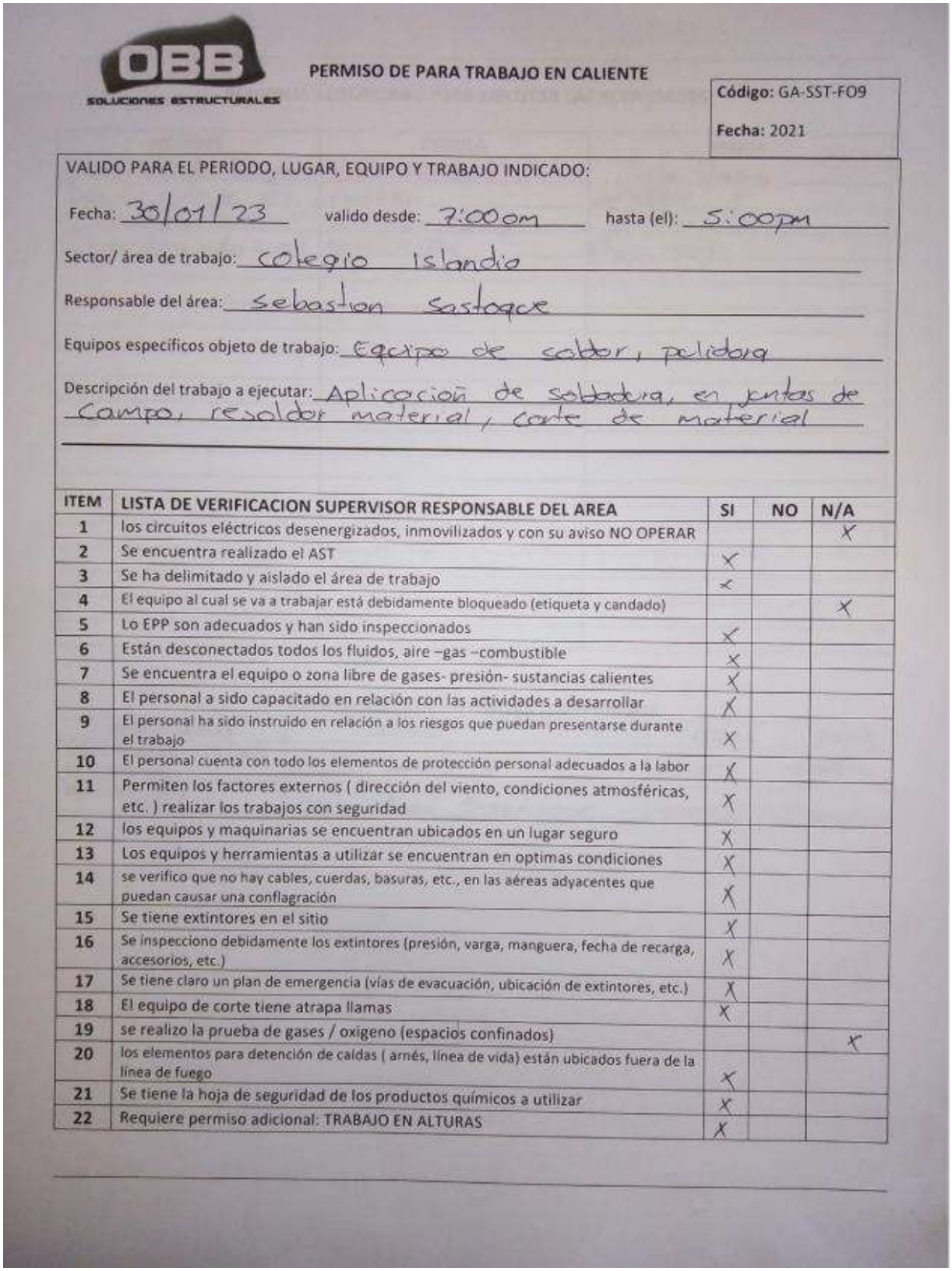
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	Bn/bueno	Malo	Observación
CONDICION DE LA PUNTA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	**Bn/bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICIÓN DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X — NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	Bn/bueno	Malo	Observación
CONDICIÓN DE LA PUNTA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O PINES)	X		
PARTES METALICAS	**Bn/bueno**	**Malo**	**Observación**
CONDICIÓN DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICION DEL CIERRE AUTOMATICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICIÓN DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO			SI X — NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

PERMISO DE PARA TRABAJO EN CALIENTE

Código: GA-SST-FO9

Fecha: 2021

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO:

Fecha: 30/01/23 valido desde: 7:00am hasta (el): 5:00pm

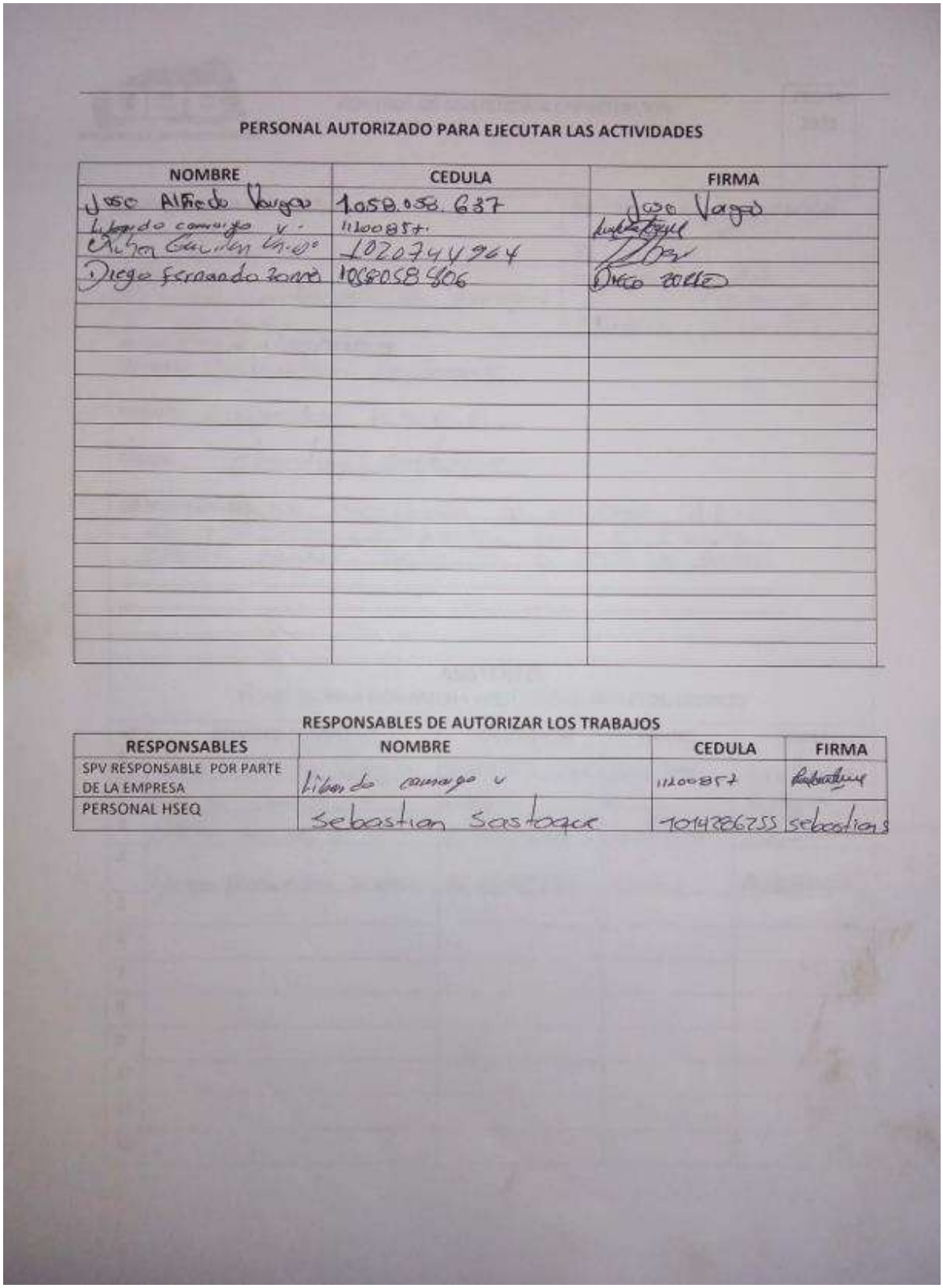
Sector/ área de trabajo: colegio Islandia

Responsable del área: Sebastian Sastoque

Equipos específicos objeto de trabajo: Equipo de soldar, polidora

Descripción del trabajo a ejecutar: Aplicación de soldadura, en juntas de campo, resoldar material, corte de material

ITEM	LISTA DE VERIFICACION SUPERVISOR RESPONSABLE DEL AREA	SI	NO	N/A
1	los circuitos eléctricos desenergizados, inmovilizados y con su aviso NO OPERAR			X
2	Se encuentra realizado el AST	X		
3	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
4	El equipo al cual se va a trabajar está debidamente bloqueado (etiqueta y candado)			X
5	Lo EPP son adecuados y han sido inspeccionados	X		
6	Están desconectados todos los fluidos, aire –gas –combustible	X		
7	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
8	El personal a sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo	X		
10	El personal cuenta con todo los elementos de protección personal adecuados a la labor	X		
11	Permiten los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	X		
12	los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	X		
13	Los equipos y herramientas a utilizar se encuentran en optimas condiciones	X		
14	se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración	X		
15	Se tiene extintores en el sitio	X		
16	Se inspecciono debidamente los extintores (presión, varga, manguera, fecha de recarga, accesorios, etc.)	X		
17	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	X		
18	El equipo de corte tiene atrapa llamas	X		
19	se realizo la prueba de gases / oxigeno (espacios confinados)			X
20	los elementos para detención de caídas (arnés, línea de vida) están ubicados fuera de la línea de fuego	X		
21	Se tiene la hoja de seguridad de los productos químicos a utilizar	X		
22	Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS	X		



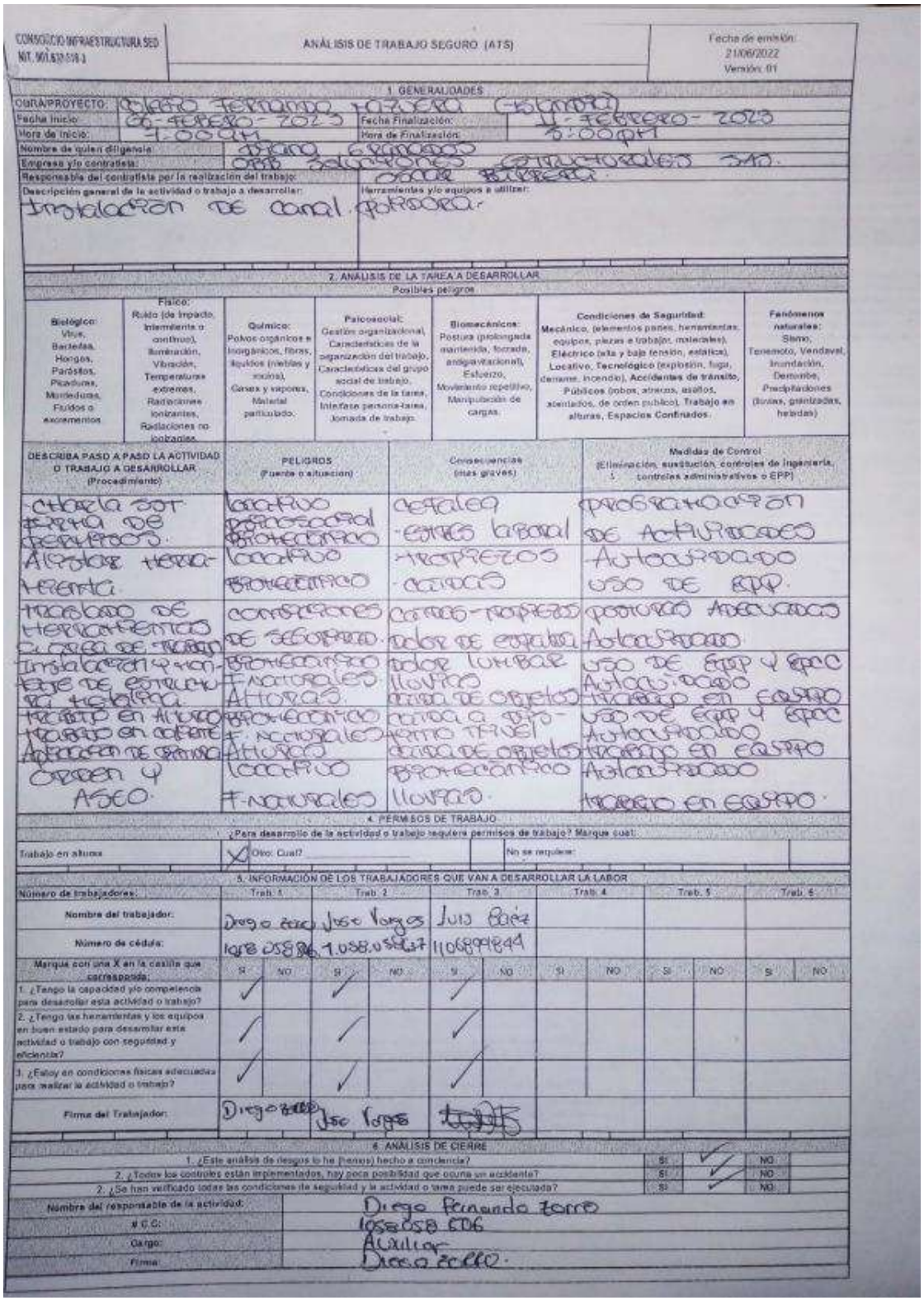
PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

NOMBRE	CEDULA	FIRMA
Jose Alfredo Vargas	1.058.058.637	Jose Vargas
Libardo camargo v.	1120857	
Diego Fernando Zamora	1020744964	
	1058058906	

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLES	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SPV RESPONSABLE POR PARTE DE LA EMPRESA	Libardo camargo v	1120857	
PERSONAL HSEQ	Sebastian Sastoque	1014286755	

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, consorcio infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: COLEGIO FERNANDO MAZUERA (COLMADO)
Fecha Inicio: 06-FEBRERO-2023 Fecha Finalización: 11-FEBRERO-2023
Hora de Inicio: 7:00AM Hora de Finalización: 5:00PM
Nombre de quien diligencia: DIEGO FERNANDO
Empresa y/o contratista: CMB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS.
Responsable del contratista por la realización del trabajo: DIEGO BARRERA
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Instalación de canal
Herramientas y/o equipos a utilizar: Taladro

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico	Físico	Químico	Psicosocial	Biomecánicos	Condiciones de Seguridad	Fenómenos naturales
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y humos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST ENTREGA DE PROCEDIMIENTOS.	LOCATIVO PSICOSOCIAL BIOMECANICO	CAIDAS GOLPES LABORAL	PRESENTACION DE ACTIVIDADES
ALISTAR HERRAMIENTA	LOCATIVO BIOMECANICO	TROPEZONES CAIDAS	AUTOCUIDADO USO DE EPP.
TRASLADO DE HERRAMIENTAS A LA ZONA DE TRABAJO	CONDICIONES DE SEGURIDAD	CAIDAS - TROPEZONES GOLPE DE ESPALDA	POSTURAS ADECUADAS AUTOCUIDADO
INSTALACION Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METALICA	BIOMECANICO F. NATURALES	GOLPE LUMBAR LLUVIAS	USO DE EPP Y EPCC AUTOCUIDADO
TRABAJO EN ALTURAS TRABAJO EN CALIENTE ADECUACION DE ESPACIO	BIOMECANICO F. NATURALES ATROPE	CAIDA DE OBJETOS CAIDA A DIFERENTE NIVEL CAIDA DE OBJETOS	TRABAJO EN EQUIPO USO DE EPP Y EPCC AUTOCUIDADO TRABAJO EN EQUIPO
ORDEN Y ASEO.	LOCATIVO F. NATURALES	BIOMECANICO LLUVIAS	AUTOCUIDADO TRABAJO EN EQUIPO.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas	X Otro: Cual?	No se requiere:

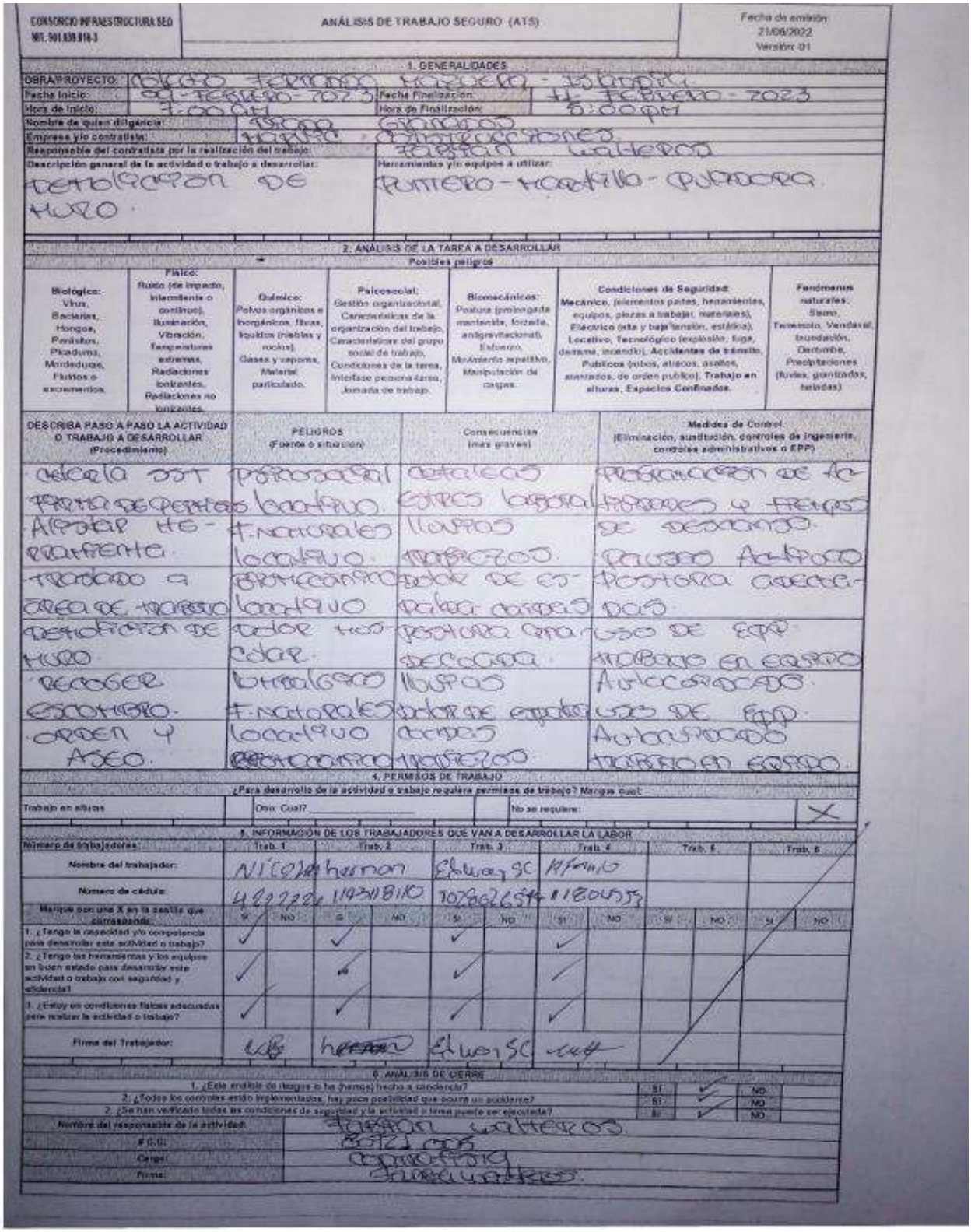
5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Diego Zorro		Jose Borges		Julio Báez							
Número de cédula:	1058 058 806		1.038.054.637		1106891849							
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓		✓		✓							
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓		✓		✓							
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓		✓		✓							
Firma del Trabajador:	Diego Zorro		Jose Borges									

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI ✓	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI ✓	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI ✓	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Diego Fernando Zorro
# C.C:	1058058 806
Cargo:	AUXILIAR
Firma:	Diego Zorro



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: COLEGIO FERNANDO MAZUERA - LA CANDELARIA

Fecha Inicio: 01 - FEBRERO - 2023 | Fecha Finalización: 11 FEBRERO - 2023

Hora de Inicio: 7:00 AM | Hora de Finalización: 5:00 PM

Nombre de quien diligencia: [illegible]

Empresa y/o contratista: [illegible]

Responsable del contratista por la realización del trabajo: [illegible]

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: DEMOLICION DE MURO

Herramientas y/o equipos a utilizar: MARTILLO - MACETA - PULIDORA

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológicos:	Físicos:	Químicos:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes.	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico, (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, artistados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de Ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST	PSICOSOCIAL LOCATIVO.	ESTRES LOCATIVO	CAPACITACION DE AC- TIVIDAD Y RIESGOS
ALISTAR HE- RRAMIENTA.	F. NATURALES LOCATIVO.	LLUVIAS INCENDIOS.	USO DE DESCANSO. PAUSAS ACTIVAS
TRASLADO A AREA DE TRABAJO	BIOMECANICO LOCATIVO	DOLOR DE ES- PALDA CAIDAS	POSTURA CORRECTA- DOS.
DEMOLICION DE MURO	RUIDO LOCATIVO CAIDA	PERDIDA AUDITIVA DESCALCADA	USO DE EPP TAPONES EN ESPUMA
RECOGER ESCOMBRO.	BIOMECANICO F. NATURALES LOCATIVO	LUMBALGIA DOLOR DE ESPALDA CAIDAS	AUTOCUIDADO USO DE EPP AUTOCUIDADO
ORDEN Y ASEO.	LOCATIVO BIOMECANICO	CAIDAS LUMBALGIA	TAPONES EN ESPUMA

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas | Otro: Cual? _____ | No se requiere: X

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador:	NICOLAS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Número de cédula:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓	✓	✓	✓		
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓	✓	✓	✓		
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓	✓	✓	✓		
Firma del Trabajador:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	✓	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	✓	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	✓	NO

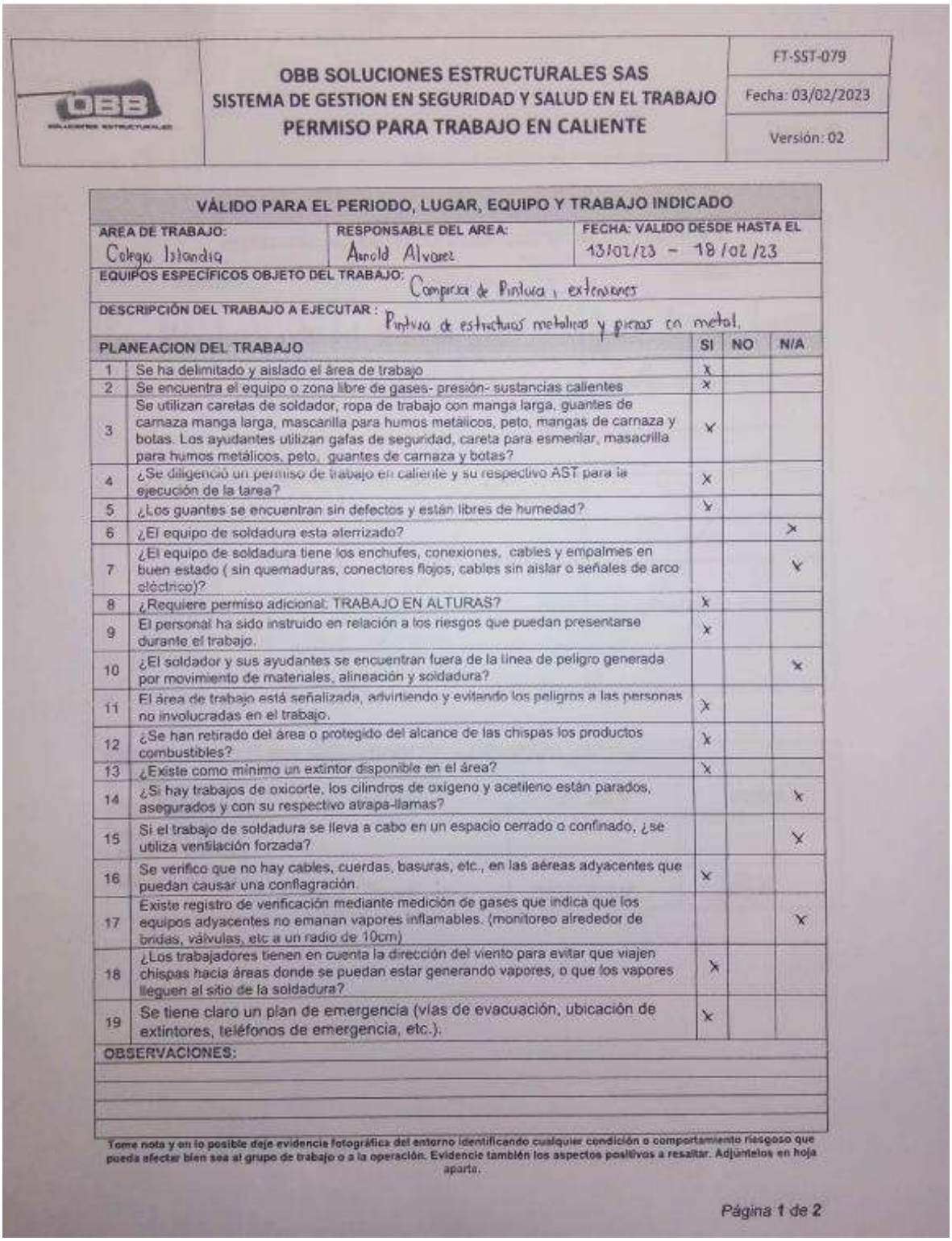
Nombre del responsable de la actividad: JUAN CAMILO [illegible]

C.C.:

Cargo: CONTRATISTA

Firma:

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE	FT-SST-079 Fecha: 03/02/2023 Versión: 02

VÁLIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

AREA DE TRABAJO:	RESPONSABLE DEL AREA:	FECHA: VALIDO DESDE HASTA EL
Colegio Istandia	Arnold Alvarez	13/02/23 - 18/02/23

EQUIPOS ESPECIFICOS OBJETO DEL TRABAJO: Compresor de Pintura, extensiones

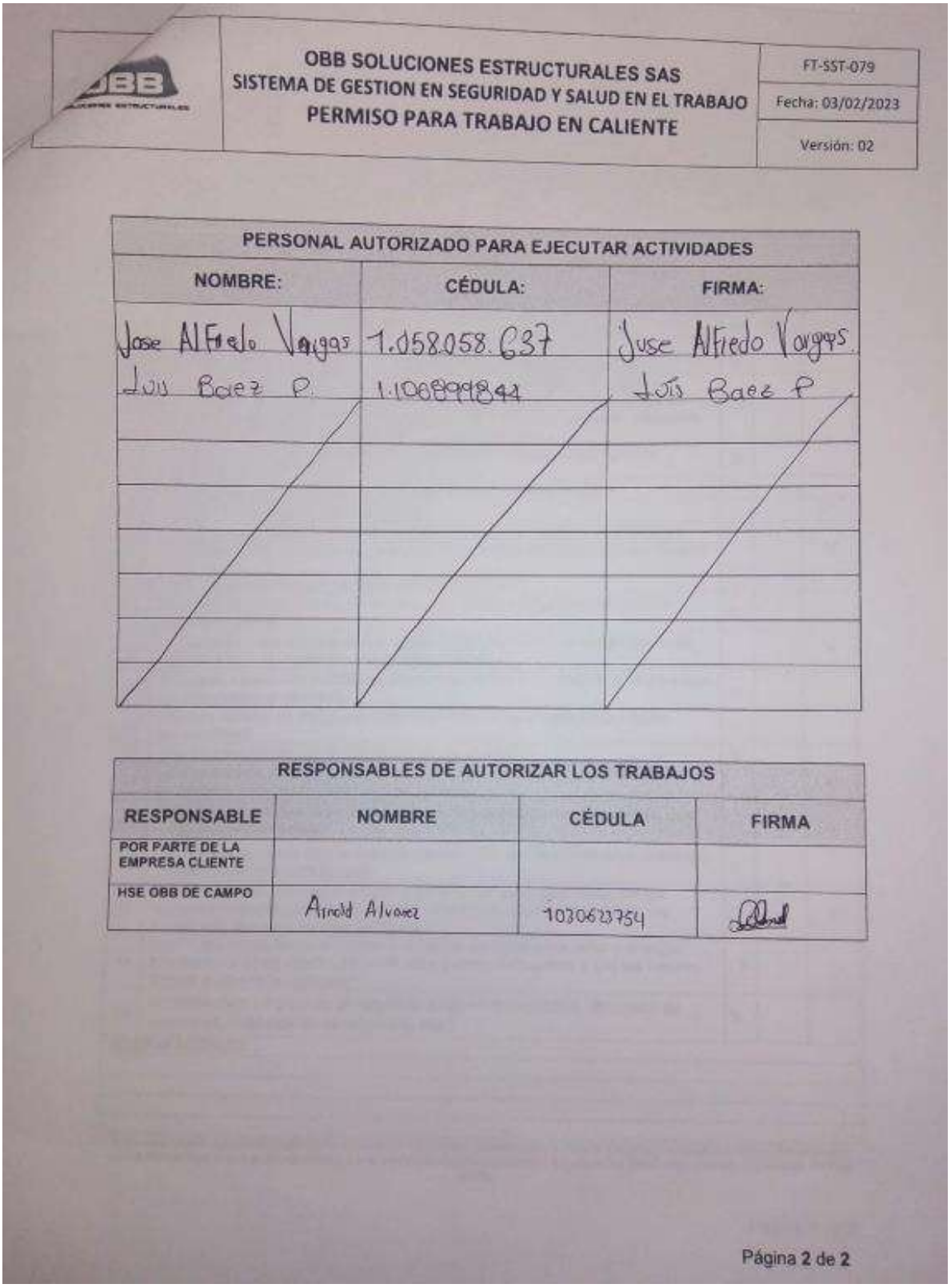
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A EJECUTAR: Pintura de estructuras metalicas y piezas en metal.

	PLANEACION DEL TRABAJO	SI	NO	N/A
1	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	X		
2	Se encuentra el equipo o zona libre de gases- presión- sustancias calientes	X		
3	Se utilizan caretas de soldador, ropa de trabajo con manga larga, guantes de carnaza manga larga, mascarilla para humos metálicos, peto, mangas de carnaza y botas. Los ayudantes utilizan gafas de seguridad, careta para esmerilar, masacrilla para humos metálicos, peto, guantes de carnaza y botas?	X		
4	¿Se diligenció un permiso de trabajo en caliente y su respectivo AST para la ejecución de la tarea?	X		
5	¿Los guantes se encuentran sin defectos y están libres de humedad?	X		
6	¿El equipo de soldadura esta aterrizado?			X
7	¿El equipo de soldadura tiene los enchufes, conexiones, cables y empalmes en buen estado (sin quemaduras, conectores flojos, cables sin aislar o señales de arco eléctrico)?			X
8	¿Requiere permiso adicional: TRABAJO EN ALTURAS?	X		
9	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante el trabajo.	X		
10	¿El soldador y sus ayudantes se encuentran fuera de la línea de peligro generada por movimiento de materiales, alineación y soldadura?			X
11	El área de trabajo está señalizada, advirtiendo y evitando los peligros a las personas no involucradas en el trabajo.	X		
12	¿Se han retirado del área o protegido del alcance de las chispas los productos combustibles?	X		
13	¿Existe como mínimo un extintor disponible en el área?	X		
14	¿Si hay trabajos de oxicorte, los cilindros de oxígeno y acetileno están parados, asegurados y con su respectivo atrapa-llamas?			X
15	Si el trabajo de soldadura se lleva a cabo en un espacio cerrado o confinado, ¿se utiliza ventilación forzada?			X
16	Se verifico que no hay cables, cuerdas, basuras, etc., en las aéreas adyacentes que puedan causar una conflagración.	X		
17	Existe registro de verificación mediante medición de gases que indica que los equipos adyacentes no emanan vapores inflamables. (monitoreo alrededor de bridas, válvulas, etc a un radio de 10cm)			X
18	¿Los trabajadores tienen en cuenta la dirección del viento para evitar que viajen chispas hacia áreas donde se puedan estar generando vapores, o que los vapores lleguen al sitio de la soldadura?	X		
19	Se tiene claro un plan de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, teléfonos de emergencia, etc.).	X		

OBSERVACIONES:

Tome nota y en lo posible deje evidencia fotográfica del entorno identificando cualquier condición o comportamiento riesgoso que pueda afectar bien sea al grupo de trabajo o a la operación. Evidencie también los aspectos positivos a resaltar. Adjúntelos en hoja aparte.

Página 1 de 2



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
PERMISO PARA TRABAJO EN CALIENTE

FT-SST-079 | Fecha: 03/02/2023 | Versión: 02

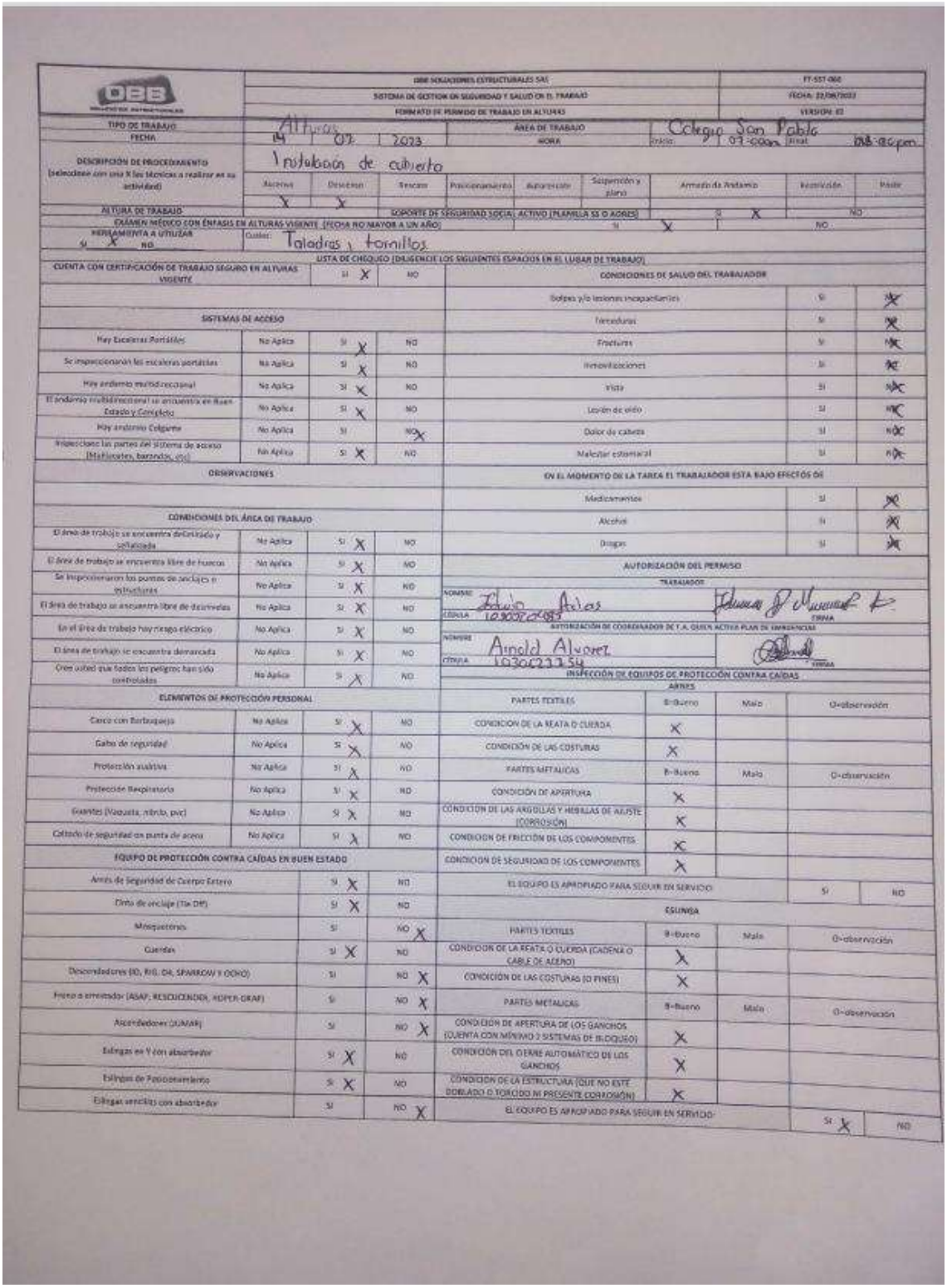
PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR ACTIVIDADES

NOMBRE:	CÉDULA:	FIRMA:
Jose Alfredo Vargas	1.058.058.637	Jose Alfredo Vargas
Luis Baez P.	1.100899841	Luis Baez P

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

RESPONSABLE	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
POR PARTE DE LA EMPRESA CLIENTE			
HSE OBB DE CAMPO	Arnold Alvarez	1030623754	

Página 2 de 2



OBE SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS — FT-SST-060
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO — FECHA: 22/08/2023
FORMATO DE PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS — VERSION: 02

TIPO DE TRABAJO: Alturas — AREA DE TRABAJO: Colegio San Pablo
FECHA: 14 07 2023 — HORA: Inicio: 07:00am Final: 05:00pm

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO (señalelee con una X las técnicas a realizar en su actividad): Instalación de cubierta

Ascenso	Descenso	Trincar	Posicionamiento	Autorización	Suspensión y plano	Armada de Andamio	Restricción	Rescate
X	X							

ALTURA DE TRABAJO — SOPORTE DE SEGURIDAD SOCIAL ACTIVO (PLANILLA SS O ADRES): SI X — NO
EXAMEN MÉDICO CON ÉNFASIS EN ALTURAS VIGENTE (FECHA NO MAYOR A UN AÑO): SI X — NO
HERRAMIENTA A UTILIZAR: SI X NO — Cuales: Taladros y tornillos

LISTA DE CHEQUEO (DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS EN EL LUGAR DE TRABAJO)

CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS VIGENTE: SI X — NO

SISTEMAS DE ACCESO

Hay Escaleras Portátiles	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionarán las escaleras portátiles	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio multidireccional	No Aplica	SI X	NO
El andamio multidireccional se encuentra en Buen Estado y Completo	No Aplica	SI X	NO
Hay andamio Colgante	No Aplica	SI	NO X
Inspeccione las partes del Sistema de acceso (Multicuates, barandas, etc)	No Aplica	SI X	NO

OBSERVACIONES

CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO

El área de trabajo se encuentra delimitado y señalizada	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de huecos	No Aplica	SI X	NO
Se inspeccionaron los puntos de anclajes o estructuras	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra libre de desniveles	No Aplica	SI X	NO
En el área de trabajo hay riesgo eléctrico	No Aplica	SI X	NO
El área de trabajo se encuentra demarcada	No Aplica	SI X	NO
Cree usted que todos los peligros han sido controlados	No Aplica	SI X	NO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Casco con Barbuquejo	No Aplica	SI X	NO
Gafas de seguridad	No Aplica	SI X	NO
Protección auditiva	No Aplica	SI X	NO
Protección Respiratoria	No Aplica	SI X	NO
Guantes (Vaqueta, nitrilo, pvc)	No Aplica	SI X	NO
Calzado de seguridad con punta de acero	No Aplica	SI X	NO

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS EN BUEN ESTADO

Arnés de Seguridad de Cuerpo Entero	SI X	NO
Cinta de enclaje (Tie Off)	SI X	NO
Mosquetones	SI	NO X
Cuerdas	SI X	NO
Descendedores (8D, Rig, D4, SPARROW Y OCHO)	SI	NO X
Freno o arrestador (ASAP, RESCUENDER, KOPER GRAF)	SI	NO X
Ascendedores (JUMAR)	SI	NO X
Eslingas en Y con absorbedor	SI X	NO
Eslingas de Posicionamiento	SI X	NO
Eslingas sencillas con absorbedor	SI	NO X

CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR

Golpes y/o lesiones incapacitantes	SI	X
Torceduras	SI	X
Fracturas	SI	X
Inmovilizaciones	SI	X
Visita	SI	X
Lesión de oído	SI	X
Dolor de cabeza	SI	X
Malestar estomacal	SI	X

EN EL MOMENTO DE LA TAREA EL TRABAJADOR ESTA BAJO EFECTOS DE

Medicamentos	SI	X
Alcohol	SI	X
Drogas	SI	X

AUTORIZACIÓN DEL PERMISO

TRABAJADOR: NOMBRE Edwin Arias — CEDULA 1030624083 — FIRMA

AUTORIZACIÓN DE COORDINADOR DE T.A. QUIEN ACTIVA PLAN DE EMERGENCIAS: NOMBRE Arnold Alvarez — CEDULA 1030623754 — FIRMA

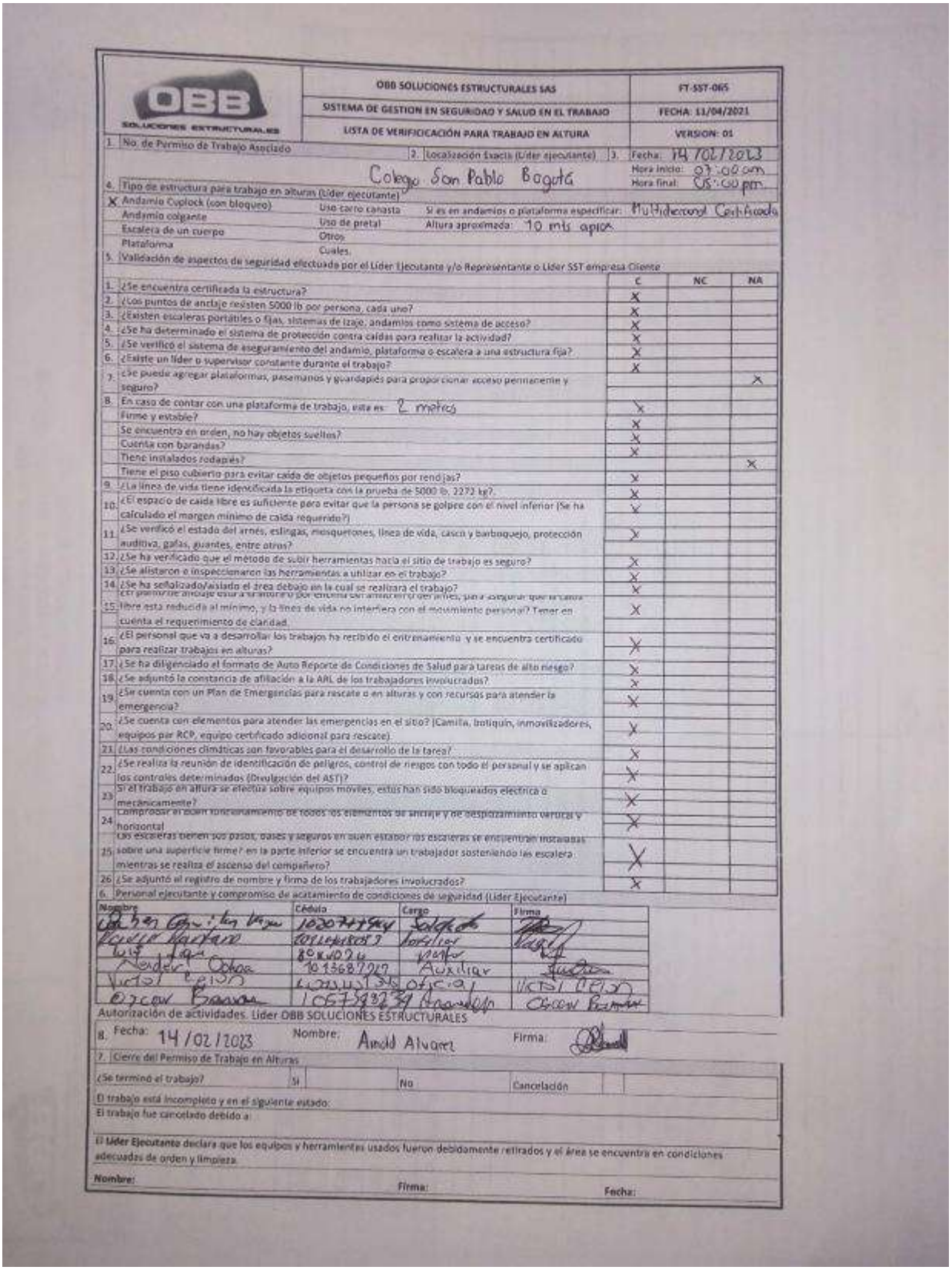
INSPECCIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

ARNES

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICIÓN DE APERTURA	X		
CONDICIÓN DE LAS ARGOLLAS Y HEBILLAS DE AJUSTE (CORROSIÓN)	X		
CONDICION DE FRICCIÓN DE LOS COMPONENTES	X		
CONDICION DE SEGURIDAD DE LOS COMPONENTES	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI	NO

ESLINGA

PARTES TEXTILES	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE LA REATA O CUERDA (CADENA O CABLE DE ACERO)	X		
CONDICIÓN DE LAS COSTURAS (O FINES)	X		
PARTES METALICAS	B=Bueno	Malo	O=observación
CONDICION DE APERTURA DE LOS GANCHOS (CUENTA CON MÍNIMO 2 SISTEMAS DE BLOQUEO)	X		
CONDICIÓN DEL CIERRE AUTOMÁTICO DE LOS GANCHOS	X		
CONDICION DE LA ESTRUCTURA (QUE NO ESTE DOBLADO O TORCIDO NI PRESENTE CORROSIÓN)	X		
EL EQUIPO ES APROPIADO PARA SEGUIR EN SERVICIO		SI X	NO



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS	FT-SST-065
	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 11/04/2021
	LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURA	VERSION: 01

1. No. de Permiso de Trabajo Asociado
2. Localización Exacta (Líder ejecutante): Colegio San Pablo Bogotá
3. Fecha: 14/02/2023 Hora inicio: 07:00 am Hora final: 05:00 pm

4. Tipo de estructura para trabajo en alturas (Líder ejecutante)

X Andamio Cuplock (con bloqueo)	Uso carro canasta	Si es en andamios o plataforma especificar:	Multidecorol Certificado
Andamio colgante	Uso de pretal	Altura aproximada:	10 mts aprox
Escalera de un cuerpo	Otros		
Plataforma	Cuales		

5. Validación de aspectos de seguridad efectuada por el Líder Ejecutante y/o Representante o Líder SST empresa Cliente

		C	NC	NA
1.	¿Se encuentra certificada la estructura?	X		
2.	¿Los puntos de anclaje resisten 5000 lb por persona, cada uno?	X		
3.	¿Existen escaleras portátiles o fijas, sistemas de izaje, andamios como sistema de acceso?	X		
4.	¿Se ha determinado el sistema de protección contra caídas para realizar la actividad?	X		
5.	¿Se verificó el sistema de aseguramiento del andamio, plataforma o escalera a una estructura fija?	X		
6.	¿Existe un líder o supervisor constante durante el trabajo?	X		
7.	¿Se puede agregar plataformas, pasamanos y guardapiés para proporcionar acceso permanente y seguro?			X
8.	En caso de contar con una plataforma de trabajo, esta es: 2 metros	X		
	Firme y estable?	X		
	Se encuentra en orden, no hay objetos sueltos?	X		
	Cuenta con barandas?	X		
	Tiene instalados rodapiés?			X
	Tiene el piso cubierto para evitar caída de objetos pequeños por rendijas?	X		
9.	¿La línea de vida tiene identificada la etiqueta con la prueba de 5000 lb, 2272 kg?	X		
10.	¿El espacio de caída libre es suficiente para evitar que la persona se golpee con el nivel inferior (Se ha calculado el margen mínimo de caída requerido?)	X		
11.	¿Se verificó el estado del arnés, eslingas, mosquetones, línea de vida, casco y barboquejo, protección auditiva, gafas, guantes, entre otros?	X		
12.	¿Se ha verificado que el método de subir herramientas hacia el sitio de trabajo es seguro?	X		
13.	¿Se alistaron e inspeccionaron las herramientas a utilizar en el trabajo?	X		
14.	¿Se ha señalizado/aislado el área debajo en la cual se realizará el trabajo?	X		
15.	¿El gancho de anclaje estará ubicado por encima del nivel de los pies, para asegurar que la caída libre esta reducida al mínimo, y la línea de vida no interfiera con el movimiento personal? Tener en cuenta el requerimiento de claridad.	X		
16.	¿El personal que va a desarrollar los trabajos ha recibido el entrenamiento y se encuentra certificado para realizar trabajos en alturas?	X		
17.	¿Se ha diligenciado el formato de Auto Reporte de Condiciones de Salud para tareas de alto riesgo?	X		
18.	¿Se adjuntó la constancia de afiliación a la ARL de los trabajadores involucrados?	X		
19.	¿Se cuenta con un Plan de Emergencias para rescate o en alturas y con recursos para atender la emergencia?	X		
20.	¿Se cuenta con elementos para atender las emergencias en el sitio? (Camilla, botiquín, inmovilizadores, equipos por RCP, equipo certificado adicional para rescate)	X		
21.	¿Las condiciones climáticas son favorables para el desarrollo de la tarea?	X		
22.	¿Se realiza la reunión de identificación de peligros, control de riesgos con todo el personal y se aplican los controles determinados (Divulgación del AST)?	X		
23.	Si el trabajo en altura se efectúa sobre equipos móviles, estos han sido bloqueados eléctrica o mecánicamente?	X		
24.	Comprobar el acoplamiento correcto de todos los elementos de anclaje y no desplazamiento vertical y horizontal	X		
25.	Las escaleras tienen los pasos, bases y seguros en buen estado? las escaleras se encuentran instaladas sobre una superficie firme? en la parte inferior se encuentra un trabajador sosteniendo las escalera mientras se realiza el ascenso del compañero?	X		
26.	¿Se adjuntó el registro de nombre y firma de los trabajadores involucrados?	X		

6. Personal ejecutante y compromiso de acatamiento de condiciones de seguridad (Líder Ejecutante)

Nombre	Cédula	Cargo	Firma
[illegible]	1020[illegible]	Soldador	
[illegible]	[illegible]	Instalador	
[illegible]	80[illegible]	Maestro	
[illegible]	1013687027	Auxiliar	
[illegible]	[illegible]	Oficial	
[illegible]	1057[illegible]	Ayudante	

Autorización de actividades. Líder OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

8. Fecha: 14/02/2023 Nombre: Arnold Alvarez Firma:

7. Cierre del Permiso de Trabajo en Alturas

¿Se terminó el trabajo?	Si		No		Cancelación		

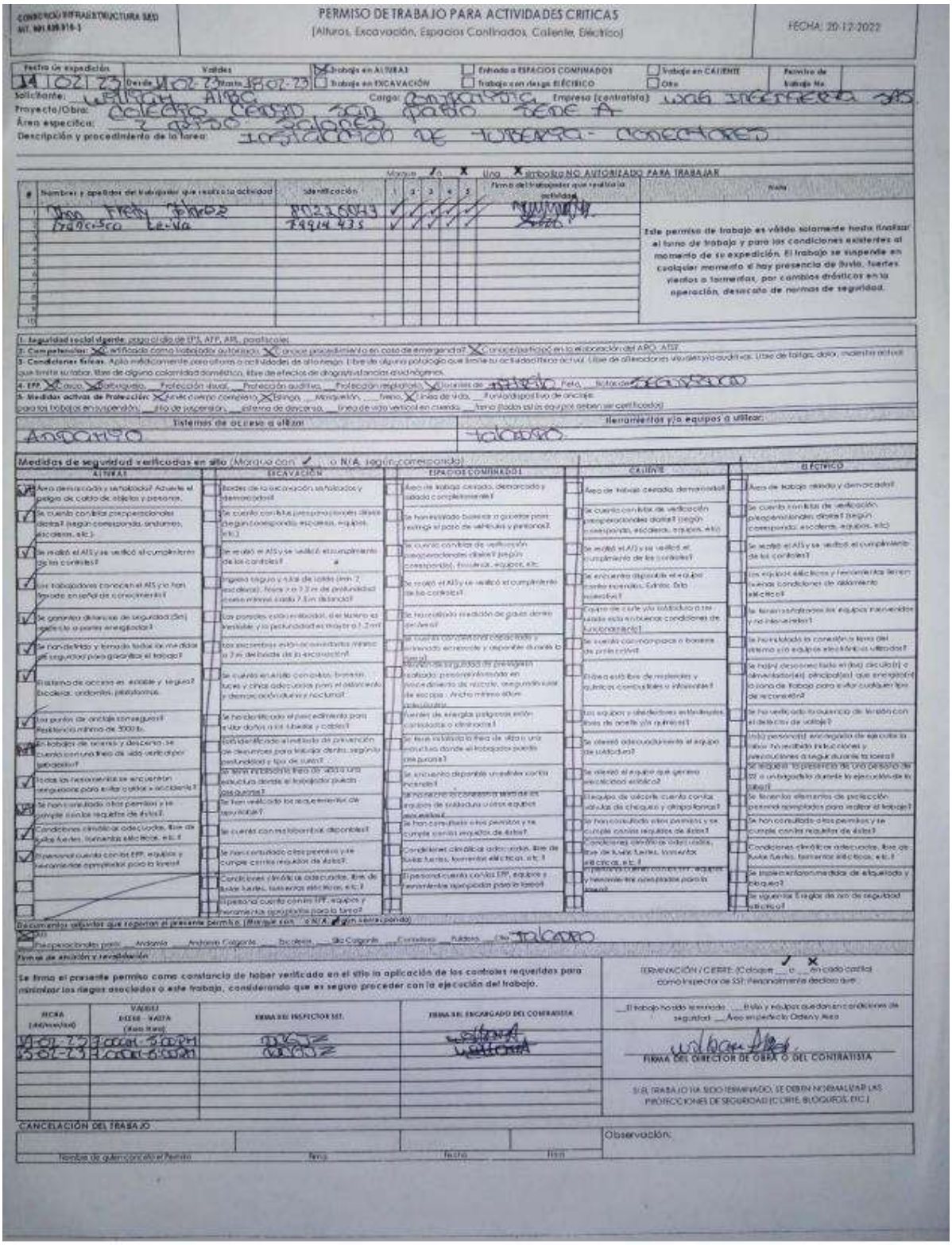
El trabajo está incompleto y en el siguiente estado:

El trabajo fue cancelado debido a:

El **Líder Ejecutante** declara que los equipos y herramientas usados fueron debidamente retirados y el área se encuentra en condiciones adecuadas de orden y limpieza.

Nombre: Firma: Fecha:

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

FECHA: 20-12-2022

Anexo 7. Inspecciones C.E.D FERNANDO MAZUERA –ISLANDIA

Semana del 23 AL 28 de enero 2023, OBB soluciones estructurales

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES	OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES S.A.S.	CODIGO:
		FECHA:
	INSPECCION DE SOLDADURA	VERSION:

OBRA:	Colegio San Pablo	NOMBRE:	Alberto Guevara
FECHA:	26/01/23	DOCUMENTO:	1020444964
HORA:	7:00am - 5:00PM	EDAD:	33
TRABAJO:	Aplicacion de soldadura	CARGO:	Soldador
MARCA:	MODELO:	SERIE:	



DIA DE LA SEMANA	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SÁB	DOM
FECHA:				26/01			

MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA

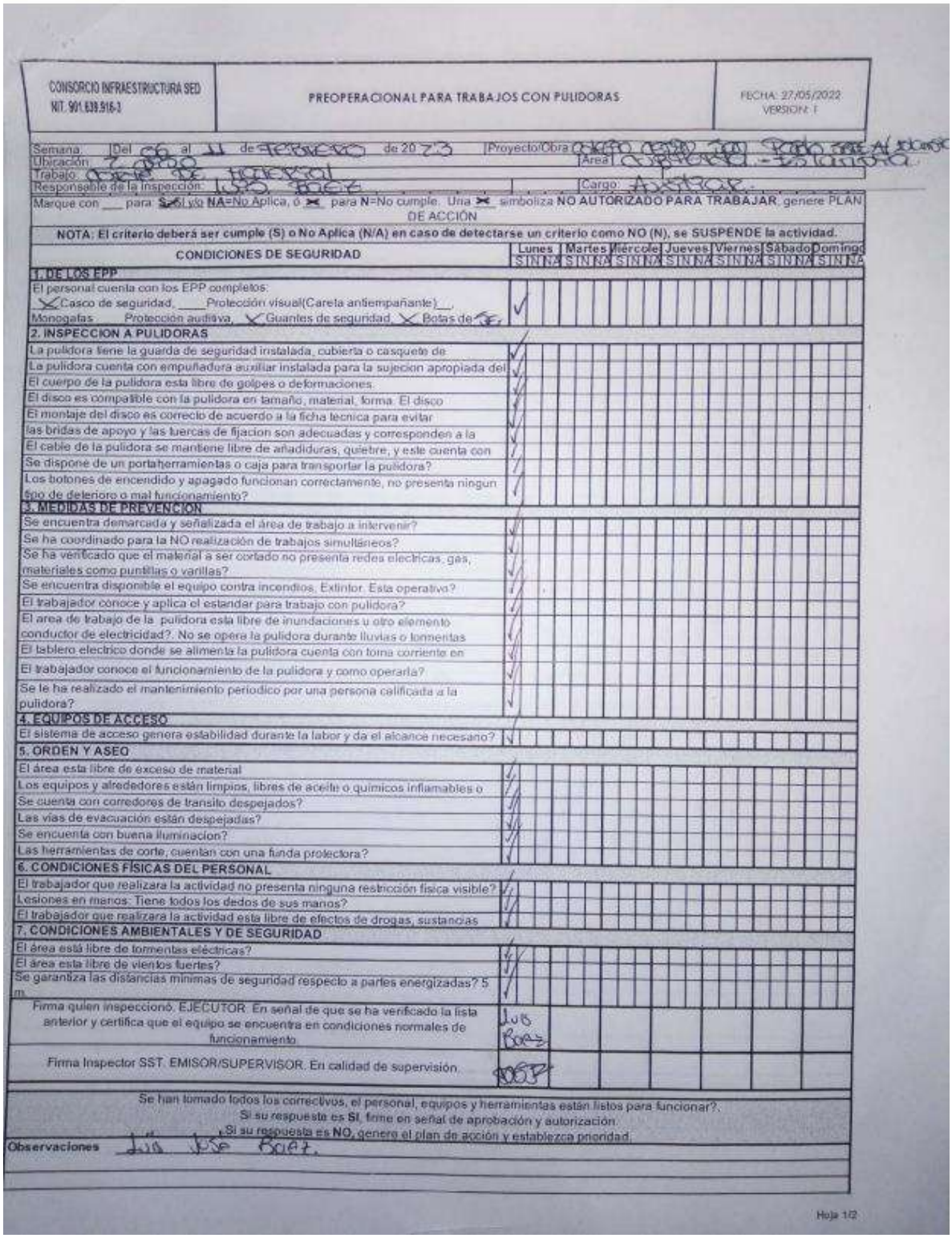
REVISION	LUN B	LUN M	LUN N	MAR B	MAR M	MAR N	MIE B	MIE M	MIE N	JUE B	JUE M	JUE N	VIE B	VIE M	VIE N	SÁB B	SÁB M	SÁB N	DOM B	DOM M	DOM N
CUERPO DEL EQUIPO																					
BOTON ENCENDIDO Y APAGA										X											
CARCASA										X											
MANIJA DE TRASLADO										X											
RUEDAS												X									
PERILLA SECTORIAL DE AMP										X											
CONECTOR A TIERRA										X											
CONECTORES PARA ELECTR										X											
TOMAS AUXILIARES										X											
ALIMENTADOR										X											
RUEDAS												X									
CONEXIONES																					
CABLE FUENTE DE PODER										X											
CABLE A TIERRA Y SUS TERM										X											
CABLES DE ELECTRONOS										X											
ANTORCHA												X									
PORTA ELECTRODO										X											
CABLE MASA										X											
PINZA DE MASA										X											
PINZA PARA ELECTRODO										X											
MANGUERA																					
BOTELLA																					
MANOMETRO																					

HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA

FIRMA DEL USUARIO							
FIRMA SST				Se hacen sastoque			

Powered by CamScanner

Semana del 6 al 11 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022 VERSION: 1

Semana: Del 06 al 11 de FEBRERO de 2023 Proyecto/Obra: CRETA CENTRO TEA PARQUE METROPOLITANO

Ubicación: PARQUE METROPOLITANO Área: CONTRATISTA

Trabajo: CORTE DE MATERIAL

Responsable de la inspección: LUIS JOSE BOAZ Cargo: AYUDANTE

Marque con ___ para S=Si y/o NA=No Aplica, ó ✕ para N=No cumple. Una ✕ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genere PLAN DE ACCIÓN

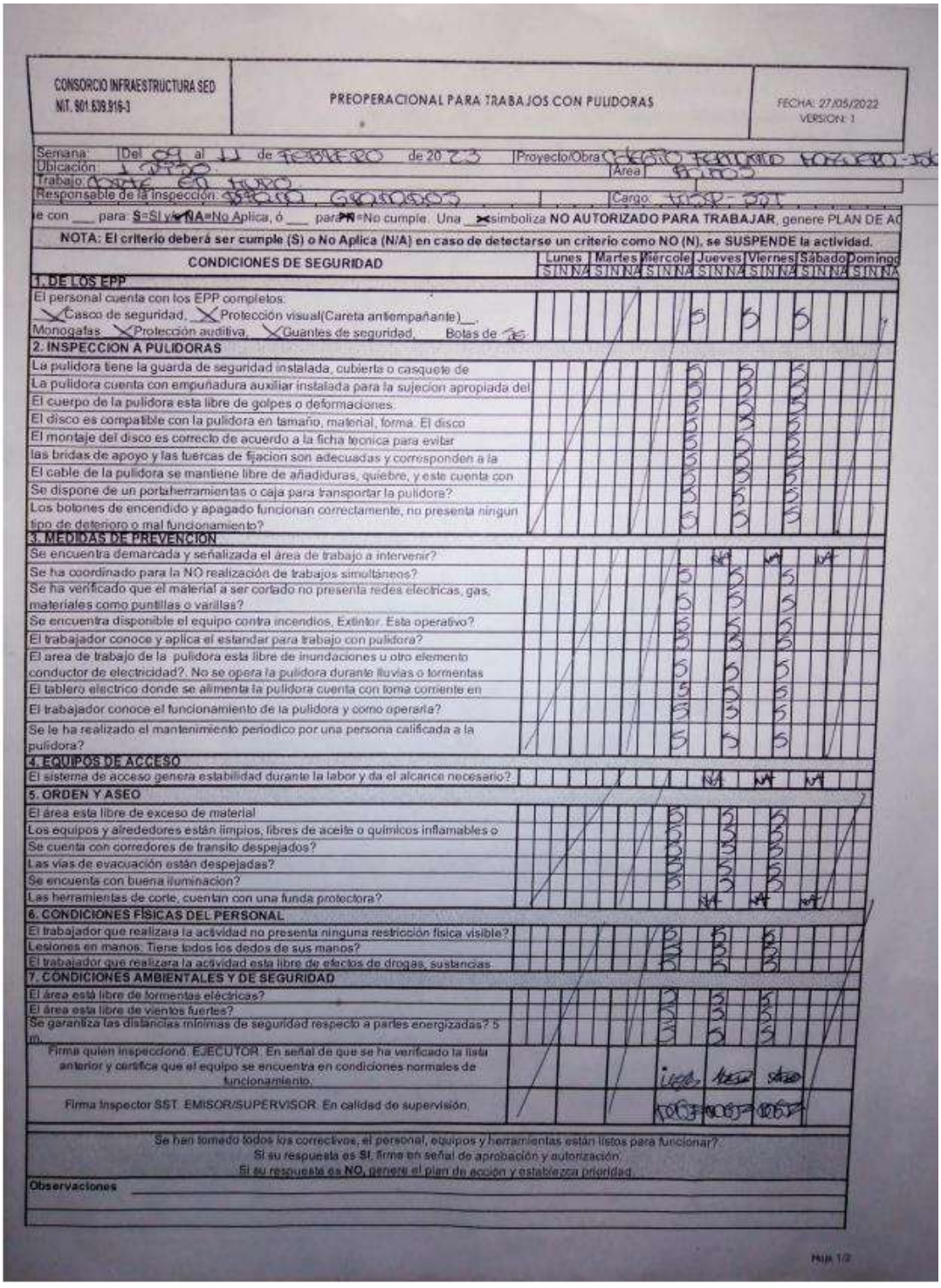
NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes N/A	Martes S	Martes N/A	Miercole S	Miercole N/A	Jueves S	Jueves N/A	Viernes S	Viernes N/A	Sábado S	Sábado N/A	Domingo S	Domingo N/A
1. DE LOS EPP														
El personal cuenta con los EPP completos: ✕Casco de seguridad, ___Protección visual(Careta antiempañante)__, Monogafas ___Protección auditiva, ✕Guantes de seguridad, ✕Botas de	✓													
2. INSPECCION A PULIDORAS														
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de	✓													
La pulidora cuenta con empuñadora auxiliar instalada para la sujecion apropiada del	✓													
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	✓													
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco	✓													
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar	✓													
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la	✓													
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con	✓													
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓													
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓													
3. MEDIDAS DE PREVENCION														
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓													
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓													
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓													
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	✓													
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓													
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas	✓													
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en	✓													
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓													
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓													
4. EQUIPOS DE ACCESO														
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓													
5. ORDEN Y ASEO														
El área esta libre de exceso de material	✓													
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o quimicos inflamables o	✓													
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓													
Las vias de evacuación están despejadas?	✓													
Se encuenta con buena iluminacion?	✓													
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓													
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL														
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción fisica visible?	✓													
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓													
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias	✓													
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓													
El área esta libre de vientos fuertes?	✓													
Se garantiza las distancias minimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m	✓													
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento	LUIS BOAZ													
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.														

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es SI, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones: LUIS JOSE BOAZ.

Hoja 1/2



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022
VERSION: 1

Semana: Del 09 al 11 de FEBRERO de 2023 | Proyecto/Obra: CARLOS FANTINO BOYACA-SE
Ubicación: | Area:
Trabajo: SOBRE EL MURO
Responsable de la inspección: | Cargo:

...e con ___ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ___ para PR=No cumple. Una X simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genere PLAN DE AC

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

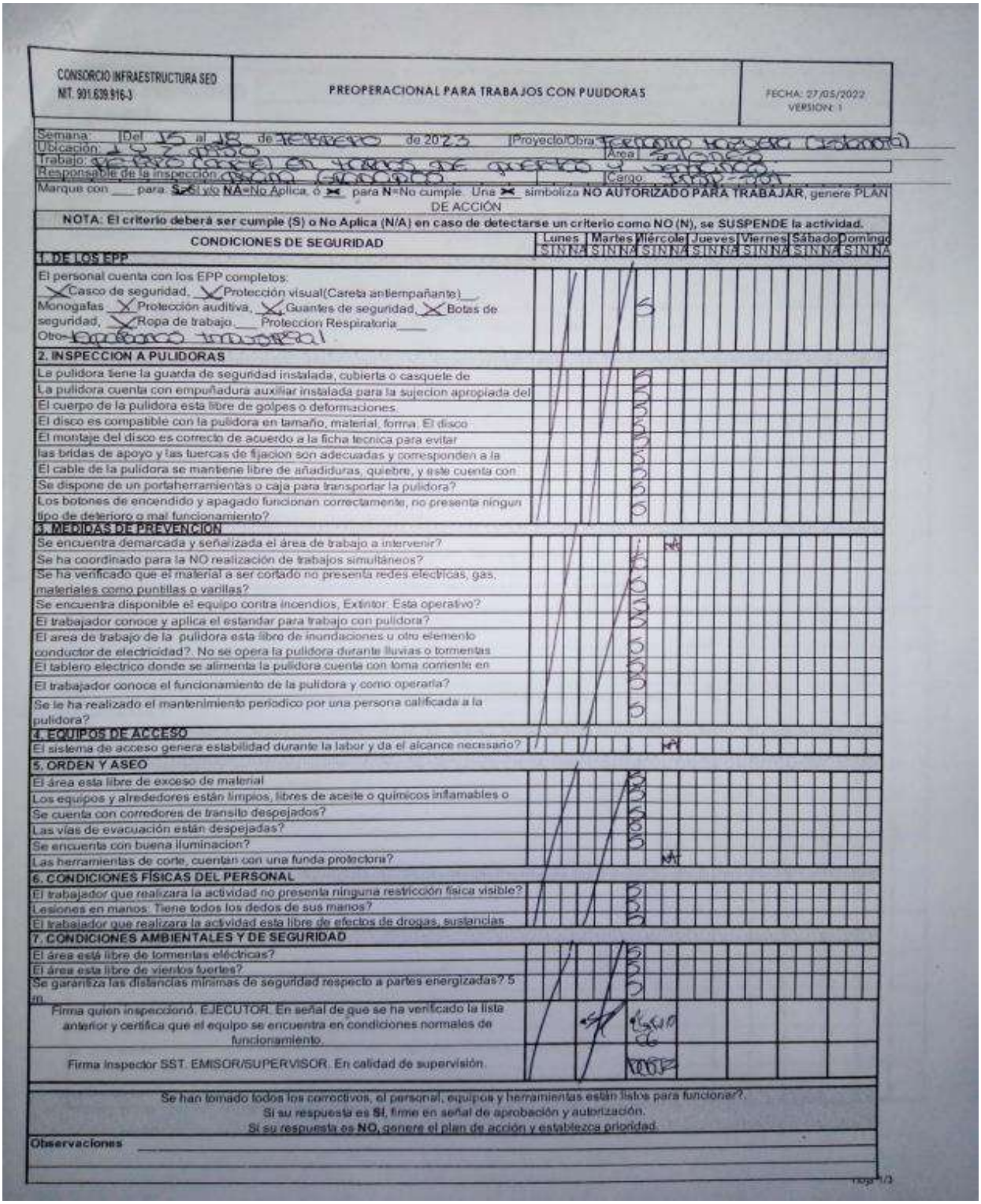
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes N/A	Martes S	Martes N/A	Miercole S	Miercole N/A	Jueves S	Jueves N/A	Viernes S	Viernes N/A	Sábado S	Sábado N/A	Domingo S	Domingo N/A
1. DE LOS EPP														
El personal cuenta con los EPP completos: X Casco de seguridad, X Protección visual(Careta antiempañante)__, Monogafas X Protección auditiva, X Guantes de seguridad, Botas de 35								5		5		5		
2. INSPECCION A PULIDORAS														
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de								5		5		5		
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del								5		5		5		
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.								5		5		5		
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco								5		5		5		
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar								5		5		5		
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la								5		5		5		
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con								5		5		5		
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?								5		5		5		
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?								5		5				
3. MEDIDAS DE PREVENCION														
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?									NA		NA		NA	
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?								5		5		5		
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?								5		5		5		
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?								5		5		5		
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?								5		5		5		
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas								5		5		5		
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en								5		5		5		
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?								5		5		5		
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?								5		5		5		
4. EQUIPOS DE ACCESO														
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?									NA		NA		NA	
5. ORDEN Y ASEO														
El área esta libre de exceso de material								5		5		5		
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o								5		5		5		
Se cuenta con corredores de transito despejados?								5		5		5		
Las vias de evacuación están despejadas?								5		5		5		
Se encuenta con buena iluminacion?								5		5		5		
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?									NA		NA		NA	
6. CONDICIONES FISICAS DEL PERSONAL														
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción fisica visible?								5		5		5		
Lesiones en manos. Tiene todos los dedos de sus manos?								5		5		5		
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias								5		5		5		
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El área está libre de tormentas eléctricas?								5		5		5		
El área esta libre de vientos fuertes?								5		5		5		
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.								5		5		5		
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.								[illegible]		[illegible]		[illegible]		
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.								[illegible]		[illegible]		[illegible]		

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

PAGE 1/2

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022 VERSION: 1

Semana: Del 15 al 18 de FEBRERO de 2023 Proyecto/Obra: TERMINO HORARIO EXTENDIDO

Ubicación: 1 DE MAYO Área: SOLDADOR

Trabajo: RETIRO DE CABLE EN TUBOS DE CUARTO Y TABLERO

Responsable de la inspección: OSCAR EDUARDO Cargo: TABLERO

Marque con ___ para: S=Si y/o NA=No Aplica, ó ✂ para N=No cumple. Una ✂ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

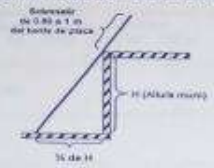
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes N	Lunes NA	Martes S	Martes N	Martes NA	Miércole S	Miércole N	Miércole NA	Jueves S	Jueves N	Jueves NA	Viernes S	Viernes N	Viernes NA	Sábado S	Sábado N	Sábado NA	Domingo S	Domingo N	Domingo NA
1. DE LOS EPP																					
El personal cuenta con los EPP completos: X Casco de seguridad, X Protección visual(Careta antiempañante)__ Monogafas X Protección auditiva, X Guantes de seguridad, X Botas de seguridad, X Ropa de trabajo.___ Proteccion Respiratoria____ Otro- UNIFORME INSPECCION							S														
2. INSPECCION A PULIDORAS																					
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de							S														
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del							S														
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones							S														
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco							S														
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar							S														
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la							S														
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con							S														
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?							S														
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?							S														
3. MEDIDAS DE PREVENCION																					
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?							S														
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?							S														
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?							S														
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor: Esta operativo?							S														
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?							S														
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas							S														
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en							S														
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?							S														
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?							S														
4. EQUIPOS DE ACCESO																					
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?									S												
5. ORDEN Y ASEO																					
El área esta libre de exceso de material							S														
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o quimicos inflamables o							S														
Se cuenta con corredores de transito despejados?							S														
Las vías de evacuación están despejadas?							S														
Se encuenta con buena iluminacion?							S														
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?									S												
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible?							S														
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?							S														
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias							S														
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD																					
El área está libre de tormentas eléctricas?							S														
El área esta libre de vientos fuertes?							S														
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m							S														
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.							S														
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							S														

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones _____

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	INSPECCIÓN ESCALERAS MOVILES F-SST-101	FECHA DE EMISION: 12/12/2022 VERSION: 1

PROYECTO: COLEGIO [illegible]	CIUDAD: Bogotá	Nº ESCALERA: ———	FECHA DE INSPECCION: 15-02-2023

	CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	N/A
1	Los largueros se mantienen libres de obstáculos como sogas, cables, mangueras, alambres, aceite, grasa y basura o desechos	✓		
2	La escalera portátil, se está colocando en posición indicada: La distancia del pie de la escalera a la superficie de apoyo no debe ser menor a un ¼ con respecto a la longitud del punto de apoyo 	✓		
3	La longitud que sobre sale por encima del punto de apoyo es la indicada: entre 0.8 y 1.0 metros	✓		
4	La escalera está limpia de aceite, grasa, y otras sustancias peligrosas que pueden causar resbalones	✓		
5	El apoyo de las escaleras portátiles es firme y segura en el suelo	✓		
6	El punto de apoyo superior tiene la capacidad portante para soportar el peso de la escalera más la carga que se aplica	✓		
7	La parte superior esta atada a una estructura			✓
8	Los travesaños y los largueros se encuentran en buenas condiciones, sin fisuras, rotos, sueltos, entre otros	✓		
9	Las zapatas se encuentran en buenas condiciones, sin desgaste, sueltas, rajadas o faltantes.	✓		
10	Cuando el piso esta liso, se utiliza en la parte inferior un soporte para evitar que se corra o se deslice			✓
11	El escalón superior de la escalera de tijera no es usado para pararse	✓		
12	La parte posterior de la escalera de tijera no es usada para subirse (a menos que la escalera esté diseñada con ese propósito)	✓		
13	Las escaleras metálicas tienen rótulos visibles que dicen "Cuidado: No usar cerca de equipo eléctrico" u otra advertencia similar			✓
14	Las escaleras que podrían estar en contacto con equipo eléctrico energizado, tienen largueros que no son conductores de electricidad			✓
15	El área alrededor de la escalera se encuentra señalizadas de manera que los transeúntes o vehículos no las puedan golpear			✓

OBSERVACIONES



Utilice la ilustración para marcar las áreas dañadas

Nombre de quien realiza la inspección: [illegible]	Cargo: [illegible]	Firma: [illegible]

Semana del 13 al 15 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES SAS
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCIÓN DE COMPRESOR

FT-SST-061
FECHA: 03/02/2023
VERSION: 01

OBRA: Colegio Tibabuyes Suba
FECHA: 06/02/2023
HORA: 07:00 am
TRABAJO: Pintura de estructura metalica
MARCA: GEMINI | MODELO: | SERIE:

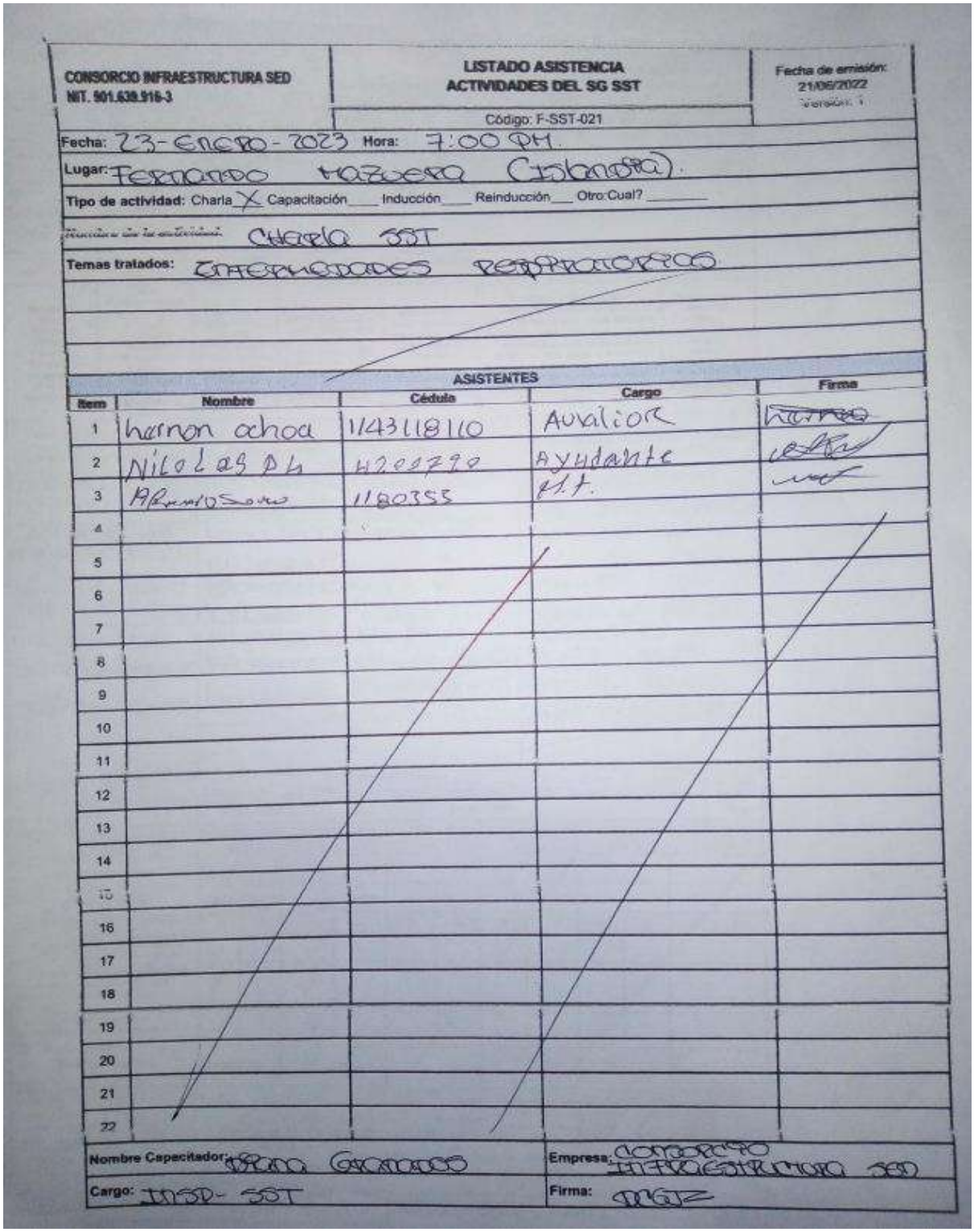
NOMBRE: Luis Baez
DOCUMENTO: 1006899641
EDAD: 25
CARGO: Pintor



DIA DE LA SEMANA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
FECHA:	06/02			07/02			08/02			09/02			10/02			11/02					
MARQUE CON UNA X EN B SI ESTA BUENO, M SI ESTA MALO O N SI NO APLICA																					
REVISION	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N	B	M	N
Corte automatico	X			X			X			X			X			X					
Control de fugas de combustible	X			X			X			X			X			X					
Patas de anclaje	X			X			X			X			X			X					
Tanque	X			X			X			X			X			X					
Motor	X			X			X			X			X			X					
Válvula de seguridad	X			X			X			X			X			X					
Puertas laterales con seguro	X			X			X			X			X			X					
Tubo de escape en buena condición	X			X			X			X			X			X					
Válvulas de alivio operando	X			X			X			X			X			X					
Resguardos en los mecanismos de rotación	X			X			X			X			X			X					
Mangueras con abrazaderas	X			X			X			X			X			X					
Encendido del motor	X			X			X			X			X			X					
Control de fugas de combustible	X			X			X			X			X			X					
Aparejo de enganche o tiro	X			X			X			X			X			X					
Acoples rápidos de mangueras con seguros	X			X			X			X			X			X					
Indicadores de aceite de motor, refrigerante	X			X			X			X			X			X					
Manometro	X			X			X			X			X			X					
Pistolas	X			X			X			X			X			X					
Mangueras	X			X			X			X			X			X					
Hidráulicos, presión de aire, voltimetro	X			X			X			X			X			X					
Baterias	X			X			X			X			X			X					
HE INSPECCIONADO CORRECTAMENTE LOS EQUIPOS PREVIAMENTE MENCIONADOS Y NO PRESENTAN DAÑOS PARA REALIZAR LA TAREA																					
FIRMA DEL USUARIO	Luis Baez			Luis Baez			Luis Baez			Luis Baez			Luis Baez			Luis Baez			Lui		
FIRMA DEL COORDINADOR DE ALTURAS	Sebastian Sastoque			Sebastian Sastoque			Sebastian Sastoque			Sebastian Sastoque			Arnold Alvarez			Arnold Alvarez					
FIRMA DEL SUPERVISOR DE SEGURIDAD	Sebastian Sastoque			Sebastian Sastoque			Sebastian Sastoque			Sebastian Sastoque			Arnold Alvarez			Arnold Alvarez					

Anexo 8. Charlas y capacitaciones C.E.D FERNANDO MAZUERA –ISLANDIA

Semana del 23 al 28 de enero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022

Fecha: 23-ENERO-2023 Hora: 7:00 PM.

Lugar: FERNANDO MAZUERA (Cubanita).

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad: CHARLA SST

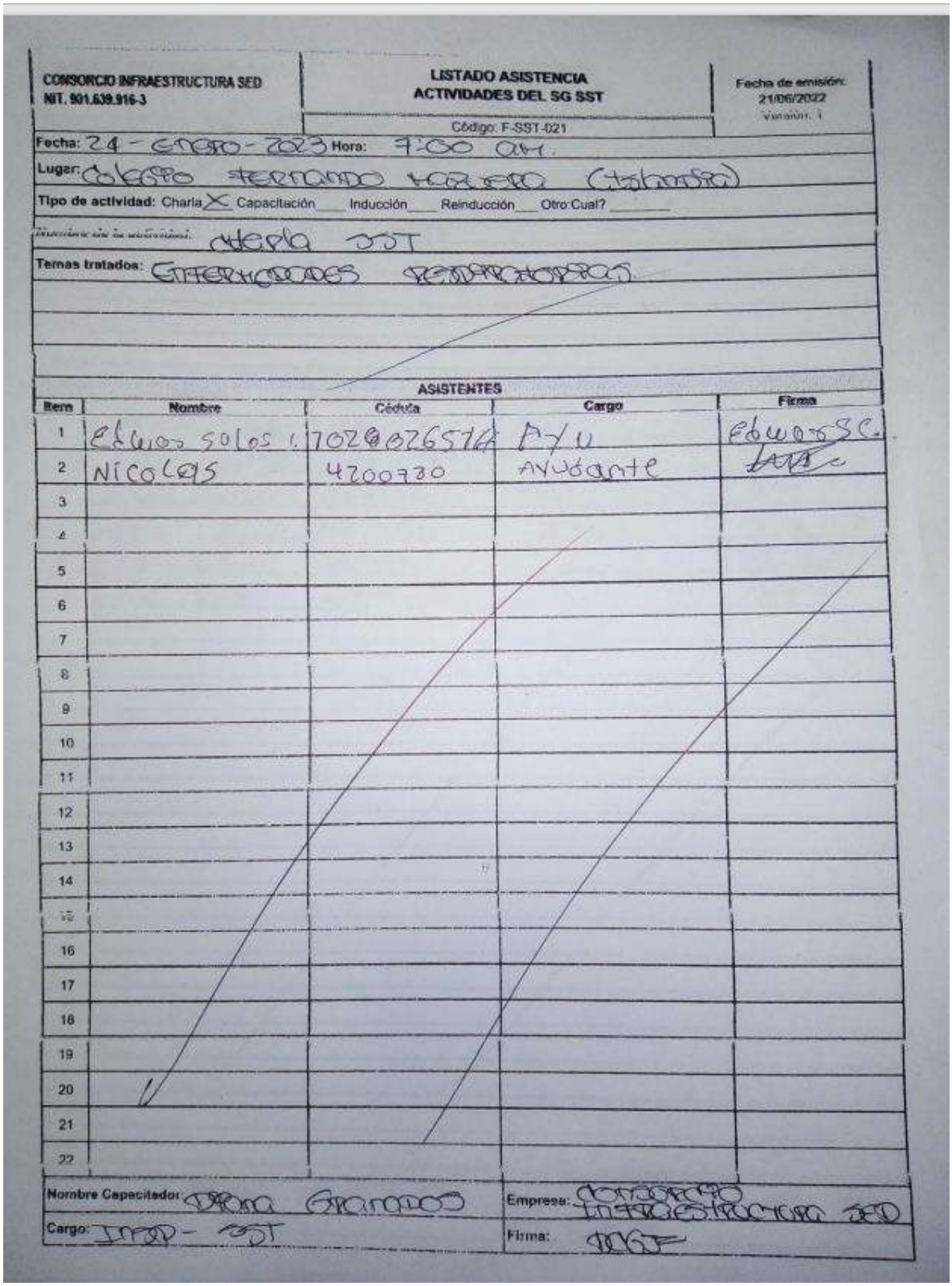
Temas tratados: ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	hernan ochoa	1143118110	Avalior	
2	Nicolas Pb	1200790	Ayudante	
3	Armando Soto	1180355	Pint.	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: DIANA GONZALEZ — Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Cargo: INSP. SST — Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022

Versión: 1

Fecha: 24 - ENERO - 2023 Hora: 7:00 AM.

Lugar: COLEGIO FERNANDO MAZUERA (TABLAZO)

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad: CHARLA SST

Temas tratados: GENERALIDADES RESPONSABILIDADES

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	EDWARS SOLIS L.	1020826576	P/U	EDWARS S.C.
2	NICOLAS	42000730	AYUDANTE	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: DIANA RAMOS

Cargo: INGP - SST

Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Firma:

Semana del 23 al 28 de enero 2023, OBB soluciones estructurales

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
charla SST	24	01	22	
TEMA: Uso adecuado de los EPP	**DURACION:** 10 Min			**LUGAR:** Colegio Fernando Mazuera

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Sastoque

OBSERVACIONES: se recomienda al personal usar adecuadamente los EPP para el desmonte de cubierta ya que es material toxico se debe acopiar correctamente

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Jose Alfredo Vargas	1.058.058.637	Auxiliar	Jose Vargas
2	Diego fernando Torres	1058058806	Auxiliar	Diego Torres
3	Ruben Gavilan Vargas	1020744964	Soldador	
4	Libardo camargo U	1120083??	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Powered by CamScanner

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	25	01	23	
TEMA: Trabajo en Alturas	**DURACION:** 70 Min			**LUGAR:** colegio Fernando Mazzera

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: Sebastian Sastoque

OBSERVACIONES: Se recomendo al personal usar adecuadamente el equipo contra caidas Instalar las lineas de vida, y no recargarse sobre la cubierta existente.

ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Jose Alfredo Vargas	1.058.058.637	Auxiliar	Jose Vargas
2	Ruby Camila Vargas	1020744964	Soldada	
3	Libardo camargo U	1120057	formador	
4	Diego fernando torro	1058058806	Auxiliar	Diego Torro.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Powered by CamScanner

OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION: Charla SST	DD 26	MM 09	AA 23	CAPACITACION N°
TEMA: Riesgo de cargas, riesgos y peligros en la actividad.	DURACION: 10 Min			LUGAR: Colegio Fernando Mazuera

INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q.
FIRMA: Sebastian Sastoque

OBSERVACIONES: Se recomendo al personal, asegurar completamente la carga, antes de izar-la se debe señalizar y delimitar el area

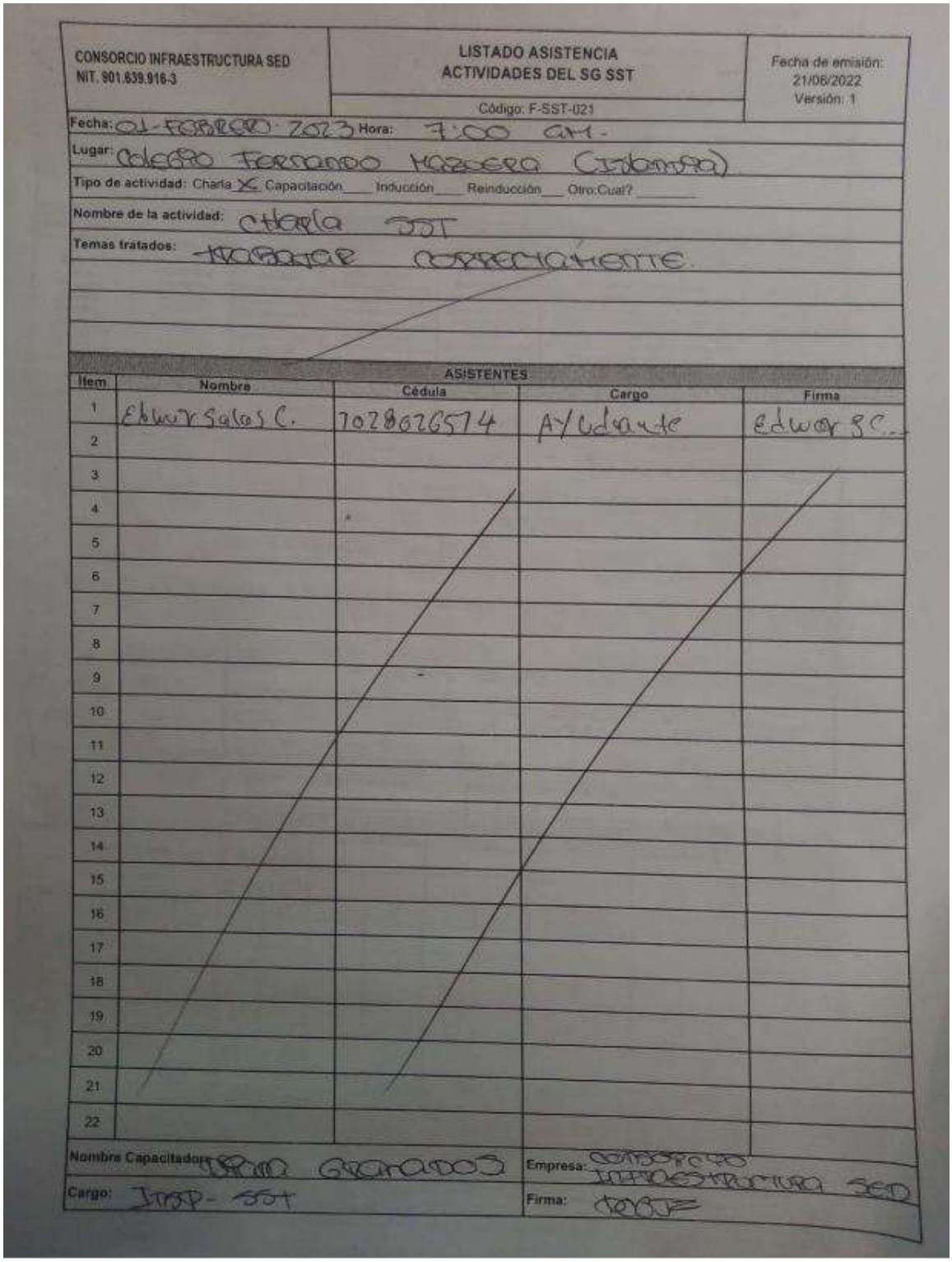
ASISTENTES

FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Jose Alfredo Vargas	1.058.058 637	Auxiliar	JoseVargas
2	Diego Fernando Zarro	1058058806	auxiliar	DiegoZarro
3	Ruben Gaviln Vargas	1070744964	Soldador	
4	Liberdo Camargo	11200857	Armador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Powered by CamScanner

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 01-FEBRERO-2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: COLEGIO FERNANDO MAZUERA (CIUDADELA)

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? ___

Nombre de la actividad: charla SST

Temas tratados: TRABAJAR CORRECTAMENTE.

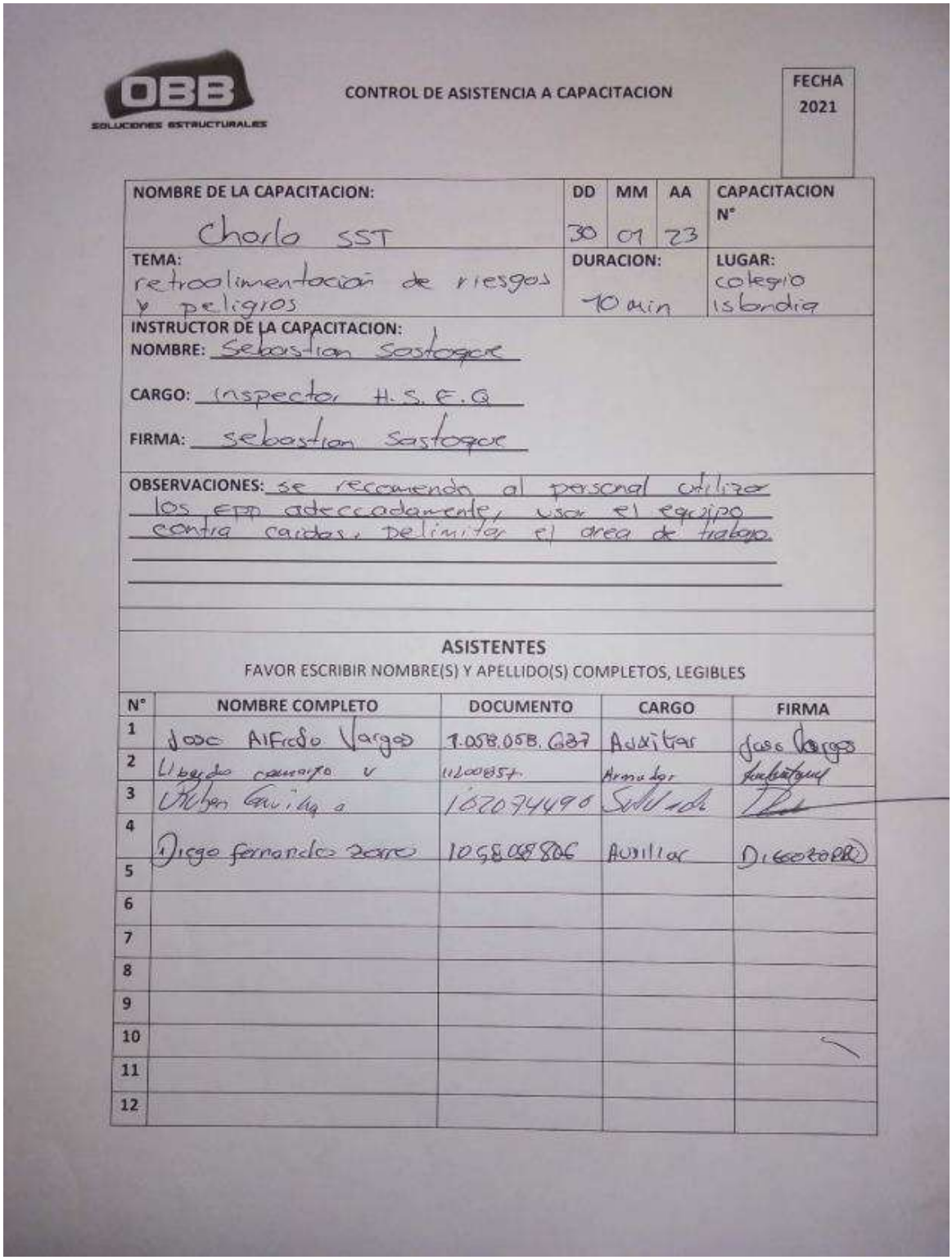
ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Edwar Salas C.	1028626574	Ayudante	Edwar S.C.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: [illegible] Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Cargo: Insp- SST Firma:

Semana del 30 de enero al 4 de febrero 2023, OBB soluciones estructurales



OBB SOLUCIONES ESTRUCTURALES

CONTROL DE ASISTENCIA A CAPACITACION

FECHA 2021

NOMBRE DE LA CAPACITACION:	DD	MM	AA	CAPACITACION N°
Charla SST	30	01	23	
TEMA: retroalimentacion de riesgos y peligros	**DURACION:** 10 min			**LUGAR:** colegio isbandia

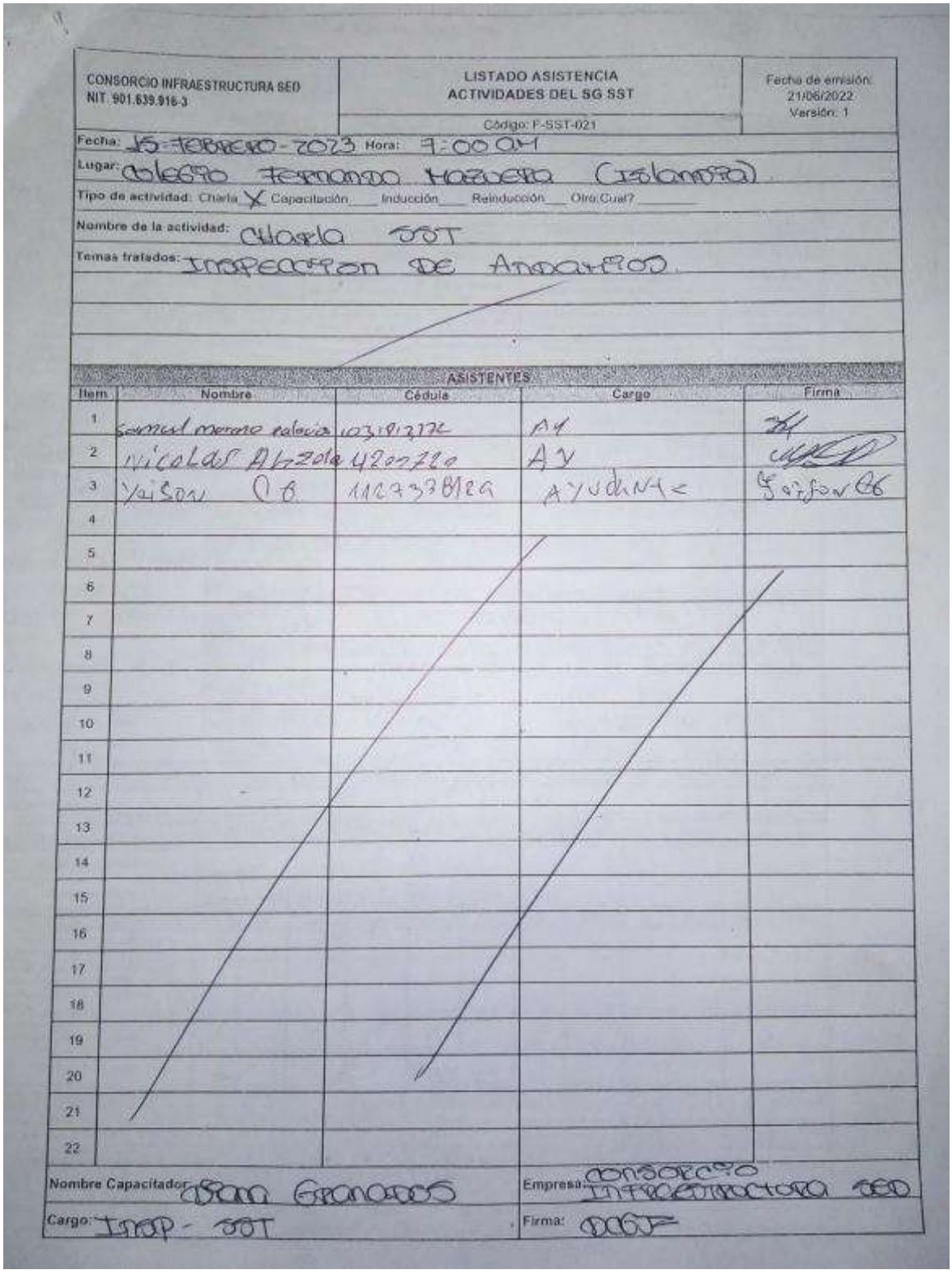
INSTRUCTOR DE LA CAPACITACION:
NOMBRE: Sebastian Sastoque
CARGO: Inspector H.S.E.Q
FIRMA: sebastian sastoque

OBSERVACIONES: se recomendo al personal utilizar los EPP adecuadamente, usar el equipo contra caidas, delimitar el area de trabajo.

ASISTENTES
FAVOR ESCRIBIR NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS, LEGIBLES

N°	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
1	Jose Alfredo Vargas	1.058.058.637	Auxiliar	Jose Vargas
2	Libardo camargo V	11200857	Armador	
3	Ruben Gaviria	1070744490	Soldador	
4	Diego fernando zarate	1058058806	Auxiliar	Diego Zarate
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Semana del 13 al 15 de febrero 2023,



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 15 - FEBRERO - 2023 Hora: 9:00 AM

Lugar: colegio fernando mazuera (Islandia)

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: charla SST

Temas tratados: INSPECCION DE ANDAMIOS

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Samuel Merano Valencia	1031913776	AY	
2	Nicolas Alzola	1200720	AY	
3	Yeison Ch	1127338169	AYUDANTE	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Juan Granados — Empresa: consorcio infraestructura sed

Cargo: Insp - SST — Firma:

14. ANEXOS COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

Velasco Construcciones S.A.S

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PAGOS DE SALARIOS U HONORARIOS

JUAN CARLOS VELASCO ANACONA, identificado (a) con la C.C. No. **1082776228** en mi condición de Representante Legal de la empresa VELASCO CONSTRUCCIONES SAS, identificada con **NIT 900.817.832-3**, certifico que para el **CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNT.4077400**, cuyo objeto es "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS*" .nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personal vinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; así mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagosde aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de las todas las cotizaciones y específicamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de la ARL, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o II, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado que comprende el periodo del 19 de enero de 2023 al 19 de febrero de 2023, según lo relacionado a continuación:

RELACION DE TRABAJADORES CONTRATO CO1.PCCNT.4077400			
CARGO	**NOMBRE**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**TIPO DE CONTRATO**
Ayudante	Juan Camilo Sierra Díaz	1000227600	Obra o labor
Ayudante	Jesús David Escorcia	7572059	Obra o labor
Oficial	Nelson Darío Gonzales Higuita	8128207	Obra o labor
Ayudante	Carlos Andrés Jiménez Soto	1064187342	Obra o labor
Oficial	Walmar Javier Pérez Bustos	80013154	Obra o labor
Ayudante	Juan Diego Pinto Hernández	1000992405	Obra o labor
Ayudante	Víctor Enrique Salcedo Ramírez	1024608438	Obra o labor
Oficial	Luis Felipe Aparicio Gonzales	15675635	Obra o labor

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la secretaria de educación como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que sucontenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Atentamente,

Juan Carlos Velasco A.

Nombre **JUAN CARLOS VELASCO ANACONA**
Representante Legal
Velasco construcciones sas
C. C. 1082776228

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

Velasco Construcciones S.A.S

Resumen General de Pago

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900837832	3	VELASCO CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA MARTA	CALLE 14 6-74	BOGOTA- BOGOTA D.E.	4011111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02			E	2023-02-08			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OTROS CENTROS BOGOTÁ (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000			$0	$0
Centro de Trabajo: OTROS CENTROS (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000			$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000			$0	$0
1	CC	1072295277	CORREA DIEGO	230201	4	$160,000	$25,600	EPS001	4	$160,000	$6,400	CCF24	4	$160,000	$6,400	14-11	4	$160,000	$11,200	4	$0	$0
2	CC	1072295277	CORREA DIEGO	230201	11	$440,000	$70,400	EPS001	11	$440,000	$0	CCF24	11	$440,000	$0	14-11	11	$440,000	$0	11	$0	$0
3	CC	7572099	ESCOBOZA JESUS	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
4	CC	1143820?	GONZALEZ NELSON	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
5	CC	1064187242	JIMENEZ CARLOS	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
6	CC	1090535924	OCHOA RICHAR	231001	1	$40,000	$6,400	EPS037	1	$40,000	$1,600	CCF24	1	$40,000	$1,600	14-11	1	$40,000	$2,800	1	$0	$0
7	CC	80031354	PEREZ WILMAR	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
8	CC	1007653631	PEREZ YAIR	230201	1	$40,000	$6,400	ESS024	1	$40,000	$1,600	CCF24	1	$40,000	$1,600	14-11	1	$40,000	$2,800	1	$0	$0
9	CC	1000992405	PINTO JUAN	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
10	CC	1064609438	SALCEDO VICTOR	230201	29	$1,160,000	$185,600	EPS037	29	$1,160,000	$46,400	CCF24	29	$1,160,000	$46,400	14-11	29	$1,160,000	$80,800	29	$0	$0
11	CC	1064608438	SALCEDO VICTOR	230201	1	$40,000	$6,400	EPS037	1	$40,000	$0	CCF24	1	$40,000	$0	14-11	1	$40,000	$0	1	$0	$0
12	CC	1000227630	SIERRA JUAN	230201	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
13	CC	1082277628	VELASCO JUAN	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
14	CC	1082076689	VELEZ DIEGO	231001	4	$160,000	$25,600	EPS037	4	$160,000	$6,400	CCF24	4	$160,000	$6,400	14-11	4	$160,000	$11,200	4	$0	$0
Total	Afiliados(12)				$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000			$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900817832	3	VELASCO CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA-MARTA	CALLE 146-74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4111111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02			E	2023/02/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$1,696,000	$0	$0	$1,696,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$32,000	$0	$0	$32,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$896,000	$0	$0	$896,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$694,500	$0	$0	$694,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$694,500	$0	$0	$694,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$401,600	$0	$0	$401,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$3,200	$0	$0	$3,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	12	$398,400	$0	$0	$398,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$401,600	$0	$0	$401,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$1,600	$0	$0	$1,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$48,000	$0	$0	$48,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$56,000	$0	$0	$56,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$193,600	$0	$0	$193,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$54,400	$0	$0	$54,400
TOTAL				13	$3,193,700	$0	$0	$3,193,700

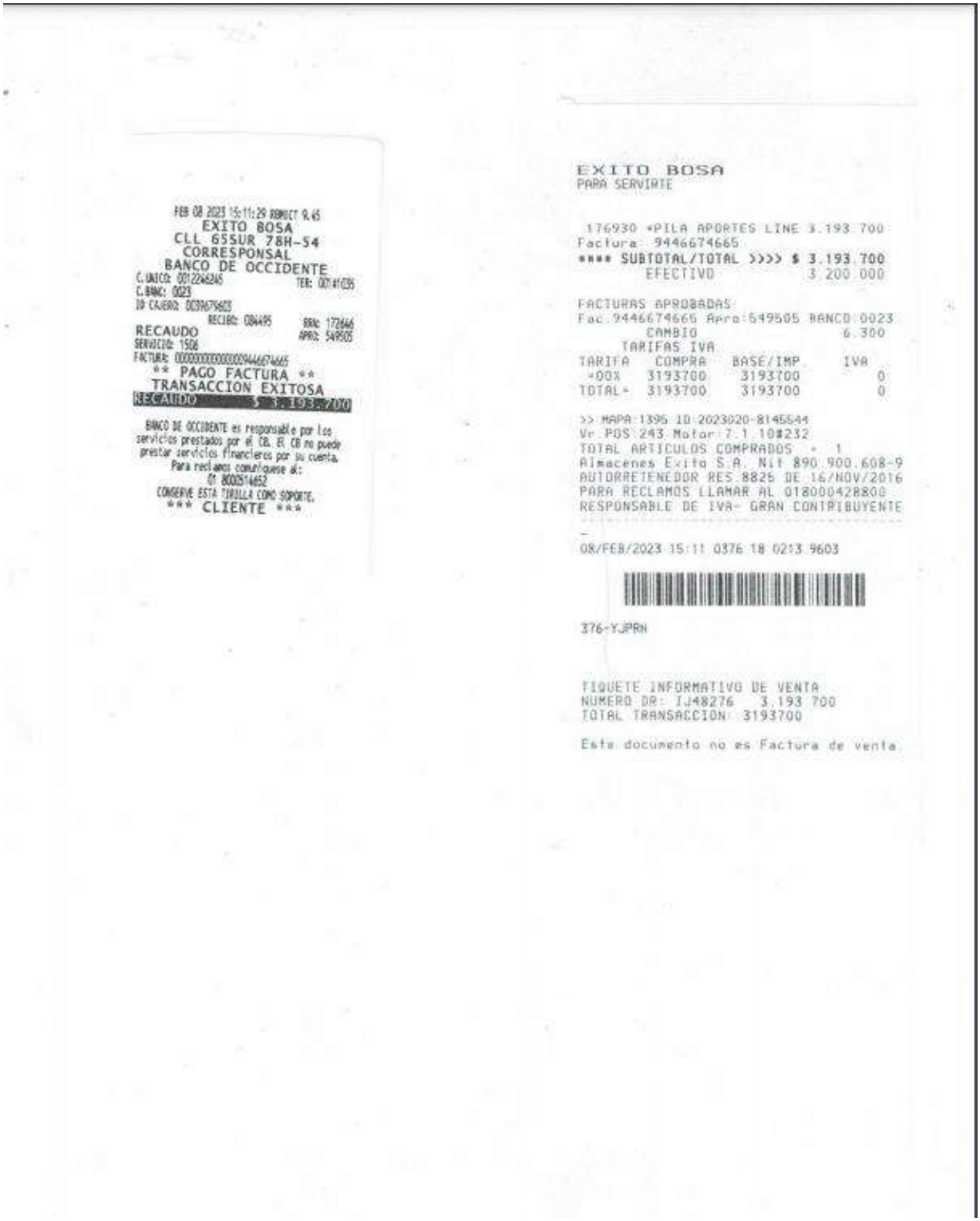
2023/02/07 07:26 PM

PLANILLA SIN PAGAR

BOGOTÁ Secretaría de Educación

INFORME MENSUAL SST Nº 2
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3



FEB 08 2023 15:11:29 REMOT 9.45
EXITO BOSA
CLL 65SUR 78H-54
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012264245 TER: 00141035
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0039679603
RECIBO: 084495 RRN: 172646
APRO: 549505
RECAUDO
SERVICIO: 1508
FACTURA: 0000000000000009446674665
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 3.193.700

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8002514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

EXITO BOSA
PARA SERVIRTE

176930 *PILA APORTES LINE 3.193.700
Factura: 9446674665
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 3.193.700
EFECTIVO 3.200.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9446674665 Apro:549505 BANCO:0023
CAMBIO 6.300
TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP IVA
*00% 3193700 3193700 0
TOTAL= 3193700 3193700 0

>> MAPA:1395 ID:2023020-8145644
Vr.POS:243 Motor:7.1.10#232
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8826 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

08/FEB/2023 15:11 0376 18 0213 9603

376-YJPRN

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IJ48276 3.193.700
TOTAL TRANSACCION: 3193700

Esta documento no es Factura de venta

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida

COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

PULIDORA 9" 2400W 6500 RPM - Bosch GWS 24-230

Descripción:

Compacta y ligera
Bobinado blindado, protege el motor del polvo de lijar y garantiza una larga durabilidad
Tuerca de sujeción rápida SDS de Bosch, disponible como accesorio
La cabeza del engranaje giratoria permite una adaptación óptima a cualquier situación de trabajo
Interruptor de seguridad Tri-Control
Código de barras individual para facilitar la identificación de la herramienta

Especificaciones Técnicas:

Potencia absorbida	2.400 W
Velocidad de giro en vacío	6.500 r. p. m.
Rosca del husillo portamuela	5/8"
Empuñadura principal	
Barra	
Ø del disco	230 mm / 9"
Peso	5,4 kg


GSH Professional
16-28 | 16-30
BOSCH

ICE S.A.S
INGENIERÍA COLOMBIANA DE EQUIPOS

VENTA Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA
PARA LA CONSTRUCCIÓN Y AGROINDUSTRIA
SERVICIO TÉCNICO







MEZCLADORA DE CONCRETO

Tipo Trompo, de tambor basculante, carga manual, descarga lateral fabricada para trabajo pesado de fácil operación. Montada sobre suspensión rígida sobre llantas neumáticas tipo automotriz traba del tambor en cualquier posición con trinquete cargado a resorte sistema de transmisión por correas en "V" dobles, cabina para el motor amplia y ventilada, barra de tiro desmontable para facilidad de transporte. Con motor a gasolina, diesel ó eléctrico, llantas neumáticas. Chasis en U de 3". Guarda motor calibre 14". Tambor tipo trompo boca terminada en varilla. Aspas de 3/8". Volante que gira el tambor a 360 grados. Piñonera en acero.








Ficha Técnica

Tipo	1, 1.5, 2 BULTOS
Capacidad en pies³	6 9 12
Capacidad en m³	0.17 0.25 0.33
Angulo de cargue	45°
Giro radial de la tolva	360°
RPM. De la tolva	32 - 35
Motor a gasolina sugerido	9 a 10 HP. A 3600 RPM
Motor diesel KAMA sugerido	6 a 10 HP. A 3600 RPM
Motor eléctrico sugerido	5 a 6 HP. A 1800 RPM
Dimensiones	1.3 x 1.8 x 1.9 m
Calibre de lamina Cilindro y cono	1/8
Calibre lamina Base	3/16
Protectores	Guardacatalina – Guardacorana(opc)
Llantas	R13 – Nueva Sellomatic
Peso sin motor	300 Kg.
Volumen	4.5 m³

Garantía: *12 meses por defectos de fabricación*

Av. Calle 80 No. 26-35 - PBX: 7028141 - Celular: 310-4421999
E-mail: ingenieriacolombianaice@gmail.com - www.ingenieriaice.com - Bogotá, D.C. - Colombia

ICE S.A.S
INGENIERÍA COLOMBIANA DE EQUIPOS

VENTA Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y AGROINDUSTRIA
SERVICIO TÉCNICO











PLUMA GRUA

Con capacidad de 300 kg, ensamblada con motor a eléctrico, **gasolina ó diesel 1800 RPM – Y GUARDAMOTOR en caso requerido -** 30 mts de guaya acerada 5/16 alma de Yute - Base en acero estructural, mástil en tubería petrolera, sistema de freno tipo automóvil, carrete con alto coeficiente de fricción, rodillos de transmisión (fenolitas) y Balde con capacidad de 65 lts.













FICHA TECNICA

Referencia	**PG-300**
Tipo	**STANDAR**
Capacidad de carga/ 2 Tensores	**300 Kg.**
Velocidad de elevación	**80 m. / min.**
Alcance del brazo	**1.10 m.**
Capacidad del carrete	**80 metros de guaya 5/16"**
RPM. De salida	**600 - 750**
Motor a gasolina sugerido	**9 a 10 HP. A 3600 RPM**
Motor diesel sugerido	**7 a 8 HP. A 3600 RPM**
Motor eléctrico sugerido	**5 a 7 HP.A 1800 RPM**
Dimensiones	**2.10 x 2.00 x 1.00 m.**
Peso sin motor	**140 Kg.**
Volumen aproximado	**1.5 m³**

Av. Calle 80 No. 26-35 - PBX: 7028141 - Celular: 310-4421999
E-mail: ingenieriacolombianaice@gmail.com - www.ingenieriaice.com - Bogotá, D.C. - Colombia

Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

BUILDING TRUST

Antisol Blanco Pigmentado

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Antisol Blanco Pigmentado
Código: 000000613409

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Curador para concreto y mortero.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com
Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email de la persona responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla
Clasificación SGA
Este producto no está clasificado como peligroso.

2.2 Elementos de la etiqueta
Símbolo o símbolos de peligro: No aplica

2.3 Otros peligros:
Ninguno conocido

SECCION 3: Composición /información sobre los componentes

Sustancia/preparado : Mezcla
Familia química/ : Emulsión acuosa de parafina

No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente, como PBT o mPmB o tenga asignado un límite de exposición laboral y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.

Nombre del Producto: Cemento Hidráulico
Fecha de Revisión: 15-11-18
Fecha de Publicación: 29-03-2019
Página 1 de 12

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Esta FDS cumple con la legislación colombiana, según la fecha de revisión arriba mencionada.

1.1. IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO

Nombre del Producto:	Cemento Hidráulico
Otros nombres:	Cemento, Cemento Uso General, Cemento UG, Cemento Estructural, Cemento Superresistente, Fibrocemento, Cemento Uso Ambiente Marino, Cemento MRS, Cemento Alta Resistencia Temprana, Cemento ART, Cemento Portland, Clinker Portland, Cemento Tipo I, Cemento Blanco.
Descripción del Producto:	Polvo fino constituido por una mezcla de Clinker, sulfato de calcio y materiales adicionales, finamente molidos, el cual, al ser mezclado con el agua, forma una pasta que endurece al aire o bajo agua.
Uso previsto:	Conglomerante hidráulico en la fabricación de hormigones, morteros y pastas, especialmente diseñados para construir.

1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL FABRICANTE

Productor/Fabricante:	CEMEX Colombia S.A. Calle 99 No. 9A – 54 Bogotá- Colombia.
Información Técnica:	+57 (1) 6039000

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

2.1. CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O MEZCLA.

Sistema Globalmente Armonizado	Corrosión cutánea, Categoría 1. Lesiones oculares graves. Categoría 1. Sensibilización cutánea. Categoría 1. Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) (irritación del tracto respiratorio). Categoría 3. Carcinógeno (inhalación). Categoría 1A

2.2. ELEMENTOS DE LA ETIQUETA

Pictogramas de Peligro:



Palabra de advertencia:	Peligro	
Frases de Peligro (Frases H):	H314	Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves
	H317	Puede causar reacciones alérgicas en la piel
	H335	Puede irritar las vías respiratorias
	H350	Puede provocar cáncer (Vía respiratoria)
Frases de Prudencia (Frases P):	Prevención	
	P201	Leer instrucciones antes del uso

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

BUILDING TRUST

Sikadur AnchorFix 4, Comp. A_Sikadur® Injection Gel, Comp. A

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Sikadur AnchorFix 4, Comp. A_Sikadur® Injection Gel, Comp. A
Código: 100000013026

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Componente A adhesivo epóxico para anclajes.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com
Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email del responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

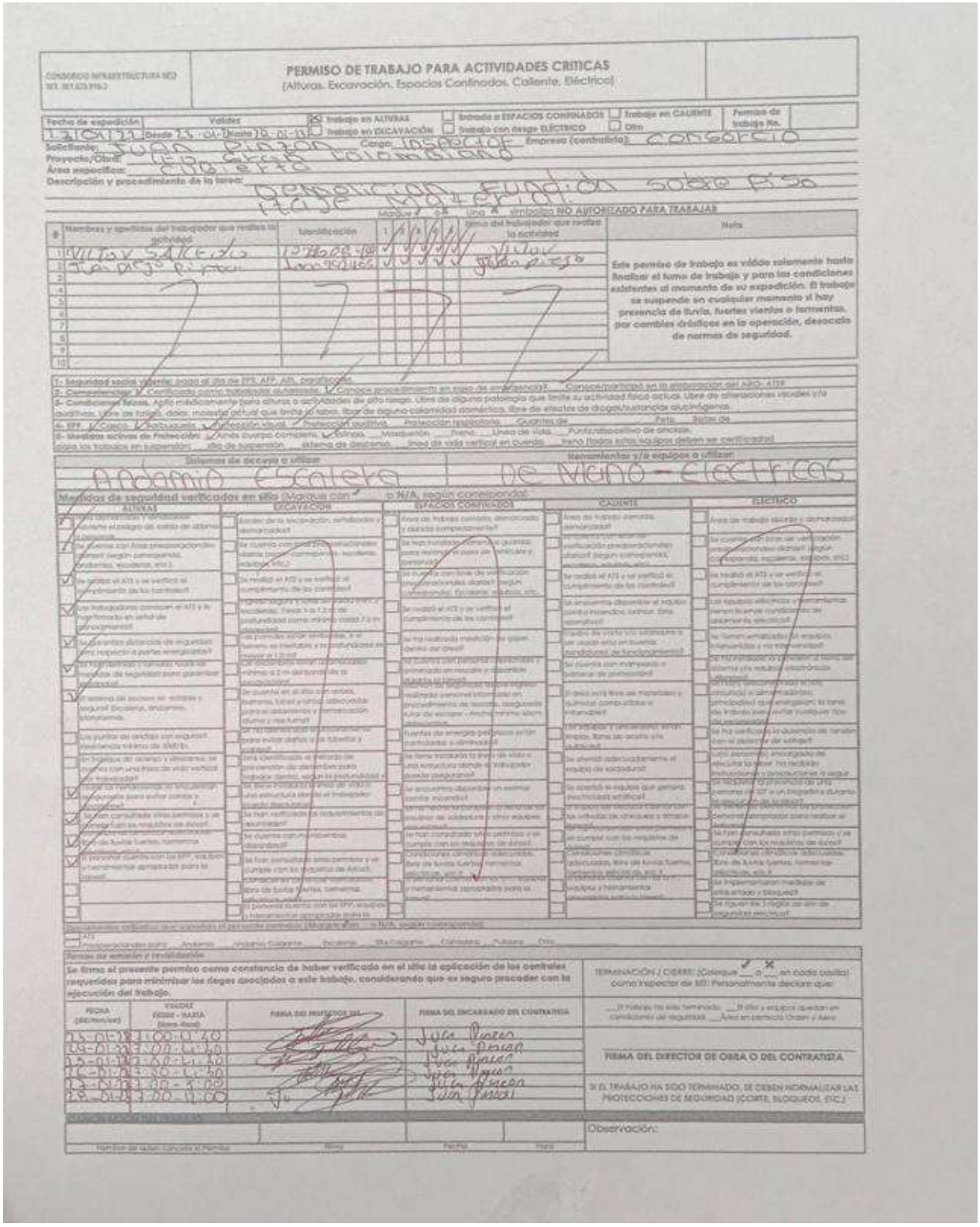
2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

Clasificación SGA

Corrosión o irritación cutáneas:	Categoría 2
Lesiones o irritación ocular graves:	Categoría 2A
Sensibilización cutánea:	Categoría 1
Toxicidad específica en determinados órganos - exposición única:	Categoría 3 (Sistema respiratorio, Sistema nervioso central)
Toxicidad específica en determinados órganos - exposiciones repetidas (Inhalación):	Categoría 2
Toxicidad específica en determinados órganos - exposiciones repetidas (Cutáneo):	Categoría 2

Anexo 5. Permisos de trabajo seguro COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

Semana del 23 al 28 enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

Fecha de expedición: 1-2-01-23 | Validez: Desde 2-3-01-23 Hasta 5-01-23 | ☒ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN | ☐ Trabajo en ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO | ☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro | Permiso de trabajo No.

Solicitante: JUAN PINZON Cargo: INSPECTOR Empresa (contratista): CONSORCIO

Proyecto/Obra: UD-0454

Área específica: CIUDAD SOLITA

Descripción y procedimiento de la labor: REALIZACION EVALUACION SOBRE RIESGO MECANICO

Marque 1 ó 2 Uno ✱ simbolizo NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	VICTOR SANCHEZ	1.234.008.987				Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.
2	JUAN PINZON	1.000.992.855				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales. 2- Competencias: ✓ Certificado como trabajador autorizado. ☐ Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del ARO, ATS? 3- Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas, libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. Libre de efectos de drogas/sustancias psicotrópicas. 4- EPP: ✓ Casco ✓ Botas/suela ✓ Protección visual ☐ Protección auditiva ☐ Protección respiratoria ☐ Guantes de ☐ Para ☐ Botas de ☐ 5- Medidas activas de Protección: ✓ Arnés cuerpo completo ✓ Eslinga ☐ Mosquetón ☐ Freno ☐ Línea de vida ☐ Punto/dispositivo de anclaje. ☐ Para los trabajos en suspensión ☐ Kit de suspensión ☐ Sistema de descenso ☐ Línea de vida vertical en cuerda ☐ Freno (Bajos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar: ANDAMIO ESCALERA

Herramientas y/o equipos a utilizar: DE MANO - ELECTRICAS

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
☐ El área está aislada y señalizada. Describa el peligro en caída de objetos:	☐ Borden de la excavación, señalización y demarcación?	☐ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	☐ Área de trabajo aislada y demarcada?	☐ Área de trabajo aislada y demarcada?
☐ Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, andamio, escalera, etc.).	☐ Se cuenta con señalización preventiva (pasos peatonales, vallas, canecas, conos, reductores de velocidad, etc.)?	☐ Se han instalado barreras de aislamiento para restringir el paso de vehículos y personal?	☐ Se cuenta con verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, equipos, soldador, etc.)	☐ Se cuenta con verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, equipos, soldador, etc.)
☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se cuenta con lista de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, Equipos, soldador, etc.)	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
☐ Los trabajadores conocen el ATS y la hoja firmada en señal de conocimiento?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se encuentra disponible el equipo contra incendios (extintor, Gas, monóxido)?	☐ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de apariencia eléctrica?
☐ Se cuentan distancias de seguridad (mts) respecto a partes energizadas?	☐ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☐ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	☐ Equipo de corte y/o soldadura se usado esta en buena condiciones de funcionamiento?	☐ Tienen señalizado el equipo energizados y no energizados?
☐ Los trabajos en alturas cuentan con medidas de seguridad para garantizar protección?	☐ Se cuenta con barreras y señalización en relación a excavación (distancia de seguridad)?	☐ Se cuenta con barreras y señalización en relación a excavación (distancia de seguridad)?	☐ Se cuenta con extintores a la mano?	☐ Se ha realizado la capacitación al riesgo del sistema y/o equipo y electrocución?
☐ El sistema de acceso en: escalas y seguro? Escalera, andamio, plataforma.	☐ Se cuenta en el sitio con vallas, barreras, tubos y cintas adecuadas para el cerramiento y demarcación (duros y resistentes)?	☐ Se cuenta en el sitio con vallas, barreras, tubos y cintas adecuadas para el cerramiento y demarcación (duros y resistentes)?	☐ Área sin libre de materiales y químicos combustibles e inflamables?	☐ Se cuenta con señalización de riesgo eléctrico, principalmente de energización, la cual debe indicar los niveles de voltaje y/o tipo de energización?
☐ Los puntos de anclaje con seguro? resistencia mínima de 5000 lb.	☐ Se cuenta con señalización preventiva para evitar daños a las tuberías y cableado?	☐ Se cuenta con señalización preventiva para evitar daños a las tuberías y cableado?	☐ Se cuenta con trabajadores entrenados en el manejo de extintores?	☐ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☐ En trabajos de altura y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical con trabajador?	☐ Está identificado el hallazgo de elementos de interferencia para trabajador dentro, según la peligrosidad y riesgo?	☐ Está identificado el hallazgo de elementos de interferencia para trabajador dentro, según la peligrosidad y riesgo?	☐ Se dispone de un botiquín con los elementos básicos?	☐ Solo personal encargado de efectuar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante el uso de un trabajo eléctrico?
☐ Todas las herramientas se encuentran adecuadas para evitar caídas y accidentes?	☐ Se tiene instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda desplazarse?	☐ Se tiene instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda desplazarse?	☐ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	☐ Se cuenta con el personal competente para realizar el trabajo?
☐ Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requisitos de aislamiento?	☐ Se han verificado los requerimientos de seguridad?	☐ Se han verificado los requerimientos de seguridad?	☐ Se cuenta con el equipo de protección personal (casco, botas, gafas, guantes, arnés, etc.) en buen estado?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requisitos de aislamiento?
☐ Área de fuera fuentes, herramienta adecuada?	☐ Se cuenta con señalización estandarizada?	☐ Se cuenta con señalización estandarizada?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requisitos de aislamiento?	☐ Se cumplen con los requisitos de aislamiento?
☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la labor?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requisitos de aislamiento?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumplen con los requisitos de aislamiento?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormenta eléctrica, etc.)?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormenta eléctrica, etc.)?
	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormenta eléctrica, etc.)?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvia fuertes, tormenta eléctrica, etc.)?	☐ Equipos y herramienta apropiados para la labor?	☐ Se implementan medidas de aislamiento y bloqueo?
	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramienta apropiados para la labor?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramienta apropiados para la labor?		☐ Se siguen los 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Requerimientos adicionales (por ejemplos si el permiso permitido) (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)

☐ ATS ☐ Preparación para: ☐ Andamio ☐ Andamio Colgante ☐ Escalera ☐ Silla Colgante ☐ Canastas ☐ Puntales ☐ Otro

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (DD/Mm/Año)	VIGENCIA DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
23-01-23	7:00-11:30		Juan Pinzon
25-01-23	7:00-11:30		Juan Pinzon
26-01-23	7:00-11:30		Juan Pinzon
27-01-23	7:00-11:30		Juan Pinzon
28-01-23	7:00-11:00		Juan Pinzon

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ✓ o ✗ en cada casilla) como Inspector de SST: Personalmente declaro que:

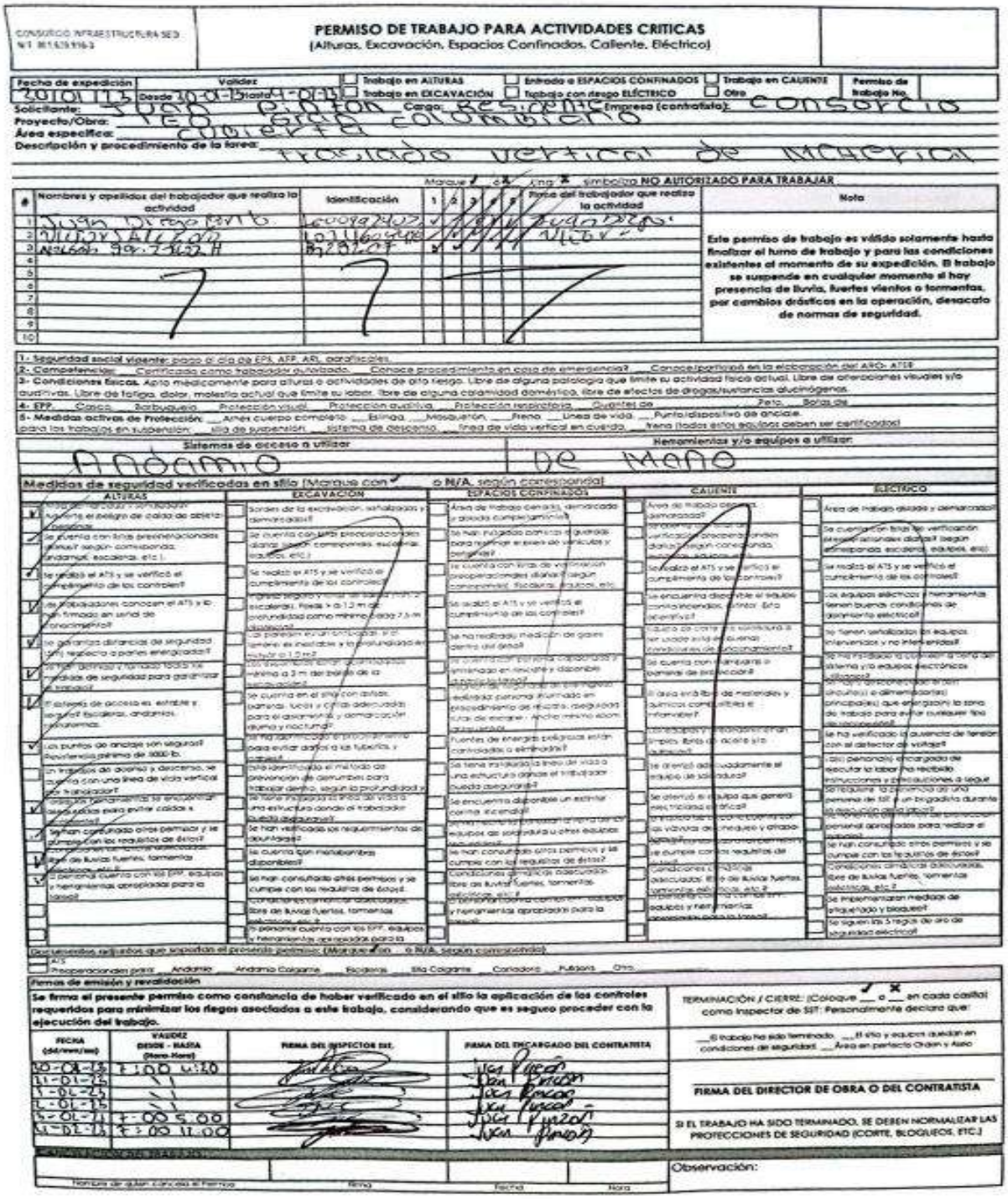
___ El trabajo ha sido terminado; ___ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad; ___ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Nombre de quien cancela el Permiso	Firma	Fecha/Hr	Hora	Observación:

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED N.I.T. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

Fecha de expedición: 30/01/23 | Validez: Desde 30-01-23 Hasta 4-02-23 | ☐ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro | Permiso de trabajo No.

Solicitante: JUAN PINTOR Cargo: RESIDENTE Empresa (contratista): CONSORCIO
Proyecto/Obra: IED ARCO IRIS
Área específica: CUBIERTA COLOMBIANO
Descripción y procedimiento de la tarea: TRASLADO VERTICAL DE MATERIAL

Marque ✓ o ✗ Una ✱ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	Firma del trabajador que realiza la actividad
1	JUAN DIEGO PINTO	1000994402	✓	✓	✓	✓	
2	VICTOR SALAZAR	1071165498	✓	✓	✓	✓	
3	ANGEL [illegible]	[illegible]	✱	✓	✓	✓	
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Nota: Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.

1- Seguridad social vigente: paso a paso EPS, AFP, ARL, parafiscales.
2- Competencias: Certificados como trabajador autorizado. Conoce procedimiento en caso de emergencia? Conoce/participó en la elaboración del APO- ATS?
3- Condiciones físicas. Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor. libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
4- EPP: Casco, Barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Protección respiratoria, Guantes de, Pete, Botas de
5- Medidas activas de Protección: Arnés cuerpo completo, Eslinga, Mosquetón, Freno, Línea de vida, Punto/dispositivo de anclaje.
para los trabajos en suspensión: silla de suspensión, sistema de descanso, línea de vida vertical en cuerda, Arnés (todos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar: ANDAMIO
Herramientas y/o equipos a utilizar: DE MANO

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
✓ Área de trabajo aislada y señalizada, evitando el peligro de caída de objetos	Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	Área de trabajo aislada, demarcada y aislada completamente?	Área de trabajo aislada y demarcada?	Área de trabajo aislada y demarcada?
Se cuenta con líneas preventacionales (línea de vida, barandillas, escaleras, andamios, escalera, etc.)	Se cuenta con APD preoperacionales diarios (según corresponda: escaleras, andamios, etc.)	Se cuenta con línea de vida/ventilación preoperacionales diarios (según corresponda). Escalera, andamios, etc.	Se verifica preoperacionales diarios (según corresponda). Escalera, andamios, etc.	Se cuenta con línea de vida/ventilación preoperacionales diarios (según corresponda). Escalera, andamios, etc.
✓ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
✓ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	Se cuenta con señalización y cerramiento en la excavación? Rejilla > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	Se encuentra disponible el equipo para emergencias? Escalera, equipos, etc.	Se encuentra disponible el equipo contra incendios, pintor. Etc. operativo?	Los equipos eléctricos y herramientas tienen buena condiciones de aislamiento eléctrico?
✓ Se garantiza distancias de seguridad (m) respecto a partes energizadas?	La pared en un contorno y el cerramiento es inestable y la profundidad es mayor a 1.5 m?	Se realizó la medición de gases dentro del área?	Cuenta con extintores para ser usado en caso de cualquier condiciones de funcionamiento?	Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
✓ Se garantiza y aislado todas las fuentes de energía peligrosas?	Se cuenta con escalera para acceso mínima a 3 m del borde de la excavación?	Se cuenta con el personal capacitado y entrenado en rescate y disponible en el momento?	Se cuenta con mangueras o camisa de protección?	Se verificó el estado de las herramientas eléctricas para evitar daños a la salud y/o equipos electrónicos utilizados?
✓ El acceso de acceso es: escalera y/o rampa? Escaleras, andamios, provisionales.	Se cuenta en el sitio con cabos, camisas, lucas y cintas adecuadas para el desarrollo y demarcación segura y nocturna?	Se realizó el análisis de riesgo, diligenciado en procedimiento de ingreso, diligenciado lista de chequeo. Anclaje mínimo 4KN por persona?	Se cuenta con elementos o dispositivos para extinción?	Se verificó el estado de las herramientas eléctricas (cables y alimentadores principales) que energizan la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de accidente?
✓ Los puntos de anclaje son seguros? Preferiblemente mínimo de 5000 lb.	Se cuenta con señalización preventiva para evitar daños a las tuberías y cableado?	Fuentes de energía peligrosa están controladas o eliminadas?	Se diligenció adecuadamente el equipo de soldadura?	Se ha verificado la cuerda de tender con el detector de voltaje?
Un trabajador de apoyo y descanso, se cuenta con una línea de vida vertical para trabajador?	Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y de tener trabajos a + de 1.5 m de altura una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	Se diligenció adecuadamente el equipo de soldadura?	Cada persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y/o capacitaciones a seguir en relación a la peligrosidad de una persona de SST y un brigadista durante la ejecución de la labor?
✓ Se cuenta con herramientas de emergencia y accesorios para evitar caídas a desnivel?	Se cuenta con señalización preventiva para evitar daños a las tuberías y cableado?	Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	Se diligenció adecuadamente el equipo de soldadura u otros equipos?	Se cuenta con el personal capacitado para realizar el trabajo?
Se han comunicado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	Se han verificado los requerimientos de seguridad?	Se han comunicado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	Se cumple con los requisitos de éstos?	Se han comunicado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Se cuenta con motobombas disponibles?	Condiciones climáticas favorables. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Condiciones climáticas favorables. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Condiciones climáticas favorables. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiadas para la tarea?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramienta apropiados para la tarea?	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	Se implementaron medidas de etiquetado y bloqueo?
	Condiciones climáticas favorables. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?			Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?
	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?			

Documentos relacionados que soportan el presente permiso: (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)
☐ ATS ☐ Procedimiento para: Andamio Andamio Colgante Escalera Silla Colgante Cortadora Pulidora Otro

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL INSPECTOR SST.	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
30-01-23	7:00 a.m.		
31-01-23			
1-02-23			
2-01-23			
3-02-23	7:00 5:00		
4-02-23	7:00 11:00		

TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ✓ o ✗ en cada casilla) como Inspector de SST: Personalmente declaro que:

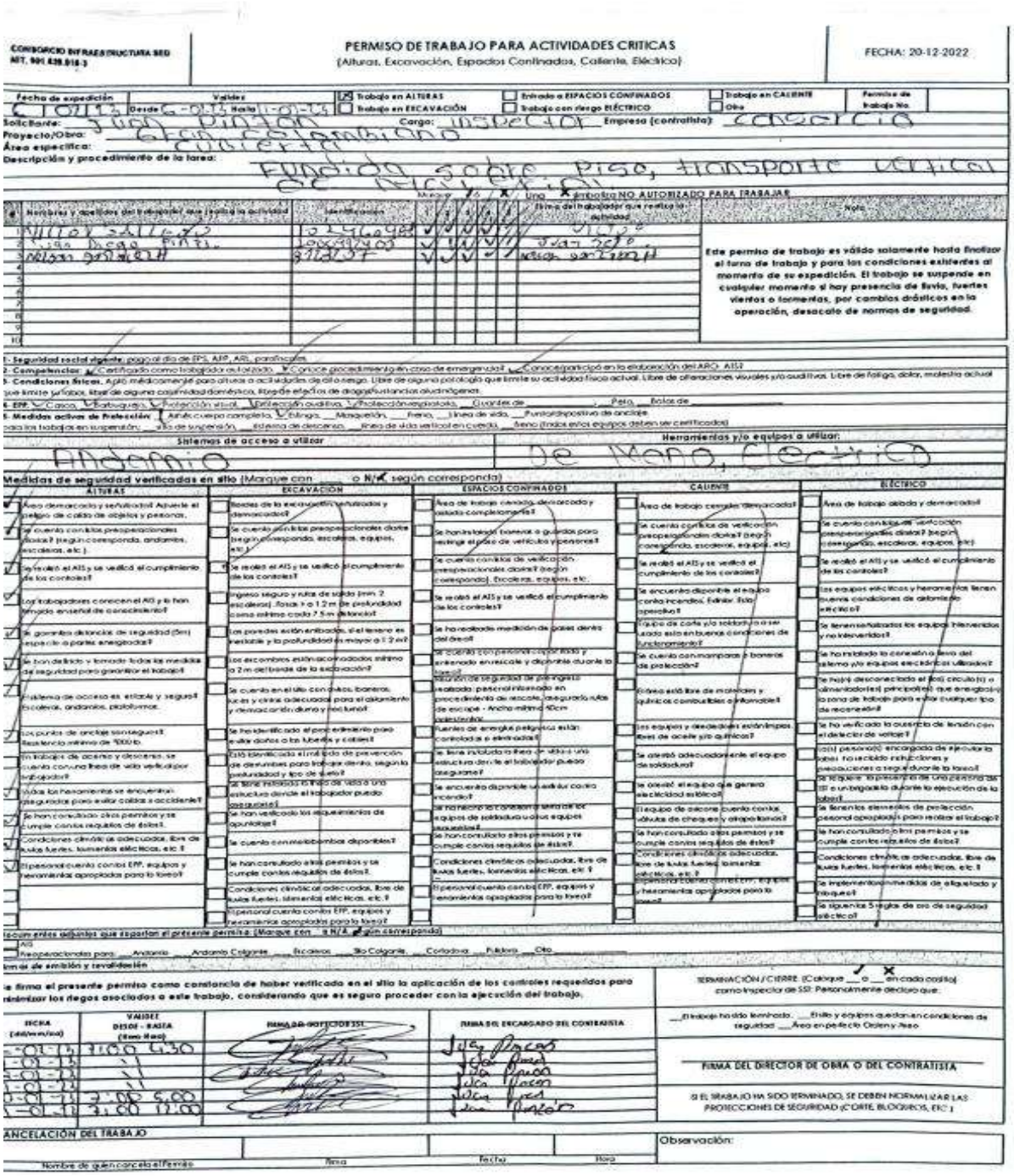
___El trabajo ha sido terminado. ___El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad. ___Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Nombre de quien cancela el Permiso	Firma	Fecha	Hora	Observación:

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

FECHA: 20-12-2022

Fecha de expedición: 20/12/22 | Validez: Desde 6-02-23 Hasta 11-02-23 | ☒ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otra | Permiso de trabajo No.

Solicitante: JUAN PINTO Cargo: INSPECTOR Empresa (contratista): CONSORCIO

Proyecto/Obra: OFICINA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL

Área específica: CUBIERTA

Descripción y procedimiento de la tarea: FUNDICIÓN SOBRE PISO, TRANSPORTE VERTICAL DE MATERIALES

Marque ✓ Una ✗ (prohibe NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR)

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	MILTON CAMILO [illegible]	1224694[illegible]	✓	✓	✓	[illegible]	Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.
2	Diego Pinto	1022437400	✓	✓	✓	Juan Pinto	
3	NELSON [illegible]	3112[illegible]	✓	✓	✓	[illegible]	
4							
5							
6							
7							
8							

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, ARP, ARL, parafiscales ✓
2- Competencias: ✓ Certificado como trabajador autorizado ✓ Conoce procedimiento en caso de emergencias? ✓ Conoce/participó en la elaboración del ARO, AIS?
3- Condiciones físicas. Aptitud médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
4- EPP: ✓ Casco, ✓ Barbuquejo, ✓ Protección visual, ✓ Protección auditiva, ✓ Protección respiratoria, ___ Guantes de ___, Pera, ___ Botas de ___
5- Medidas activas de Protección: ✓ Arnés cuerpo completo, ✓ Eslinga, ___ Mosquetón, ___ Freno, ___ Línea de vida, ___ Punto/dispositivo de anclaje para los trabajos en suspensión, ___ Kit de suspensión, ___ Sistema de descenso, ___ Línea de vida vertical en cuerda, ___ Otros (todos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar: ANDAMIO

Herramientas y/o equipos a utilizar: DE MANO, ELECTRICO

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
✓ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	Bordes de la excavación señalizados y demarcados?	Área de trabajo cercada, demarcada y señalizada completamente?	Área de trabajo cercada (demarcada)?	Área de trabajo aislada y demarcada?
✓ Se cuenta con lista preoperacionales diarias? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.).	Se cuenta con listas preoperacionales diarias (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)?	Se han instalado barreras o guardas para restringir el paso de vehículos y personas?	Se cuenta con lista de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)	Se cuenta con lista de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)
✓ Se realizó el AIS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el AIS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se cuenta con lista de verificación preoperacionales diarias? (según corresponda). Escaleras, equipos, etc.	Se realizó el AIS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se realizó el AIS y se verificó el cumplimiento de los controles?
✓ Los trabajadores conocen el AIS y le han brindado enseñanza de conocimiento?	Ingreso seguro y ruta de salida (min 2 escaleras) .Rasa 1 o 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m de distancia?	Se realizó el AIS y se verificó el cumplimiento de los controles?	Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Tipo operativo?	Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
✓ Se garantiza distancias de seguridad (5m) respecto a partes energizadas?	Los paredes están entibados, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	Se ha realizado medición de gases dentro del área?	Equipo de corte y/o soldadura o se cuenta con el mismo en buenas condiciones de funcionamiento?	Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
✓ Se han delimitado y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	Los escombros están ubicados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	Se cuenta con mamparas y barreras de protección?	Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
✓ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuadas para el adecuado y demarcación diurna y nocturna?	Se realizó la estructura de prevención de caídas para trabajo dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	Área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	Se hizo desconectado el flujo circuito(s) o alimentadores(s) principal(es) que energizan la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de recontacto?
✓ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	Se ha identificado el paso peatonal para evitar daños a las tuberías y cables?	Fuentes de energía peligrosa están controladas o eliminadas?	Los equipos y derivados están libres de aceite y/o químicos?	Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
✓ En trabajos de acceso y descenso, se cuenta con una línea de vida verificador (vigente)?	Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajar dentro, según la profundidad y tipo de suelo?	Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	Se dotó adecuadamente el equipo de soldadura?	La(s) persona(s) encargada de ejecutar la labor, ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
✓ Todas las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caídas a accidente?	Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	Se ha realizado la capacitación y entrega de los equipos de soldadura u otros equipos requeridos?	Se cuenta disponible un extintor contra incendio?	Se ha recibido la charla de inducción de SST o un trabajador durante la ejecución de la labor?
✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Se han verificado los requerimientos de apuntalado?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	Se tienen elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
✓ Condiciones climáticas adecuadas. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Se cuenta con motobombas disponibles?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	El equipo de oxicorte cuenta con las válvula de chequeo y antiparallamas?	Se ha consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?
✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de ellos?	Condiciones climáticas adecuadas. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Condiciones climáticas adecuadas. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	Condiciones climáticas adecuadas. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	Condiciones climáticas adecuadas. Libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramienta apropiados para la tarea?	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	Se implementaron las medidas de aislamiento y bloqueo?
	El personal cuenta con los EPP, equipos y herramienta apropiados para la tarea?			Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con ✓ o N/A según corresponda)
ARO ___
Preoperacionales para: ___ Andamio ___ Andamio Colgante ___ Escalera ___ Silla Colgante ___ Cortadora ___ Pulidora ___ Otro ___

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora Hasa)	FIRMA DE SUPERVISOR SST	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
6-02-23	7:00 6:30	[illegible]	[illegible]
7-02-23	11	[illegible]	[illegible]
8-02-23	11	[illegible]	[illegible]
9-02-23	7:00 5:00	[illegible]	[illegible]
11-02-23	7:00 11:00	[illegible]	[illegible]

TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque ___ o ___ en cada casilla) como Inspector de SST: Personalmente declaro que:

___ El trabajo ha sido terminado. ___ Útiles y equipos quedan en condiciones de seguridad ___ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

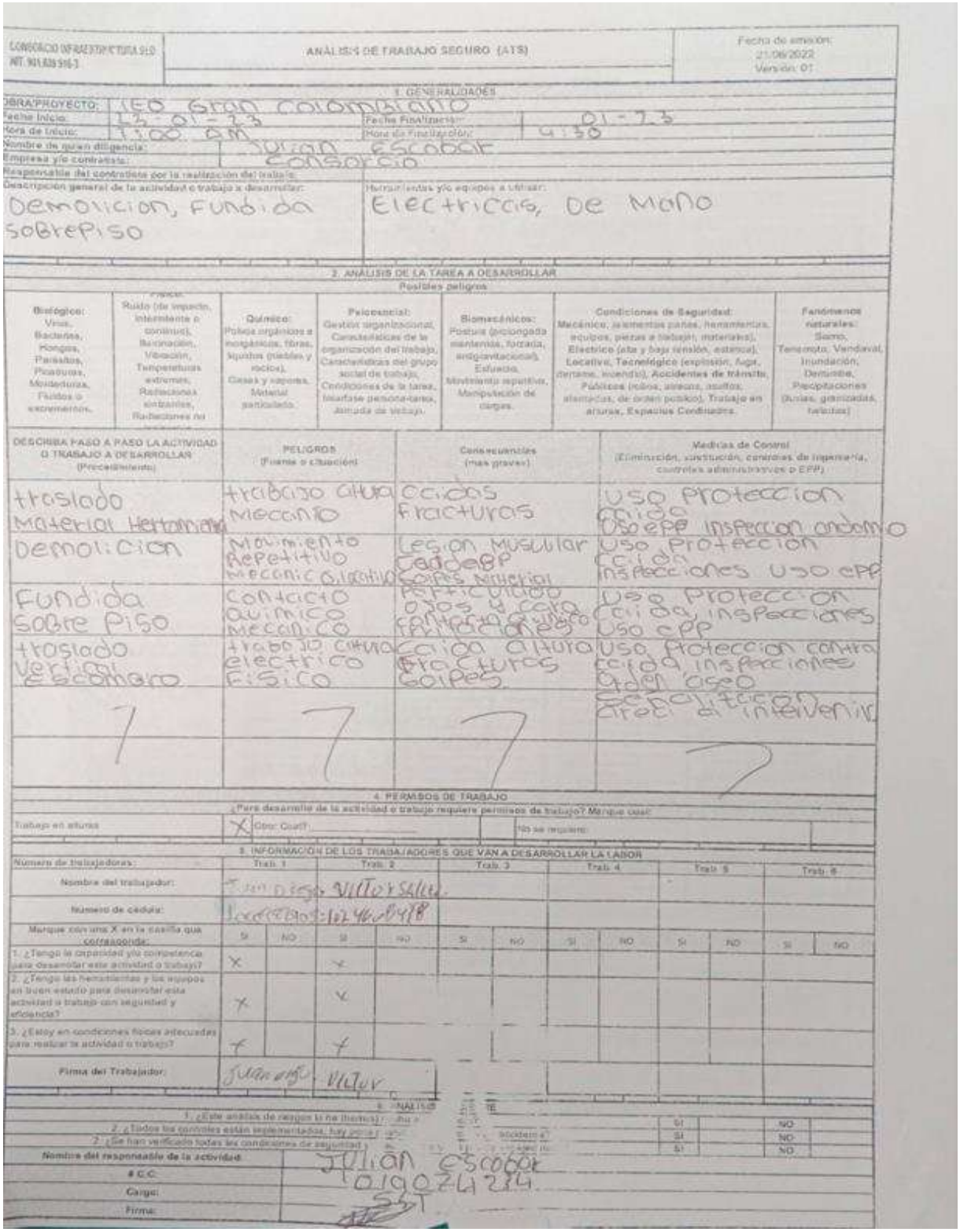
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Nombre de quien cancela el Permiso	Firma	Fecha	Hora	Observación:

Anexo 6. Análisis de trabajo seguro COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

Semana del 23 al 28 de enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: IED Gran Colombiano
Fecha Inicio: 23-01-23 (Fecha Finalización): 21-2-23
Hora de Inicio: 7:00 AM (Hora de Finalización): 4:30
Nombre de quien diligencia: Julian Escobar
Empresa y/o contratista: Consorcio
Responsable del contratista por la realización del trabajo:
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Demolicion, Fundida sobrepiso
Herramientas y/o equipos a utilizar: Electricos, de Mano

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológicos: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Físicos: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Químicos: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Fenómenos naturales: Sismo, Tempestad, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
traslado Material Herramienta	trabajo altura Mecanico	caidas Fracturas	Uso proteccion caidas Uso epp inspeccion arnes
demolicion	Movimiento Repetitivo Mecanico Locativo	Lesion Muscular Golpes Material Particulado	Uso proteccion caidas Inspecciones Uso epp
Fundida sobre Piso	contacto quimico Mecanico	caida a mismo nivel contacto quimico	Uso proteccion caida, inspecciones Uso epp
traslado Vertical Escalera	trabajo altura electrico Fisico	caida altura Fracturas Golpes	Uso proteccion contra caida inspecciones Uso oseo
7	7	7	Capacitacion Uso de intervenir
	7	7	7

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas	X	Obs: Cual?		No se requiere	

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

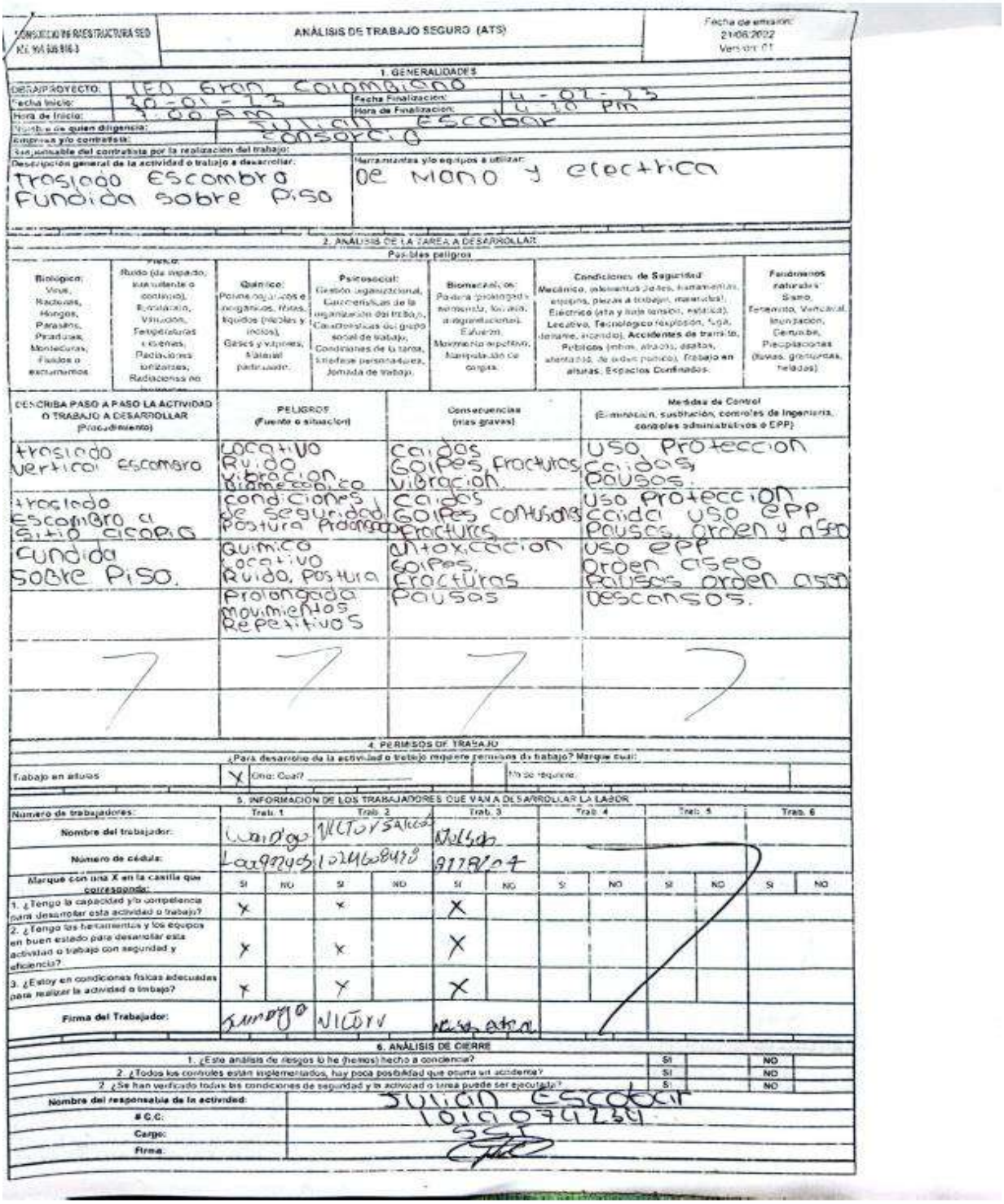
Numero de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Juan Diego Villota Salas											
Numero de cedula:	1006804162		1024600418									
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X									
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X									
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X									
Firma del Trabajador:												

6. NAELSA

1. ¿Este análisis de riesgos ti ha (hemos)...? SI NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay...? SI NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad...? SI NO

Nombre del responsable de la actividad:	Julian Escobar
# C.C.	1019074234
Cargo:	SST
Firma:	

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO:	IED Gran Colombiano		
Fecha Inicio:	30-01-23	Fecha Finalización:	4-02-23
Hora de Inicio:	7:00 AM	Hora de Finalización:	4:30 PM
Nombre de quien diligencia:	Julian Escobar		
Empresa y/o contratista:	Consorcio		
Responsable del contratista por la realización del trabajo:			
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar:	Traslado Escombro Fundida sobre Piso	Herramientas y/o equipos a utilizar:	De Mano y electrica

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánico:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, Fibras, Líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos de las herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, actos de mal público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (más graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de Ingeniería, controles administrativos o EPP)
traslado vertical escombro	Locativo Ruido Vibracion Biomecanico	caidas Golpes, Fracturas Vibracion.	Uso Proteccion caidas, pausas.
traslado Escombro al sitio disposicion	condiciones de seguridad Postura Prolongada	Caidas Golpes, contusiones Fracturas	Uso Proteccion caida uso EPP pausas, orden y aseo
Fundida sobre Piso.	Quimico Locativo Ruido, Postura	Intoxicacion Golpes, Fracturas	uso EPP orden aseo pausas orden aseo
	Prolongada Movimientos Repetitivos	Pausas	descansos.
7	7	7	7

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas	X	Cuál?		No se requiere	

5. INFORMACION DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

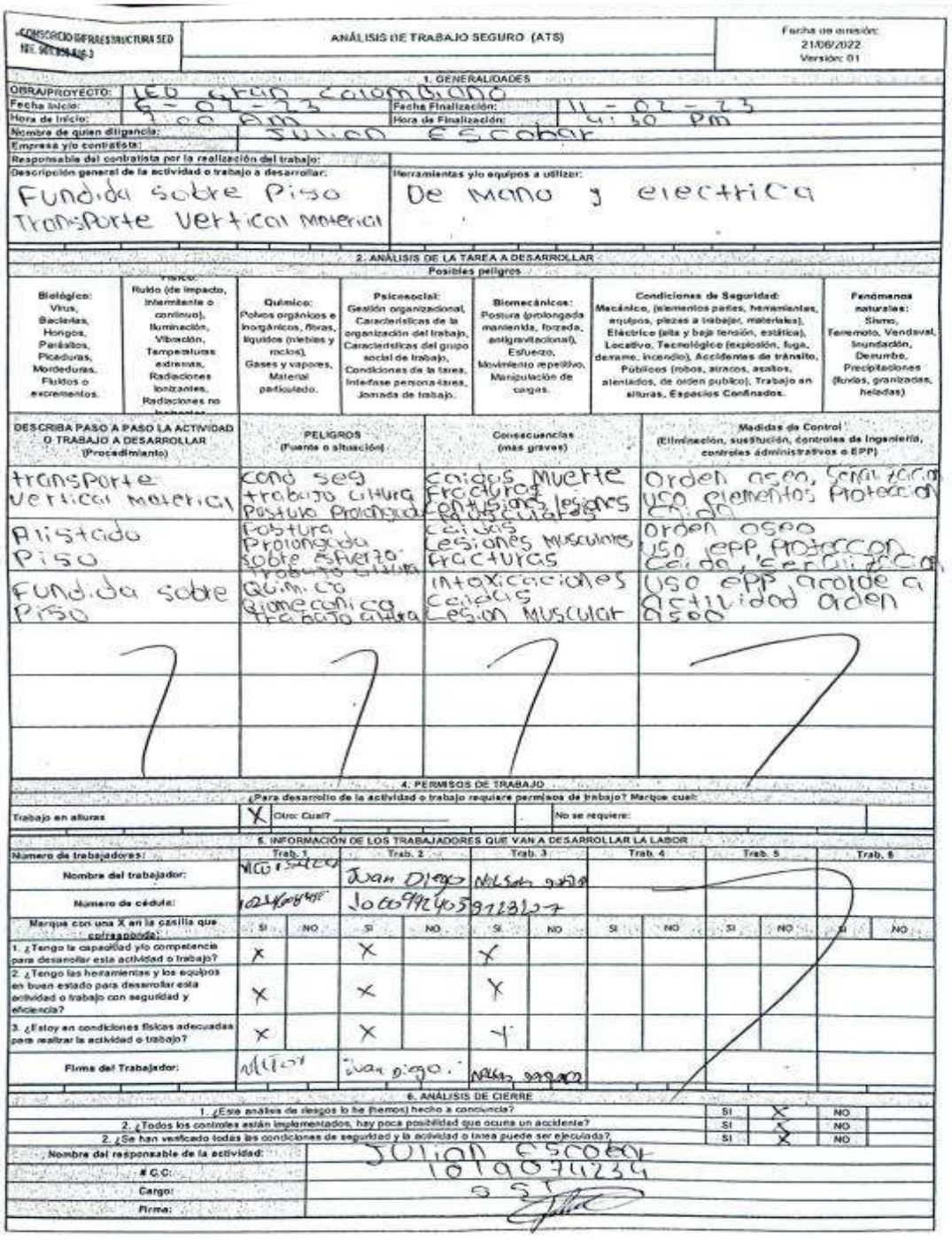
Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Luis Diego		Victor Salcedo		Nelson							
Número de cédula:	1024684820		91781274									
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X							
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X							
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X							
Firma del Trabajador:												

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Julian Escobar
# C.C.	1019074264
Cargo:	SST
Firma:	

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO:	LED Gran Colombiano		
Fecha Inicio:	6-02-23	Fecha Finalización:	11-02-23
Hora de Inicio:	7:00 AM	Hora de Finalización:	4:30 PM
Nombre de quien diligencia:	Julian Escobar		
Empresa y/o contratista:			
Responsable del contratista por la realización del trabajo:			
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar:	Fundida sobre Piso Transporte Vertical Material	Herramientas y/o equipos a utilizar:	De Mano y electrica

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Físico: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Químico: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Condiciones de Seguridad: Mecánico, (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Fenómenos naturales: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
transporte Vertical Material	Cono seg trabajo altura Postura Prolongada	Caidas Muerte Fracturas Contusiones lesiones Golpes	Orden aseo, señalizacion uso elementos Proteccion Caida
Alistado Piso	Postura Prolongada sobre Esfuerzo Trabajo altura	Caidas Lesiones Musculares Fracturas	Orden aseo uso EPP, Proteccion Caida, señalizacion
Fundida sobre Piso	Quimico Biomecanica Trabajo altura	Intoxicaciones Caidas Lesion Muscular	Uso EPP aplde a Actividad orden Aseo

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas	X	Otro: Cual?		No se requiere:	

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

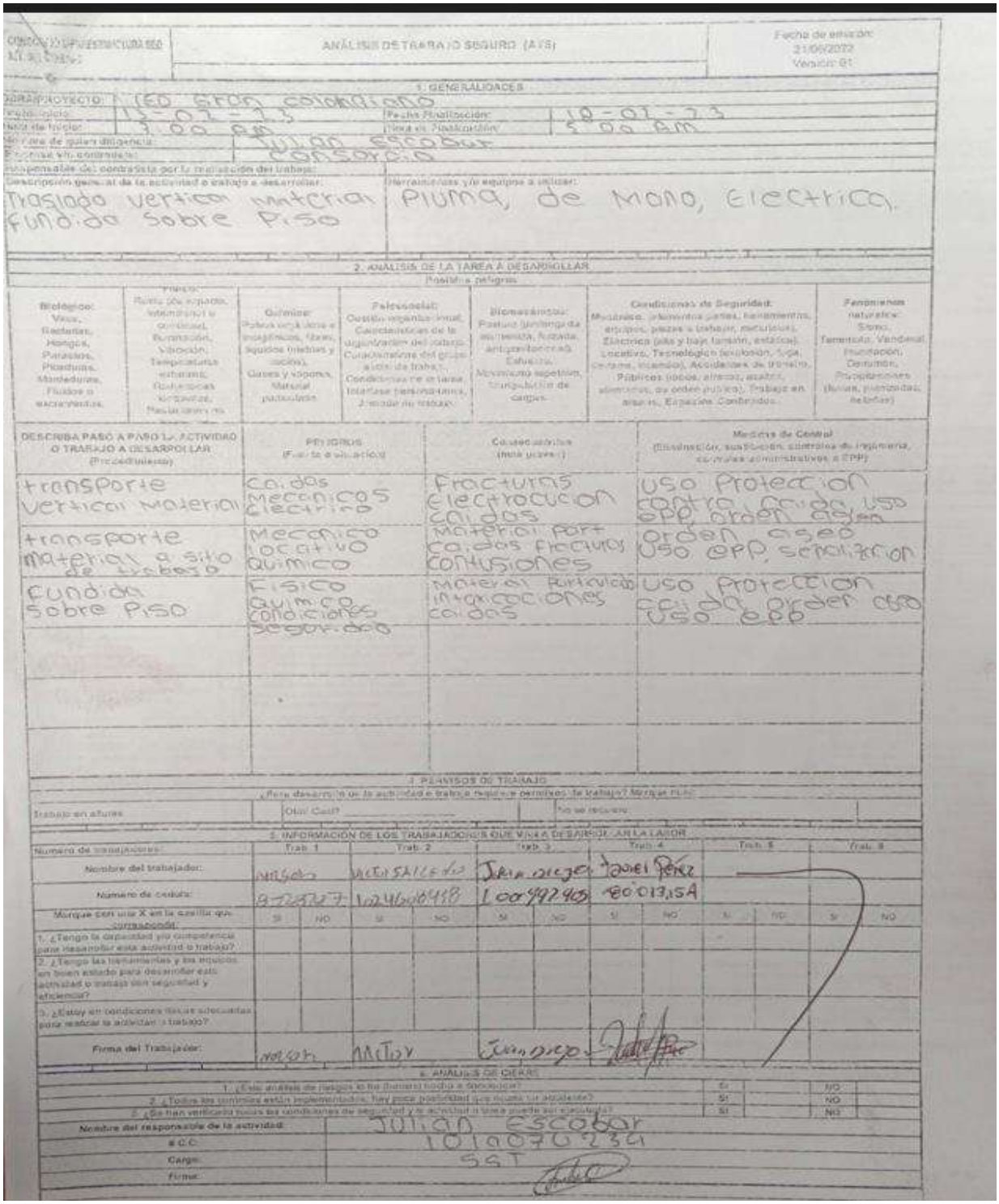
Numero de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	[illegible]		Juan Diego		[illegible]							
Numero de cédula:	[illegible]		1000[illegible]		[illegible]							
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X							
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X							
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X							
Firma del Trabajador:	[illegible]		Juan Diego		[illegible]							

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	X	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	X	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	X	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Julian Escobar
# C.C:	1019071234
Cargo:	SST
Firma:	

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: IED Simón Bolívar
Localización: 13-02-23
Hora de inicio: 7:00 am
Fecha Finalización: 10-02-23
Hora de Finalización: 5:00 pm
Nombre de quien diligencia: Julian escobar
Empresa y/o contratista: consorcio
Responsable del contratista por la realización del trabajo:
Descripción general de la actividad a realizar: Traslado vertical material fundido sobre piso
Herramientas y/o equipos a utilizar: pluma, de mano, electrica.

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológicos: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Físicos: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones no ionizantes, Radiaciones ionizantes.	Químicos: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y vapores), Gases y vapores, Material particulado.	Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Biomecánicos: Postura (prolonga da, mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Condiciones de Seguridad: Mecánicos (elementos, partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Fenómenos naturales: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimientos)	PELIGROS (Factor de riesgo)	Consecuencias (más graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
transporte vertical material	caidos mecanicos electrico	Fracturas electrocucion caidos	uso proteccion contra caidas, uso epp orden aseo
transporte material a sitio de trabajo	Mecanico locativo quimico	Material part caidos fracturas contusiones	orden aseo uso epp, señalizacion
fundida sobre piso	Fisico quimico condiciones seguridad	Material particulado intoxicaciones caidos	uso proteccion caidas orden aseo uso epp

3. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollar la actividad a realizar requiere permiso de trabajo? Marque con X:

Trabajo en alturas	Otro: Cual?	No se requiere

4. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Numero de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					
Numero de cedula:	9[illegible]		1[illegible]		1[illegible]		8[illegible]					
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?												
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?												
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?												
Firma del Trabajador:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					

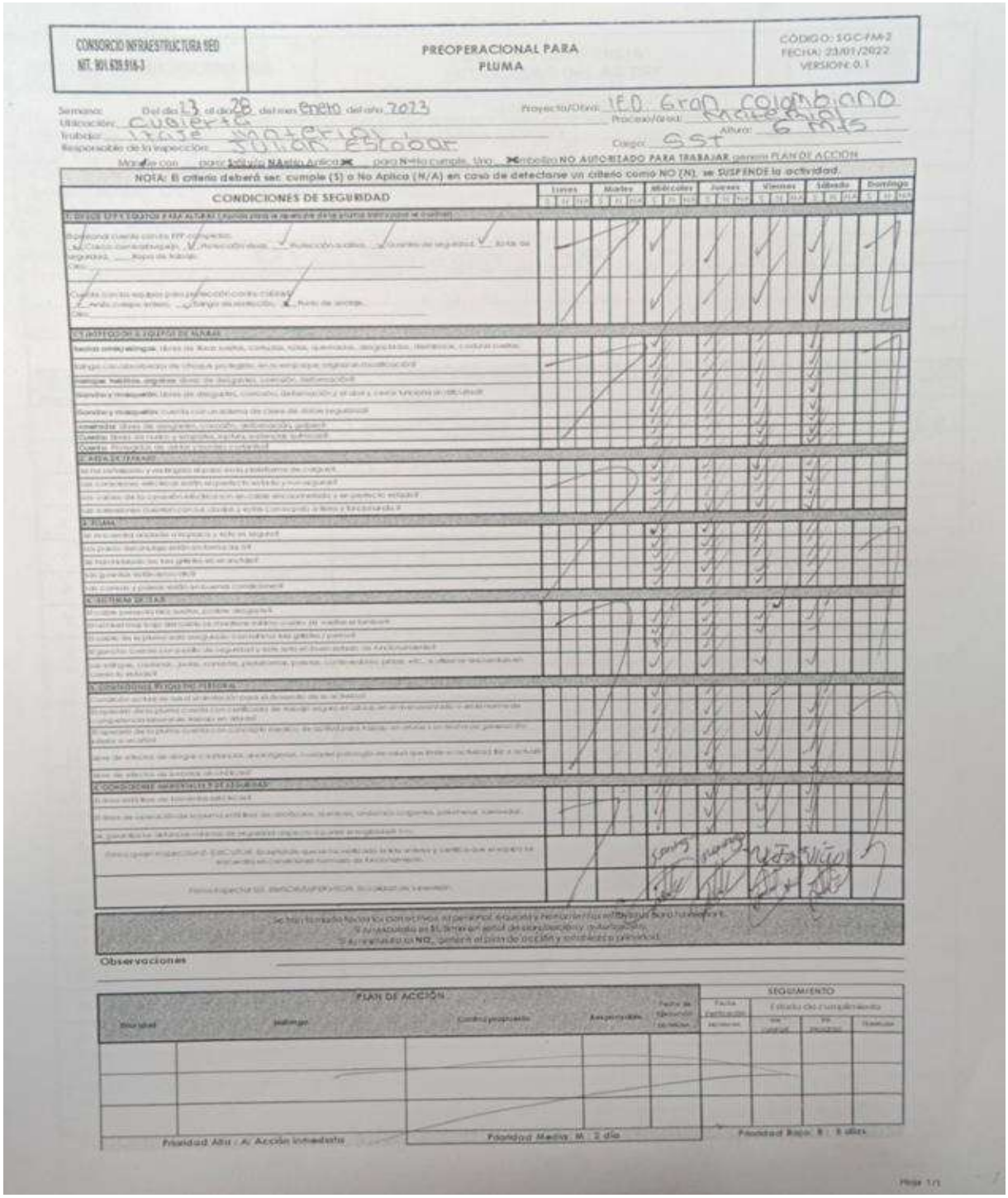
5. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgo es lo suficientemente bueno o detallado?	SI	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Julian Escobar
# C.C.	1019070234
Cargo:	SST
Firma:	

Anexo 7. Inspecciones COLEGIO GRAN COLOMBIANO E.D.I SEDE C

Semana del 23 al 28 enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA PLUMA

CODIGO: SGC-FM-2 FECHA: 23/01/2022 VERSION: 0.1

Semana: Del día 23 al día 28 del mes Enero del año 2023 Proyecto/Obra: IED. Gran Colombiano

Ubicación: cubierta Proceso/área: Mantenimiento

Trabajo: retiro material Alturo: 6 mts

Responsable de la inspección: Julian Estrada Cargo: SST

Marque con ✓ para Situación Normal o Aceptable ✓ para No Cumple. Una ✗ en rojo NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR generar PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1. EPP DE USO DE EQUIPOS PARA ALTURAS (Aplica para el nivel de la pluma instrucción al montaje)							
Disponen cuenta con los EPP completos: ✓ Casco con barbuquejo, ✓ Protección ocular, ✓ Protección auditiva, ✓ Guantes de seguridad, ✓ Botas de seguridad, ✓ Ropa de trabajo. Otro:							
Cuenta con los equipos para protección contra caídas: ✓ Arnés cuerpo entero, ✓ Cabo de sujeción, ✓ Punto de anclaje. Otro:							
2. PROTECCIÓN A EQUIPOS DE ALTURAS							
Hacen uso adecuado de cinta de señalización, conos, vallas, cerramientos, delgadas de, barricadas, cuidado cuerda.							
Cuenta con señalización de cinta de peligro, en la zona que trabaja el montacargas							
Cuenta con señalización de peligro, caída, advertencia							
Cuentan con señalización de peligro, caída, delineación y el uso y cinta tricolor de seguridad							
Cuentan con señalización de peligro, caída, delineación, prohibido							
Cuentan con señalización de peligro, caída, delineación, prohibido							
Cuentan con señalización de peligro, caída, delineación, prohibido							
3. ÁREA EXTERNA							
Se han señalizado y aislado el área de trabajo con cinta peligro de caída							
Las condiciones climáticas son favorables para el trabajo seguro							
Se cuenta con la señalización en el área de trabajo y se protege el trabajo							
Se encuentran cuentan con la distancia de seguridad y no hay personas a cerca y trabajando							
4. PLUMA							
El equipo cuenta con el certificado de inspección vigente							
La placa de capacidad de carga se encuentra en buen estado							
Se han realizado las inspecciones de seguridad antes de iniciar labores							
Los gatos están apoyados							
Los cables y poleas están en buenas condiciones							
5. SISTEMA DE IZAJE							
El cable presenta daños, puntos oxidados							
El gancho tiene el pestillo de seguridad y este en buen estado							
El cable de la pluma está asegurado con abrazaderas y guaya							
El gancho cuenta con pestillo de seguridad y este en buen estado, no está oxidado							
Las eslingas, cadenas, grilletes, ganchos, poleas, contrapesos, pesas, etc., utilizados cuentan con su estado							
6. CONDICIONES BIOLÓGICAS PERSONAL							
El operador cuenta con el certificado de trabajo seguro en alturas vigente							
El operador de la pluma cuenta con certificado de trabajo seguro en alturas vigente y está vigente de congelamiento para el trabajo en altura							
El operador de la pluma cuenta con concepto médico de aptitud para trabajo en alturas con fecha de vencimiento vigente y vigente							
Uso de elementos de abrigo y cobertura, como impermeable, protección de cabeza para lluvia y frío							
Uso de elementos de protección personal							
7. CONDICIONES MATERIALES Y ESTRUCTURAS							
El área está libre de herramientas sueltas							
El área de operación cuenta con libre de obstáculos, cables, cadenas, objetos, personal, vehículos							
Se garantiza la distancia mínima de seguridad (mínimo 6 metros) entre el equipo y cables de energía							
Firma quien inspecciona: Ejecutivo, Supervisor que se ha verificado la información y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.							
Firma inspector SST: ENCARGADO/A SST o Coordinador/a de Calidad							

Se han llenado todos los campos, el personal, equipos y herramientas están aptos para trabajar.
Si no aplica en el ítem en el momento de la inspección y observación.
Si se evidencia un NO, generar el plan de acción y corrección inmediata.

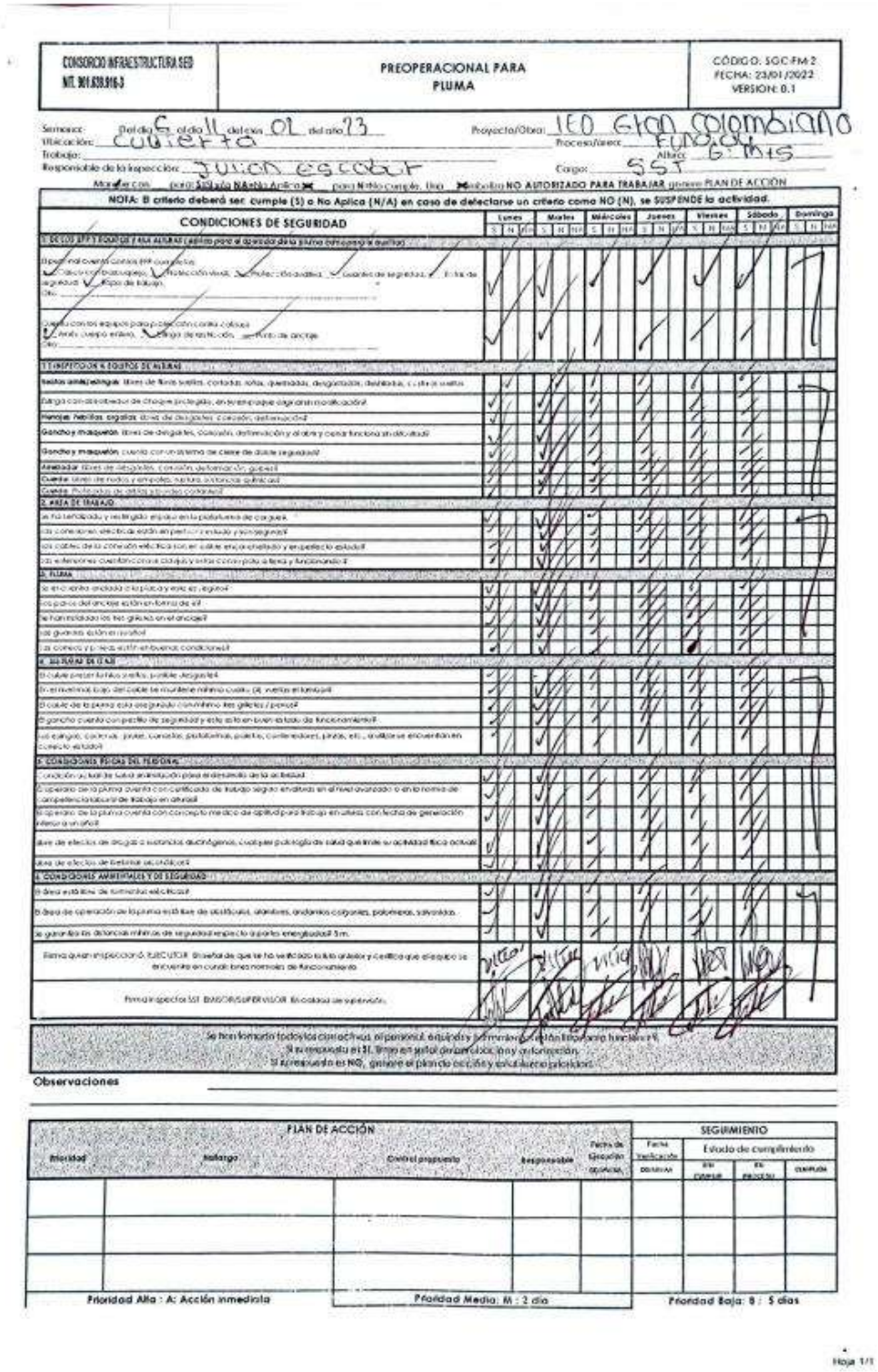
Observaciones

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO		
Hallazgo	Código	Control propuesto	Responsable	Fecha de ejecución de la acción	Fecha verificación cierre	Estado de cumplimiento	

Prioridad Alta : Ai Acción inmediata | Prioridad Media: M : 2 día | Prioridad Baja: B : 5 días

Hoja 1/1

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA PLUMA

CÓDIGO: SGC-FM-2
FECHA: 23/01/2022
VERSION: 0.1

Semana: Del día 6 al día 11 del mes 02 del año 23
Proyecto/Obra: IED GIAN COLOMBIANO
Ubicación: CUBIERTA
Proceso/área: FUNDICIÓN
Trabajo:
Altura: 6 MTS
Responsable de la inspección: JUAN ESCOBAR
Cargo: SST

Marque con: (cal) Alcalde NA Nivel Aprobado (para Nivel Cargado, Uso) NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR (genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	N	N/A	Martes S	N	N/A	Miércoles S	N	N/A	Jueves S	N	N/A	Viernes S	N	N/A	Sábado S	N	N/A	Domingo S	N	N/A
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS (aplica para el ayudante de la pluma cuando se requiera)																					
Dispone del overol contra la intemperie? Casco con barbuquejo, Protección visual, Protección auditiva, Guantes de seguridad, Botas de seguridad, Equipo de izaje. Otro:	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuenta con los equipos para protección contra caídas? Arnés cuerpo entero, Eslinga de restricción, Línea de anclaje. Otro:	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2. TIPIFICACIÓN Y EQUIPOS DE IZAJE																					
Eslinga anular/cinta: libres de fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshilachadas, con nudos sueltos	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Eslinga con estrangulador de choque (en ángulo, en ovalamiento sin modificación)?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Ganchos Pestillos seguros: libres de desgastes, corrosión, deformación y abiertos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Ganchos y maquetón: libres de desgastes, corrosión, deformación y abiertos y cierra funciona adecuadamente?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Ganchos y maquetón: cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Anteojos: libres de desgastes, corrosión, deformación, quemas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuerda: libres de nudos y empalmes, rupturas, y abrasión aparentes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuerda: Porta sello de cierre y cuenta con tensor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
3. ÁREA DE TRABAJO																					
se ha señalizado y restringido el paso en la parte baja de carguea	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
las conexiones eléctricas están en perfecto estado y con seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
los cables de la conexión eléctrica están en cable encauchetado y en perfecto estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
las extensiones cuentan con sus clavijas y están con polo a tierra y funcionando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
4. PLUMA																					
se encuentra anclada o replicada y esta en equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
los pasadores del anclaje están en forma de U?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
se han instalado las tres grapas en el anclaje?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
las guayas están en perfecto?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
las correderas están en buenas condiciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
5. SISTEMA DE IZAJE																					
El cable presenta fallas, sellos, puntos desgastes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
En el extremo bajo del cable se encuentra mínimo cuatro (4) vueltas en tambor?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El cable de la pluma esta asegurado con mínimo tres grapas y perno?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El gancho cuenta con pestillo de seguridad y este esta en buen estado de funcionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Los eslingas, cadenas, poleas, canastas, plataformas, puntos, contenedores, pinzas, etc., analizados encuentran en correcto estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Condición actual de salud (valoración para el desarrollo de la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El operario de la pluma cuenta con certificado de trabajo seguro en alturas en el nivel avanzado o en la norma de competencia laboral de trabajo en alturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El operario de la pluma cuenta con concepto medico de aptitud para trabajo en alturas con fecha de generación inferior a un año?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Uso de efectos de drogas o sustancias psicotrópicas, cualquier patología de salud que limite su actividad física actual	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Uso de efectos de licor en las últimas 24 horas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD																					
El área está libre de elementos eléctricos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
El área de operación de la pluma está libre de vehículos, vitrinas, andamios colgantes, palomeras, salvavidas	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a líneas energizadas? 3m.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Firma quien inspecciona EJECUTOR Si señala de que se ha verificado todo lo anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Firma inspector SST ENCARGADO/SUPERVISOR En calidad de supervisión	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

Se han tomado todas las correctivas, preventivas, anuladas y se mantiene la condición adecuada para trabajar? Si su respuesta es SI, firme en señal de conformidad, hay autorización. Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y solicite nueva inspección.

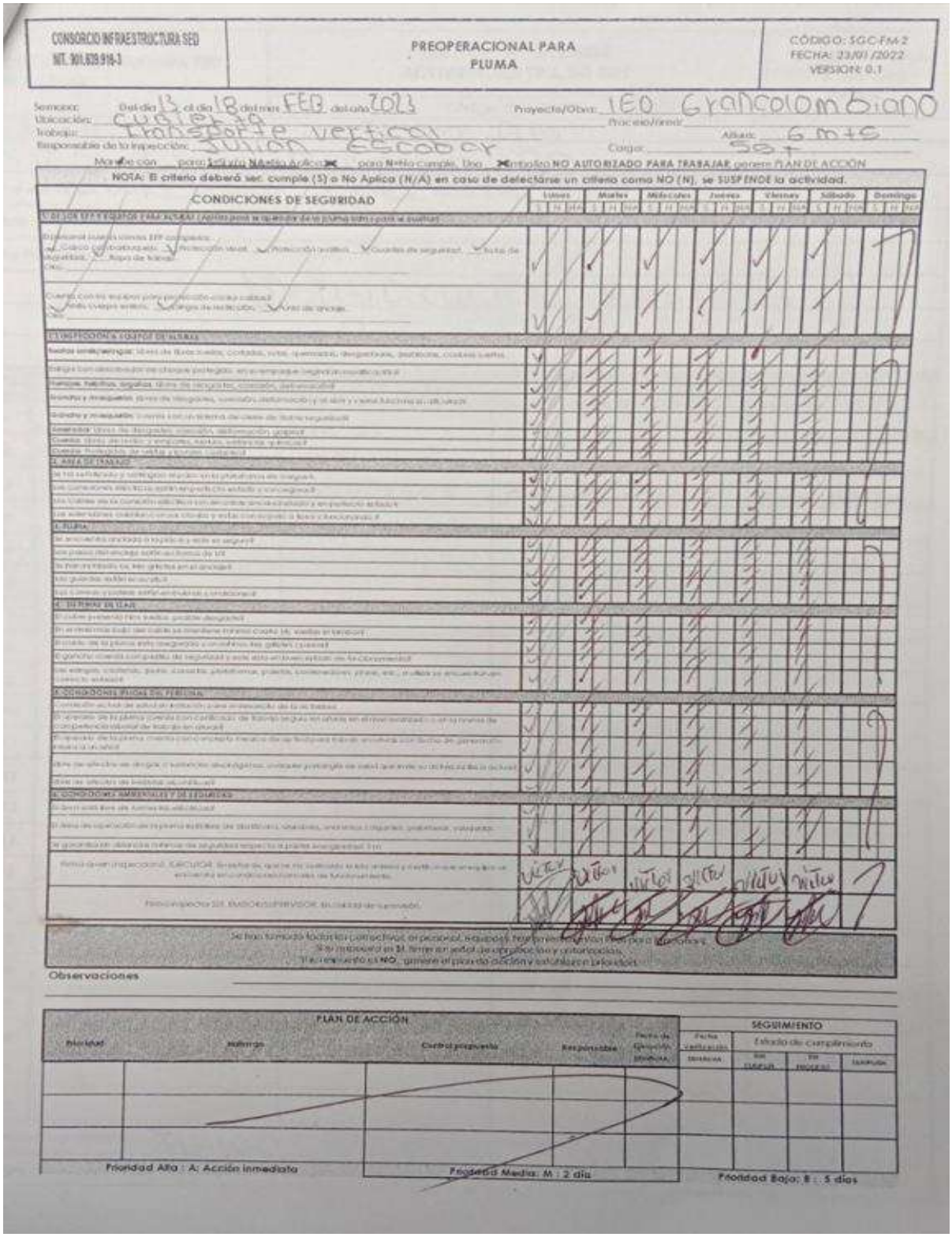
Observaciones

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO			
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	Responsable	Fecha de ejecución propuesta	Fecha Verificación cerrada	Estado de cumplimiento: En ejecución	En proceso	Cumplido

Prioridad Alta : A: Acción inmediata | Prioridad Media: M : 2 día | Prioridad Baja: B : 5 días

Hoja 1/1

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA PLUMA

CÓDIGO: SGC-FM 2
FECHA: 23/01/2022
VERSIÓN: 0.1

Semana: Del día 13 al día 18 del mes FEB del año 2023 Proyecto/Obra: IED Gran Colombiano
Ubicación: Cubierta 3a Procedo/área:
Trabajo: transporte vertical Altura: 6 mts
Responsable de la inspección: Julian Escobar Cargo: SST

Marque con ✓ para SI cumple, Marque con ✗ para NO cumple. Una ✗ implica NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, generar PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S / N / N/A	Martes S / N / N/A	Miércoles S / N / N/A	Jueves S / N / N/A	Viernes S / N / N/A	Sábado S / N / N/A	Domingo S / N / N/A
1. DOTACIÓN Y EQUIPOS PARA ALTURAS (Aplica para la ejecución de la pluma sobre para el montaje)							
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco con barbuquejo ✓ Protección visual ✓ Protección auditiva ✓ Guantes de seguridad ✓ Botas de seguridad ✓ Ropa de trabajo Otro:	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuenta con los equipos para protección contra caídas: ✓ Arnés cuerpo entero ✓ Eslinga de restricción ✓ Línea de vida Otro:	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. INSPECCIÓN A EQUIPOS DE ALTURAS							
Radios emisor/receptor: Libres de fisuras o roturas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, pedazos, cables sueltos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Eslinga con absorbedor de choque protegido en su empalme (segmento modificado)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Arnés: Hebillas, argollas, libres de desgaste, corrosión, deformación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gancho y mosquetón: libres de desgaste, corrosión, deformación y el seguro funciona adecuado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gancho y mosquetón: cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Anclajes: libres de desgaste, corrosión, deformación, grietas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuerda: libres de cortes y empalmes, nudos, extremos quemados	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Cuerda: Protección de vértice y puntos cortantes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ÁREA DE TRABAJO							
Se ha señalizado y delimitado el área de trabajo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Las condiciones del lugar están adecuadas (iluminación, ventilación y orden)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Las vías de circulación peatonal y/o vehicular son seguras (libres de obstáculos)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Las estructuras cercanas o vías públicas y redes eléctricas están protegidas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. PLUMA							
El área de izaje está aislada o protegida y solo es seguro?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Los pasos del equipo están libres de lodo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se han retirado los residuos del equipo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Las guías están aseguradas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Los Cables y poleas están en buenas condiciones	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. OPERADOR DE GRÚA							
El cubre pelo no tiene partes sueltas (cordón, diademas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El operador no tiene cabello que impida tener visión clara (si, cuelga el cabello)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El estado de la pluma está adecuado y cumple las normas (cables)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El operador conoce el protocolo de seguridad y este esta en buen estado de funcionamiento	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
No esta cargando cadenas, joyas, pulseras, plataformas, guantes, cinturones, gafas, etc., mientras se encuentra en operación	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL							
Contestó el test de salud en relación para la ejecución de la actividad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El operador de la pluma cuenta con certificado de trabajo seguro en alturas en el nivel avanzado o con la norma de competencia laboral de trabajo en alturas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El operador de la pluma cuenta con el examen medico de aptitud para el trabajo con fecha de generación menor a un año?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Usa los elementos de dotación, elementos de protección personal entregados por la empresa?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Está en estado de embriaguez o consumiendo drogas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD							
Se han establecido zonas de descanso?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
El área de operación de la pluma cuenta con señalización, cintas, conos, vallas, barreras, avisadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Se garantiza una distancia mínima de seguridad respecto a partes energizadas?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Firma quien inspecciona: EJECUTOR: Si existe algún ítem calificado en NO, informar y notificar inmediatamente al encargado en campo para corrección y mantenimiento.	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor	Victor	
Firma inspector SST, RADICADO/SUPERVISOR: En caso de operación							

Se han tomado todas las correctivas, el personal, equipos, herramientas están aptos para continuar.
Si se presenta un ítem en estado de operación y/o anormalidad.
Marcar siempre en SI, Si marca en NO, generar el plan de acción y notificar a la jefatura.

Observaciones

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO		
Riesgo	Peligro	Control propuesto	Responsable	Fecha de ejecución (Inmediata)	Fecha verificación (Inmediata)	Estado de cumplimiento: En cierre	En proceso	Inmediata

Prioridad Alta : A: Acción inmediata — Prioridad Media: M : 2 día — Prioridad Baja: B : 5 días

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO**	Versión: 1 Fecha de Emisión: 13/02/2023

PROYECTO	IED Gran Colombiano		
MARCA	Kama	**MODELO**	6a 10 HP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**Del** 13-02 **al** 18-02 **del** 2023		

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
1.1	Estado de las llantas	C	C	C	C	C	C	C	
1.2	Estado de los ejes (sin torceduras)	C	C	C	C	C	C	C	

	2. TROMPO	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
2.1	Estructura de soporte	C	C	C	C	C	C	C	
2.2	Balineras y bujes de rotación	C	C	C	C	C	C	C	
2.3	Mecanismo de giro para vaciado	C	C	C	C	C	C	C	
2.4	Palanca de giro para vaciado	C	C	C	C	C	C	C	
2.5	Seguro	C	C	C	C	C	C	C	
2.6	Corona de rotación	C	C	C	C	C	C	C	
2.7	Caneca de mezclado	C	C	C	C	C	C	C	

	3. ESTADO MECÁNICO	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	**MA**	**MI**	**JU**	**VI**	**SA**	**DO**	
3.1	Patas de anclaje	C	C	C	C	C	C	C	
3.2	Motor	C	C	C	C	C	C	C	
3.3	Tubo de escape	C	C	C	C	C	C	C	
3.4	Estado de pasadores (bastidor)	C	C	C	C	C	C	C	
3.5	Resguardos correas motor	C	C	C	C	C	C	C	
3.6	Resguardos mecanismos de giro trompo	C	C	C	C	C	C	C	
3.7	Tapa del motor con seguro	C	C	C	C	C	C	C	
3.8	Clutch de giro del trompo	C	C	C	C	C	C	C	
3.9	Corona de arranque del motor	C	C	C	C	C	C	C	
3.10	Control de fugas de combustible	C	C	C	C	C	C	C	
3.11	Control de fugas hidráulicas	C	C	C	C	C	C	C	
3.12	Yoyo de encendido del motor	C	C	C	C	C	C	C	
3.13	Control de fugas de aceite	C	C	C	C	C	C	C	
3.14	Estado general de la maquina	C	C	C	C	C	C	C	

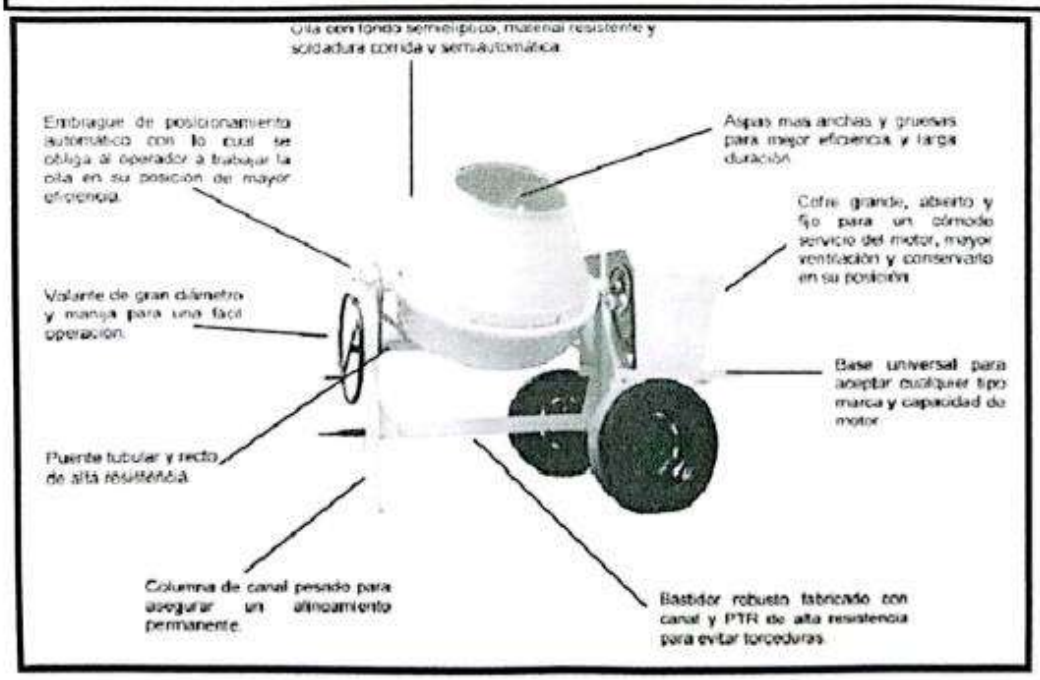
El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO**	**Versión: 1** **Fecha de Emisión: 13/02/2023**

PROYECTO	IED Gran Colombiano		
MARCA	Kama	**MODELO**	6a 10 HP
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**Del** 13-02 **al** 18-02	**del** 20	23

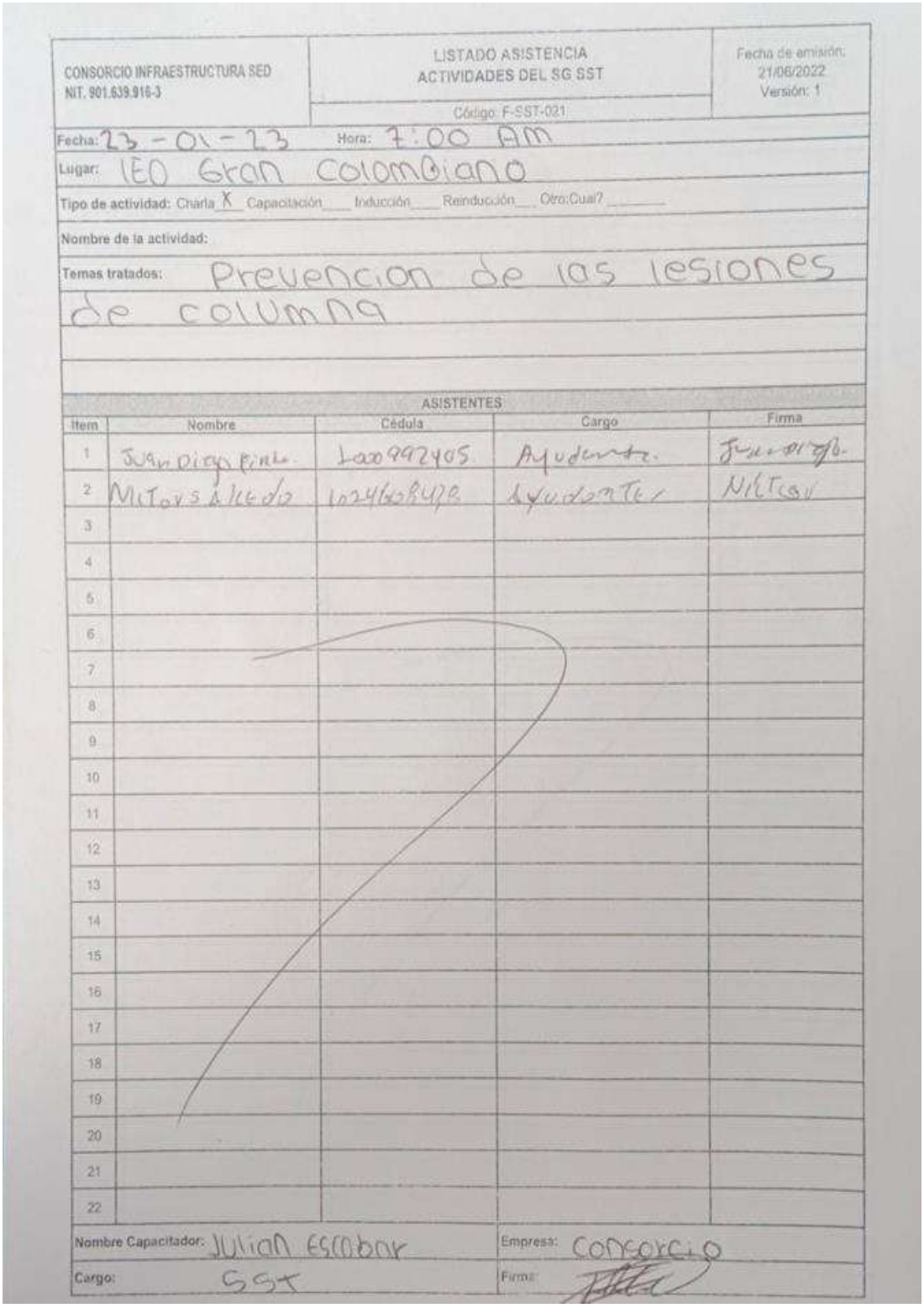
	4. FACTORES HUMANOS	**CUMPLE SI**	**CUMPLE NO**	**OBSERVACIONES**
4.1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	X		
4.2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo	X		
4.3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	X		

	INSPECCIONÓ	**Vo.Bo Jefe inmediato / SST**
FIRMA	Victor	
NOMBRE	VICTOR SILVA	JULIAN ESCOBAR
C.C	1024608488	1019076234.



Anexo 8. Charlas y capacitaciones COLEGIO GRANCOLOMBIANO E.D.I SEDE D

Semana del 23 al 28 enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 23-01-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

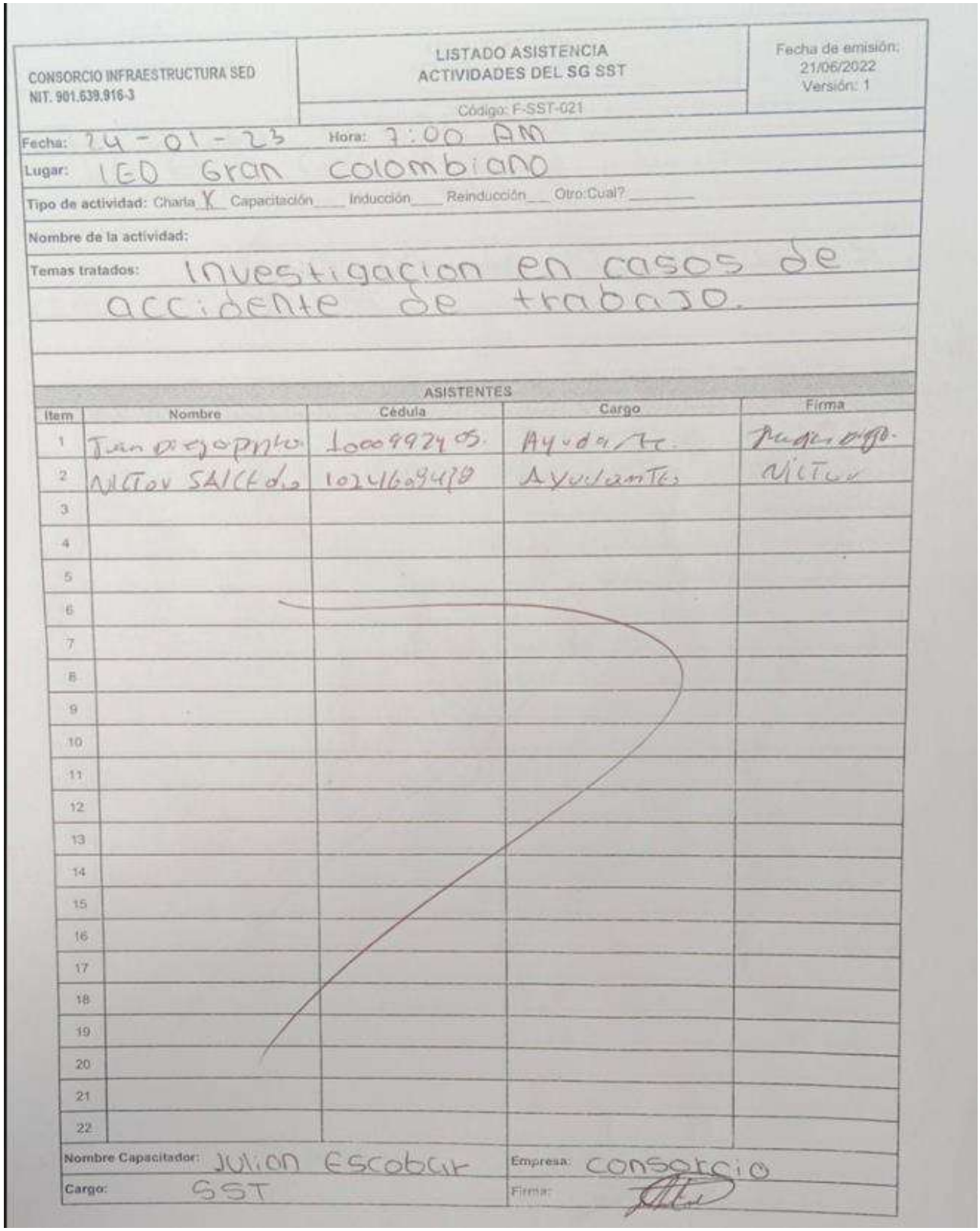
Temas tratados: Prevencion de las lesiones de columna

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Diego Pinto.	1.020992405	Ayudante.	
2	Mitos Alleda	1.024652472	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 24-01-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: IED Gran colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Investigacion en casos de accidente de trabajo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Esqonto	1000992405	Ayudante	
2	Victor Salcedo	1024609478	Ayudante	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: consorcio

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 25-01-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

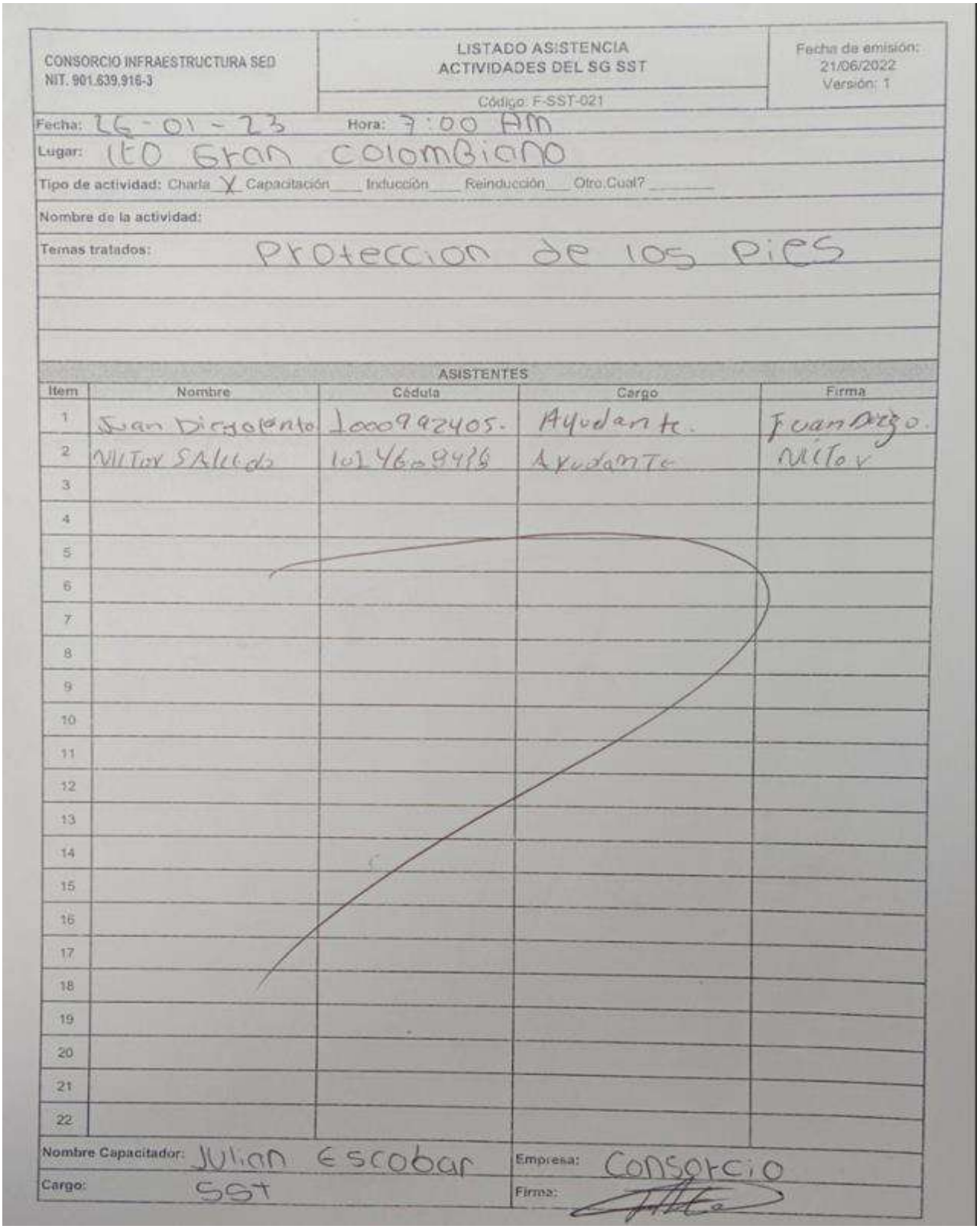
Temas tratados: Prevencion incendios.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Carpinteto	1000992405.	Ayudante.	Juanpo.
2	VICTOR SALCEDO	1024608438	AYUDANTES	VICTOR
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: consorcio

Cargo: SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 26-01-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: Ito Gran colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro.Cual? _____

Nombre de la actividad:

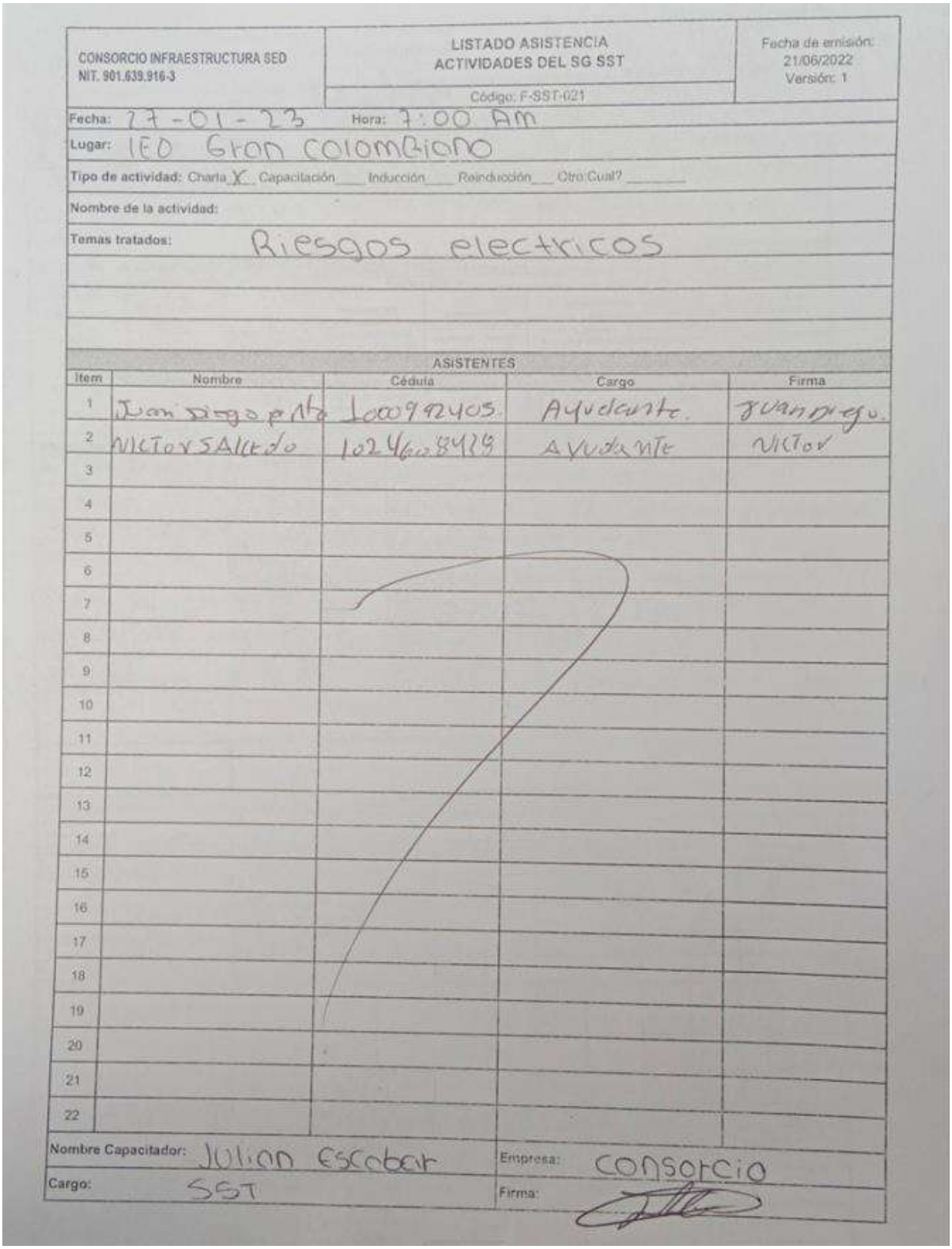
Temas tratados: Proteccion de los pies

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Diego Lento	1000992405.	Ayudante.	Juan Diego.
2	Victor Salcedo	1014698478	Ayudante	Victor
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 27-01-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Riesgos electricos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Diego Peña	1000992405	Ayudante	Juan Diego
2	Victor Salcedo	1024608429	Ayudante	Victor
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 28-01-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro.Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Primeros Auxilios

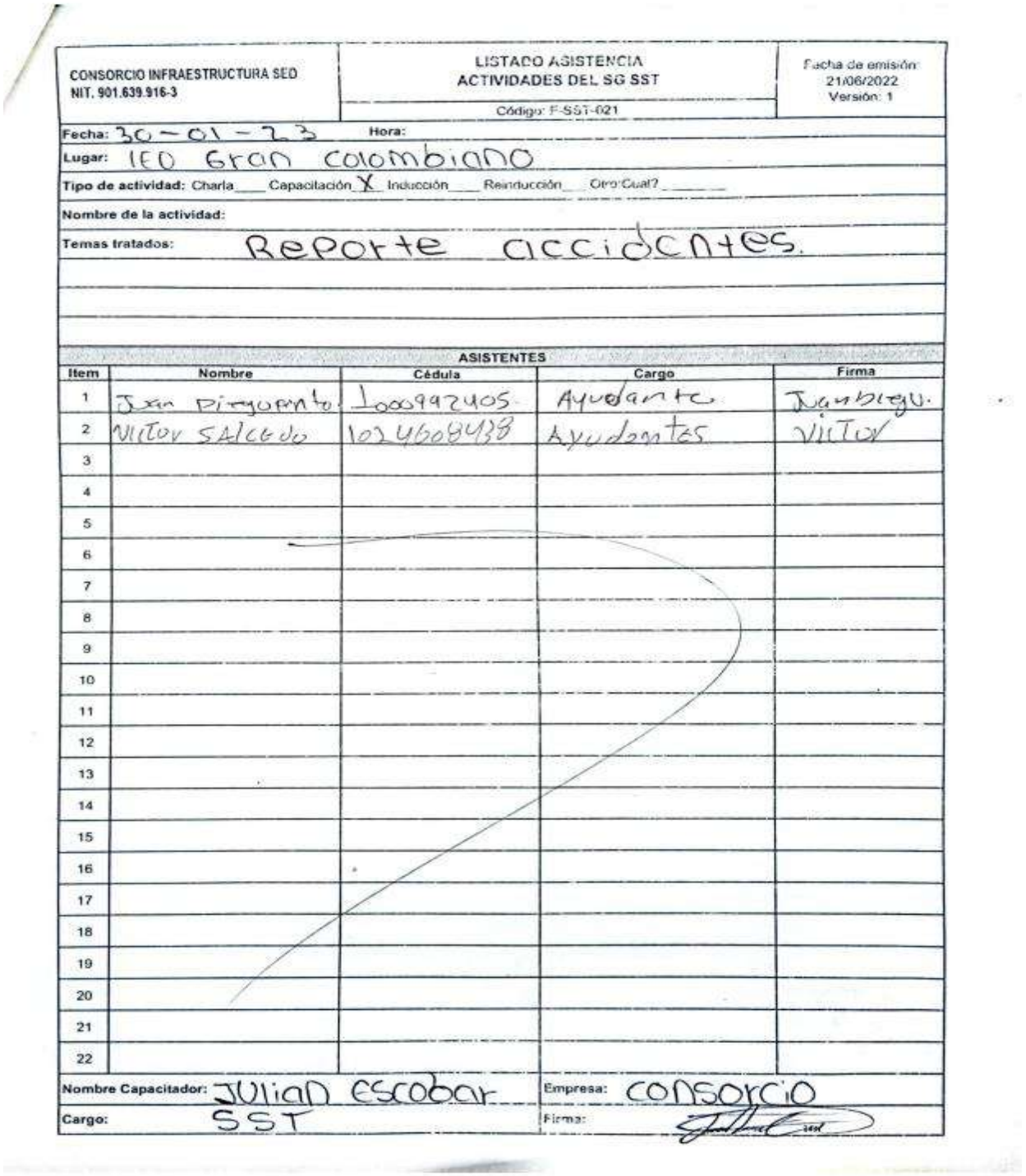
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Diego Q. nto.	1.000992405	1.000992405	Juan Diego.
2	NILTON SALCEDO	1.024.6.478	AUXILIARES	NILTON
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 30-01-23 **Hora:**

Lugar: IED Gran colombiano

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Reporte accidentes.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Pinzon Ta.	1000992405	Ayudante	Juan Pinzon
2	Victor Salcedo	1024608438	Ayudantes	Victor
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 30-01-23 **Hora:**

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual?_____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Reporte accidentes.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Pinzon to	1000992405	Ayudante	Juan Pinzon
2	Victor Salcedo	1024608438	Ayudantes	Victor
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 31-01-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Eiran Colombiano

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro.Cual?_____

Nombre de la actividad: Capacitacion.

Temas tratados: Manejo seguro Productos Quimicos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Wilton Alcedo	1024608128	Ayudante	Wilton
2	Juan Diego	1000924055	Ayudante	Juan Diego
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 31-01-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Eican colombiano

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro.Cual? _____

Nombre de la actividad: capacitacion.

Temas tratados: Manejo seguro productos quimicos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Victor Alcalde	1024608128	Ayudante	Victor
2	Juan Diego	1000924055	Ayudante	Juan Diego
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 1-07-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Importancia Hidratación.

ASISTENTES

Item.	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Victor Salcedo	1024.843.86	Vigilante	Victor
2	Juan Diego Ponto	1000992405	Ayudante.	Juan Diego.
3	Juan Diego			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 2 - 02 - 23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla.

Temas tratados: Seguridad con pulidoras

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Victor Salcedo	1024[illegible]838	Ayudante	Victor
2	Juan Diego Pinilla	1000992405	Ayudante	Juan Diego.
3	Nelson [illegible]	[illegible]	Oficial	[illegible]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 3-02-23 Hora: 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro.Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Riesgo Caidas.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	1024608423	[illegible]	[illegible]
2	Juan Diego Pinto	1000992405	Ayudante.	Juan Diego.
3	[illegible]	9173207	oficial	[illegible]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 4-02-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla____ Capacitación____ Inducción____ Reinducción___ Otro:Cual?_____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Manejo Residuos en obra.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo:	Firma
1	VICTOR SALCEDO	1024608478	AYUDANTE	
2	Juan Diego Parra.	1000902405	Ayudante	
3	Nelson [illegible]	8178207		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar. **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 4-02-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Gran colombiano

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Manejo Residuos en obra.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	VICTOR SALCEDO	1024684826	AYUDANTE	
2	Juan Diego Peña.	1000902405	Ayudante	
3	NELSON 9227127 H	9228207		
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar. **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 6-02-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Primeros Auxilios Quemaduras

ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Victor Salcedo	1024683438	Auxiliatores	Victor
2	Juan Diego Embo.	1000992405	Ayudante	Juan Diego
3	Nelson Sanabria H	8128167	Oficial	Nelson
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 7-02-23 **Hora:** 01:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual?_____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Seguridad en los pasillos de circulacion.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Nelson Salcedo	Ayuntes	Ayudante	Nelson
2	Juan Diego Ante	1000 972405.	Ayudante	Juan Diego.
3	Nelson Sotelo	oficial 8129207	oficial	Nelson
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 8-02-23 **Hora:** 9:00

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Las lesiones leves se deben informar.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Nelson Salcedo	1024[illegible]5436	Auxiliar	Nelson
2	Juan Diego Pinto.	1cco992405.	Ayudante.	Juan Diego.
3	Nelson 9972alc2 H	9128207	social.	Nelson
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Julian Escobar	**Empresa:**	Consorcio
Cargo:	SST	**Firma:**	

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 9-02-23 **Hora:** 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción__ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados:

Seguridad con escaletas Portatiles

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	[illegible]	Ayudante	[signature]
2	Juan Diego Pinto	1000992405	Ayudante	Juan Diego.
3	[illegible]	9729207	OFICIAL	[signature]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:** [signature]

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 10-02-23 **Hora:** 9:00 am

Lugar: IEO Etan Colombiano

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro.Cual?_____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Campaña Prevencion Covid 19.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	NILTON SALCEDO	1024[illegible]428	AYUDANTES	NILTON
2	Juan Diego pinto.	1000902405.	Ayudante.	Juan Diego.
3	[illegible]	[illegible]	oficial	[illegible]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 11-02-23 Hora: 9:00 AM

Lugar: IED Gran Colombiano.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Residuos Peligrosos Manejo y Disposicion.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	VICTOR SALCEDO	1024606428	Ayudante.	VICTOR
2	Juan Diego Pinto.	1000942903	Ayudante.	Juan Diego
3	NELSON JOSE GOMEZ H	8778207	Oficial	NELSON
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023

15. ANEXOS COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

Velasco Construcciones S.A.S

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGOS DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PAGOS DE SALARIOS U HONORARIOS

JUAN CARLOS VELASCO ANACONA, identificado (a) con la C.C. No. **1082776228** en mi condición de Representante Legal de la empresa VELASCO CONSTRUCCIONES SAS, identificada con **NIT 900.817.832-3**, certifico que para el **CONTRATO DE OBRA No: CO1.PCCNT.4077400**, cuyo objeto es *"ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS"* .nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personal vinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Certificó igualmente, que se ha cumplido con las obligaciones contractuales y el pago de honorarios; asi mismo en lo referente a la verificación de afiliación y pagosde aportes parafiscales y al sistema de seguridad social integral, verificando de nuestra parte el pago oportuno de las todas las cotizaciones y especificamente para garantizar el cubrimiento de accidentes y enfermedades laborales por parte de la ARL, se puede evidenciar el pago de acuerdo a la clase de riesgos de todos nuestros trabajadores y el cubrimiento de las personas vinculadas por prestación de servicios quienes aportan mensualmente sus pagos cuando sus actividades se enmarcan en actividades de clase de riesgo I, II o II, o por quienes pagamos los aportes cuando pertenecen a las clases IV y V de riesgos.

La presente certificación corresponde al personal registrado que comprende el periodo del 19 de enero de 2023 al 19 de febrero de 2023, según lo relacionado a continuación:

RELACION DE TRABAJADORES CONTRATO CO1.PCCNT.4077400			
CARGO	**NOMBRE**	**CEDULA DE CIUDADANIA**	**TIPO DE CONTRATO**
Ayudante	Juan Camilo Sierra Díaz	1000227600	Obra o labor
Ayudante	Jesús David Escorcia	7572059	Obra o labor
Oficial	Nelson Darío Gonzales Higuita	8128207	Obra o labor
Ayudante	Carlos Andrés Jiménez Soto	1064187342	Obra o labor
Oficial	Walmar Javier Pérez Bustos	80013154	Obra o labor
Ayudante	Juan Diego Pinto Hernández	1000992405	Obra o labor
Ayudante	Víctor Enrique Salcedo Ramírez	1024608438	Obra o labor
Oficial	Luis Felipe Aparicio Gonzales	15675635	Obra o labor

Este documento se firma en cumplimiento de las obligaciones determinadas por las leyes laborales y civiles, que contemplan los cubrimientos que debemos brindar tanto a nuestros trabajadores como a contratistas, siendo nosotros los únicos responsables de garantizar que estén amparados y que la secretaria de educación como entidad contratante, se encuentra exonerada ante cualquier reclamación que se presente derivada de lo que bajo nuestra responsabilidad certificamos y firmamos, ya que sucontenido corresponde a la realidad y existen soportes de su veracidad, los cuales se encuentran bajo nuestra custodia y pueden ser consultados cuando sean requeridos.

Atentamente,

Juan Carlos Velasco A

Nombre **JUAN CARLOS VELASCO ANACONA**
Representante Legal
Velasco construcciones sas
C. C. 1082776228

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista
COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

Velasco Construcciones S.A.S

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900837832	3	VELASCO CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA MARTA	CALLE 146 74	BOGOTA. BOGOTA D.E.	4911111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Dias Mora	Valor	
2023-01	2023-02			E	2023/02/08					0		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION				SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OTROS CENTROS BOGOTA (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
Centro de Trabajo: OTROS CENTROS (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA.Depto: BOGOTA D.E. (12 Afiliados)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0
1 CC	1012395277	CORREA DIEGO	23020	4	$160,000	$25,600	EPS002	4	$160,000	$6,400	CCF24	4	$160,000	$6,400	14-11	4	$160,000	$11,200	4	$0	$0
2 CC	1012395277	CORREA DIEGO	23020	11	$440,000	$70,400	EPS002	11	$440,000	$0	CCF24	11	$440,000	$0	14-11	11	$440,000	$0	11	$0	$0
3 CC	7572099	ESCANDA JESUS	23020	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
4 CC	1118307	GONZALEZ NELSON	23020	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
5 CC	1064187342	JIMENEZ CARLOS	23020	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
6 CC	1090533934	OCHOA RICHAR	23020	1	$40,000	$6,400	EPS037	1	$40,000	$1,600	CCF24	1	$40,000	$1,600	14-11	1	$40,000	$2,800	1	$0	$0
7 CC	80051754	PEREZ WILMAR	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
8 CC	1007633131	PEREZ YAIR	23020	1	$40,000	$6,400	ESS24	1	$40,000	$1,600	CCF24	1	$40,000	$1,600	14-11	1	$40,000	$2,800	1	$0	$0
9 CC	1000992485	PINTO JUAN	23020	30	$1,200,000	$192,000	EPS073	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
10 CC	1026459438	SALCEDO VICTOR	23020	29	$1,160,000	$185,600	EPS037	29	$1,160,000	$46,400	CCF24	29	$1,160,000	$46,400	14-11	29	$1,160,000	$80,800	29	$0	$0
11 CC	1026459438	SALCEDO VICTOR	23020	1	$40,000	$6,400	EPS037	1	$40,000	$0	CCF24	1	$40,000	$0	14-11	1	$40,000	$0	1	$0	$0
12 CC	1000327600	SIERRA JUAN	23020	30	$1,200,000	$192,000	EPS040	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
13 CC	1082779228	VELASCO JUAN	23020	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF24	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0
14 CC	1067091689	VELEZ DIEGO	23020	4	$160,000	$25,600	EPS037	4	$160,000	$6,400	CCF24	4	$160,000	$6,400	14-11	4	$160,000	$11,200	4	$0	$0
Total Afiliados(12)					$10,440,000	$1,670,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$398,400			$10,440,000	$694,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900817832	3	VELASCO CONSTRUCTORES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SANTA-MARTA	CALLE 146-74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4111111	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02			E	2023/02/08			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				13	$1,696,000	$0	$0	$1,696,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$32,000	$0	$0	$32,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$896,000	$0	$0	$896,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$694,500	$0	$0	$694,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$694,500	$0	$0	$694,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$401,600	$0	$0	$401,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$3,200	$0	$0	$3,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	12	$398,400	$0	$0	$398,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				13	$401,600	$0	$0	$401,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$1,600	$0	$0	$1,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$48,000	$0	$0	$48,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$56,000	$0	$0	$56,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$193,600	$0	$0	$193,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$54,400	$0	$0	$54,400
TOTAL				13	$3,193,700	$0	$0	$3,193,700

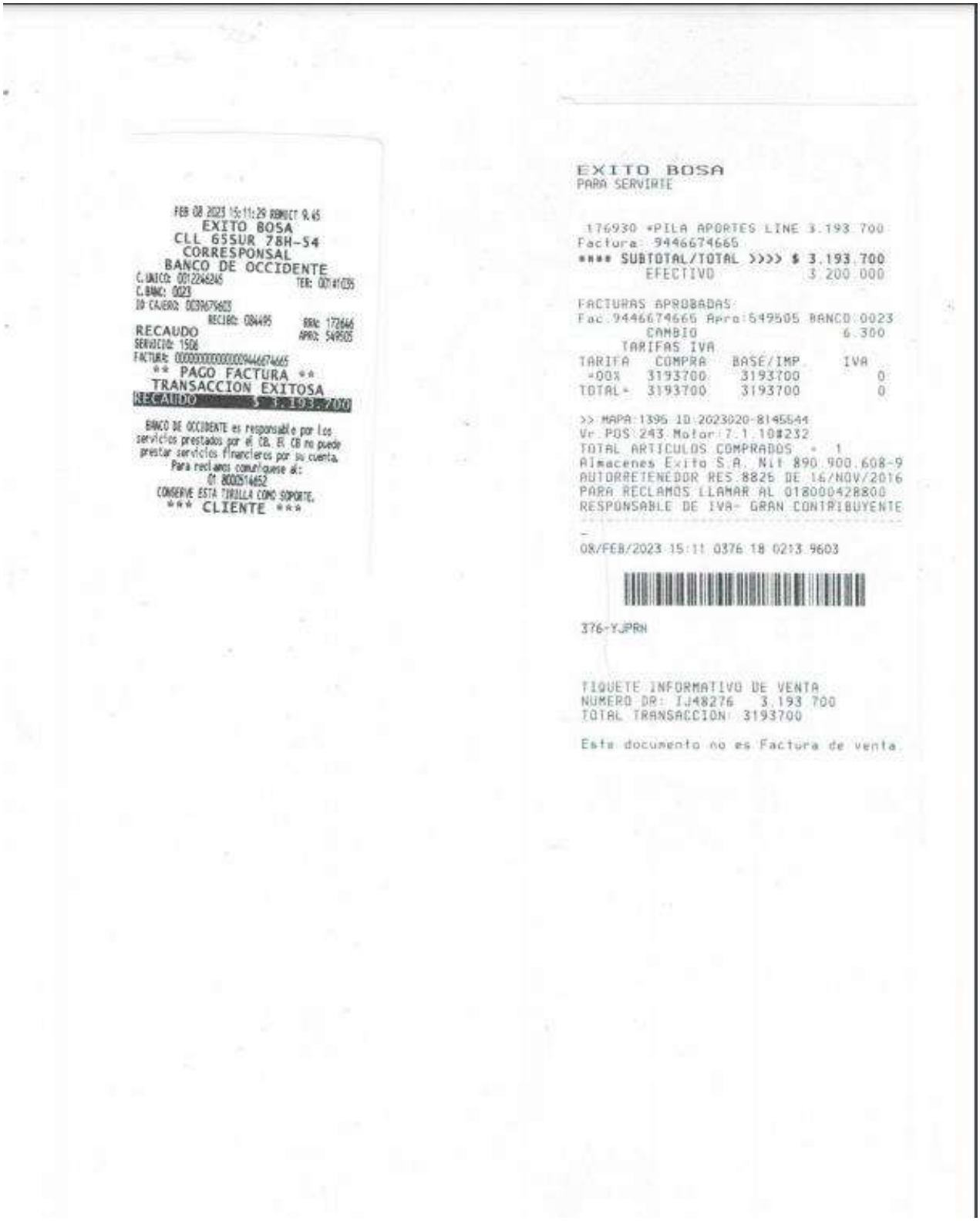
2023/02/07 07:26 PM

PLANILLA SIN PAGAR

BOGOTÁ Secretaría de Educación

INFORME MENSUAL SST Nº 2
CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3



FEB 08 2023 15:11:29 REMOT 9.45
EXITO BOSA
CLL 65SUR 78H-54
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012264245 TER: 00141035
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0039679603
RECIBO: 084495 RRN: 172646
APRO: 549505
RECAUDO
SERVICIO: 1508
FACTURA: 0000000000000009446674665
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 3.193.700

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8002514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

EXITO BOSA
PARA SERVIRTE

176930 *PILA APORTES LINE 3.193.700
Factura: 9446674665
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 3.193.700
EFECTIVO 3.200.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9446674665 Apro:549505 BANCO:0023
CAMBIO 6.300
TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP IVA
0% 3193700 3193700 0
TOTAL= 3193700 3193700 0

>> MAPA:1395 ID:2023020-8145644
Vr.POS:243 Motor:7.1.10#232
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8826 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

08/FEB/2023 15:11 0376 18 0213 9603

376-YJPRN

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IJ48276 3.193.700
TOTAL TRANSACCION: 3193700

Esta documento no es Factura de venta

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida
COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

PULIDORA 9" 2400W 6500 RPM - Bosch GWS 24-230

Descripción:

Compacta y ligera
Bobinado blindado, protege el motor del polvo de lijar y garantiza una larga durabilidad
Tuerca de sujeción rápida SDS de Bosch, disponible como accesorio
La cabeza del engranaje giratoria permite una adaptación óptima a cualquier situación de trabajo
Interruptor de seguridad Tri-Control
Código de barras individual para facilitar la identificación de la herramienta

Especificaciones Técnicas:

Potencia absorbida	2.400 W
Velocidad de giro en vacío	6.500 r. p. m.
Rosca del husillo portamuela	5/8 "
Empuñadura principal	
Barra	
Ø del disco	230 mm / 9"
Peso	5,4 kg


GSH Professional
16-28 | 16-30
BOSCH

Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

BUILDING TRUST

Antisol Blanco Pigmentado

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Antisol Blanco Pigmentado
Código: 000000613409

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Curador para concreto y mortero.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com
Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email de la persona responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla
Clasificación SGA
Este producto no está clasificado como peligroso.

2.2 Elementos de la etiqueta
Símbolo o símbolos de peligro: No aplica

2.3 Otros peligros:
Ninguno conocido

SECCION 3: Composición /información sobre los componentes

Sustancia/preparado : Mezcla
Familia química/ : Emulsión acuosa de parafina

No hay ningún ingrediente adicional presente que, bajo el conocimiento actual del proveedor y en las concentraciones aplicables, sea clasificado como de riesgo para la salud o el medio ambiente, como PBT o mPmB o tenga asignado un límite de exposición laboral y por lo tanto deban ser reportados en esta sección.

Nombre del Producto: Cemento Hidráulico
Fecha de Revisión: 15-11-18
Fecha de Publicación: 29-03-2019
Página 1 de 12

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Esta FDS cumple con la legislación colombiana, según la fecha de revisión arriba mencionada.

1.1. IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO

Nombre del Producto:	Cemento Hidráulico
Otros nombres:	Cemento, Cemento Uso General, Cemento UG, Cemento Estructural, Cemento Superresistente, Fibrocemento, Cemento Uso Ambiente Marino, Cemento MRS, Cemento Alta Resistencia Temprana, Cemento ART, Cemento Portland, Clinker Portland, Cemento Tipo I, Cemento Blanco.
Descripción del Producto:	Polvo fino constituido por una mezcla de Clinker, sulfato de calcio y materiales adicionales, finamente molidos, el cual, al ser mezclado con el agua, forma una pasta que endurece al aire o bajo agua.
Uso previsto:	Conglomerante hidráulico en la fabricación de hormigones, morteros y pastas, especialmente diseñados para construir.

1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL FABRICANTE

Productor/Fabricante:	CEMEX Colombia S.A. Calle 99 No. 9A – 54 Bogotá- Colombia.
Información Técnica:	+57 (1) 6039000

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

2.1. CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O MEZCLA.

Sistema Globalmente Armonizado	Corrosión cutánea, Categoría 1. Lesiones oculares graves. Categoría 1. Sensibilización cutánea. Categoría 1. Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) (irritación del tracto respiratorio). Categoría 3. Carcinógeno (inhalación). Categoría 1A

2.2. ELEMENTOS DE LA ETIQUETA

Pictogramas de Peligro:



Palabra de advertencia:	Peligro	
Frases de Peligro (Frases H):	H314	Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves
	H317	Puede causar reacciones alérgicas en la piel
	H335	Puede irritar las vías respiratorias
	H350	Puede provocar cáncer (Vía respiratoria)
Frases de Prudencia (Frases P):	Prevención	
	P201	Leer instrucciones antes del uso

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD (MSDS)

BUILDING TRUST

Sikadur AnchorFix 4, Comp. A_Sikadur® Injection Gel, Comp. A

SECCION 1: Identificación de la sustancia o la mezcla y de la sociedad o la empresa

1.1 Identificación del producto

Nombre del producto: Sikadur AnchorFix 4, Comp. A_Sikadur® Injection Gel, Comp. A
Código: 100000013026

1.2 Usos pertinentes identificados de la sustancia o de la mezcla y usos desaconsejados

Uso del producto:

- ✓ Componente A adhesivo epóxico para anclajes.

1.3 Datos del proveedor de la ficha de datos de seguridad

Fabricante/ Distribuidor: Sika Colombia S.A.S.
Vereda Canavita km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca
Colombia
col.sika.com
Número de Teléfono: (+571) 878 – 6333
Número de Fax: (+571) 878 – 6666
Dirección de email del responsable de esta FDS: controlcalidad.lab@co.sika.com

1.4 En caso de emergencia: CISPROQUIM
Bogotá: 2886012 / 2886355
Resto del país: 01 8000 916012

SECCION 2: Identificación de los peligros

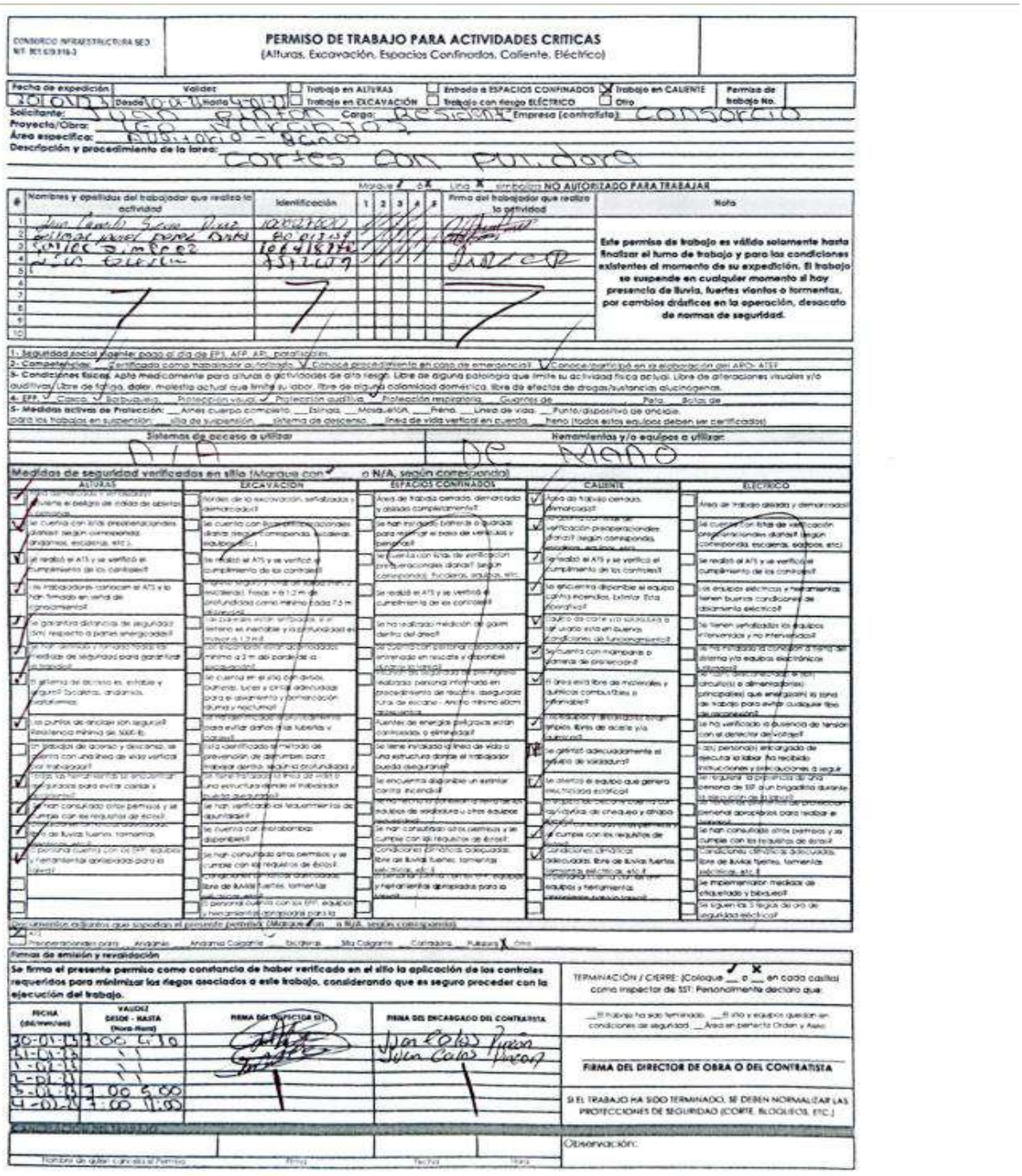
2.1 Clasificación de la sustancia o de la mezcla

Clasificación SGA

Corrosión o irritación cutáneas:	Categoría 2
Lesiones o irritación ocular graves:	Categoría 2A
Sensibilización cutánea:	Categoría 1
Toxicidad específica en determinados órganos - exposición única:	Categoría 3 (Sistema respiratorio, Sistema nervioso central)
Toxicidad específica en determinados órganos - exposiciones repetidas (Inhalación):	Categoría 2
Toxicidad específica en determinados órganos - exposiciones repetidas (Cutáneo):	Categoría 2

Anexo 5. Permisos de trabajo seguro COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

Fecha de expedición: 30/01/23 | Validez: Desde 10:00 hasta 4:00 | ☐ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☒ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro | Permiso de trabajo No.

Solicitante: Juan Carlos Sierra Nuñez Cargo: Residente Empresa (contratista): Consorcio
Proyecto/Obra:
Área específica: Auditorio - Bloque 3
Descripción y procedimiento de la tarea: Cortes con pulidora

Marque ✓ o ✗ Use X simbólica NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	Firma del trabajador que realiza la actividad
1	Juan Carlos Sierra Nuñez	1072722000						
2	Wilmar Yovel Perez Ortiz	80.913.159						
3	Soiler Jimenez	1069151744						
4	Jesus Estevez	1033721409						
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Nota: Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.

1- Seguridad social vigente: pago al día de EPS, AFP, ARL, pensiones. 2- Competencias: ✓ Certificado como trabajador autorizado ✓ Conoce procedimiento en caso de emergencia? ✓ Conoce/participó en la elaboración del ARO- ATS? 3- Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, malestar actual que limite su labor. Libre de alguna calamidad doméstica. libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
4- EPP: ✓ Casco ✓ Barbuquejo ✓ Protección vocal ✓ Protección auditiva ✓ Protección respiratoria ✓ Guantes de ✓ Pela ✓ Botas de
5- Medidas activas de Protección: ___ Arnés cuerpo completo ___ Eslinga ___ Mosquetón ___ Freno ___ Línea de vida ___ Punto dispositivo de anclaje. para los trabajos en suspensión: ___ silla de suspensión ___ sistema de descenso ___ línea de vida vertical en cuerda ___ freno (todos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar: N/A
Herramientas y/o equipos a utilizar: De Mano

Medidas de seguridad verificados en sitio (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
☐ Área de trabajo aislada y señalizada? Avisos de peligro de caída de objetos?	☐ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☐ Área de trabajo aislada, demarcada y dotada completamente?	✓ Área de trabajo aislada, demarcada?	☐ Área de trabajo aislada y demarcada?
✓ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? según corresponda: andamios, escaleras, etc.)	☐ Se cuenta con listas preoperacionales diarias? según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	☐ Se han inspeccionado, retirado o guardado para reutilizar el resto de ventiladores y demás?	✓ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? según corresponda: escaleras, equipos, etc.)	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? según corresponda: escaleras, equipos, etc.)
✓ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se cuenta con listas de verificación preoperacionales diarias? según corresponda: Ventilador, equipos, etc.	✓ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
✓ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☐ Se realizó inspección visual de taludes (Nivel 2 Incidental). Fisuras > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor Tipo Apropiado?	☐ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
✓ Se garantiza distancia de seguridad? Sin respecto a partes energizadas?	☐ Los taludes están señalizados y el terreno es inestable y/o susceptible a fallar a 1.2 m?	☐ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	✓ Todo el área está libre de materiales y/o objetos que generen riesgo de caída?	☐ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
✓ Se han diseñado y formado todas las medidas de seguridad para garantizar el rescate?	☐ Se cuenta con barandas de protección mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☐ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la labor?	✓ Se cuenta con mampara o plancha de entrenado?	☐ Se ha realizado la verificación del circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energizan la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de accidente?
✓ El sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☐ Se cuenta en el sitio con botas, guantes, lupas y otros adecuados para el alejamiento y protección (luna y nocturna)?	☐ Se cuenta con el procedimiento de trabajo aislados personal informado en procedimiento de rescate, asegurado ruta de escape - Ancho mínimo 60cm aproximado?	✓ El área está libre de materiales y químicos combustibles o inflamables?	☐ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
✓ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5kN lb.	☐ Se han retirado todos los elementos para evitar daños a las tuberías y cables?	☐ Fuentes de energía peligrosa están controladas o energizadas?	✓ Se realizó y almacenó los cilindros lejos fuera de áreas de trabajo?	☐ (El personal) encargado de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y entrenamiento para seguir
✓ Trabajos de alcance y descenso, se realiza con una línea de vida vertical por trabajador?	☐ Está clasificado el método de prevención de derrumbe para trabajar dentro, según la profundidad y	☐ Se tiene instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	✗ Se gestó adecuadamente el equipo de soldadura?	☐ Se dispone de la presencia de una persona de SST o un brigadista durante la ejecución de la labor?
✓ Todas las herramientas y elementos están asegurados para evitar caídas y golpes?	☐ Se tiene instalado la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	✓ Se dispone el equipo que genera electricidad estático?	☐ Se ha verificado la presencia de personal apropiados para realizar el trabajo?
✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☐ Se ha verificado los requerimientos de seguridad?	☐ No hay en el área material de los equipos de soldadura u otros equipos	☐ Se realizó la verificación del arnés con la vigilancia de chequeo y ahogo	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?
☐ Se cuenta con puntos de anclaje aprobados, de lluvia, fuertes, tormenta	☐ Se cuenta con microbombeo disponibles?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	✓ Se cumple con los requisitos de	☐ Condiciones climáticas adecuadas. libre de lluvia fuertes, tormenta eléctricas, etc.)?
✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la labor?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de éstos?	☐ Se cuenta con extintor disponible?	✓ Condiciones climáticas adecuadas. libre de lluvia fuertes, tormenta eléctricas, etc.)?	☐ Condiciones climáticas adecuadas. libre de lluvia fuertes, tormenta eléctricas, etc.)?
	☐ Condiciones climáticas adecuadas. libre de lluvia fuertes, tormenta eléctricas, etc.)?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la labor?	✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la labor?	☐ Se implementaron medidas de etiquetado y bloqueo?
	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la labor?			☐ Se siguen las 5 Reglas de oro de seguridad eléctrica?

Otro preventivo adicionales que soportan el presente permiso (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)
✓ ATS
☐ Preoperacionales para: ___ Andamios ___ Andamio Colgante ___ Escaleras ___ Mix Colgante ___ Compresor ___ Pulidora ✗ Otro

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (DD/MM/AAA)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL INSPECTOR SST:	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
30-01-23	7:00 4:30		Juan Carlos Sierra
31-01-23	11		
1-02-23	11		
2-02-23	11		
3-02-23	7:00 5:00		
4-02-23	7:00 11:00		

TERMINACIÓN / CIERRE: (Colocar ✓ o ✗ en cada casilla) como inspector de SST: Personalmente declaro que:

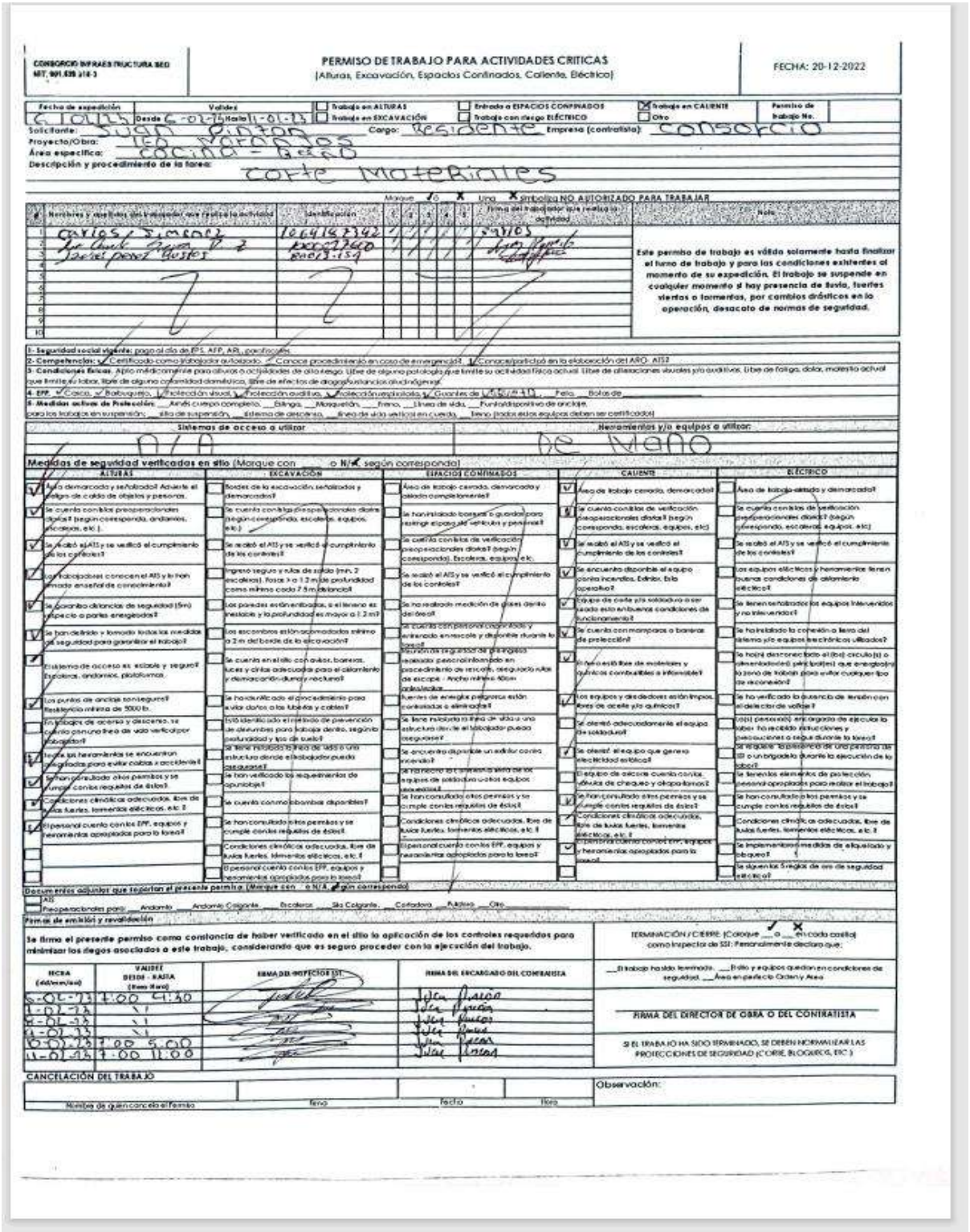
___ El trabajo ha sido terminado. ___ El sitio y equipos quedan en condiciones de seguridad. ___ Área en perfecto Orden y Aseo.

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

Nombre de quien cierra el Permiso | Firma | Fecha | Hora | Observación:

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

FECHA: 20-12-2022

Fecha de expedición: 6-01-23 | Validez: Desde 6-02-23 hasta 11-01-23 | ☐ Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN | ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO | ☒ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro | Permiso de trabajo No.

Solicitante: Juan Pinzon — Cargo: Residente — Empresa (contratista): Consorcio
Proyecto/Obra: IED Marandúa
Área específica: Cocina - Bateo
Descripción y procedimiento de la tarea: Corte Materiales

Marque ✓ o X. Una X simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	Firma del trabajador que realiza la actividad	Nota
1	Carlos J. Jimenez	1064132362	✓	✓	✓	✓	✓		Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios drásticos en la operación, desacato de normas de seguridad.
2	Yeison David Zapata V.	1002....	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Jairo Perez Bustos	80073.159	✓	✓	✓	✓	✓		
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

1- **Seguridad social vigente:** pago al día de EPS, AFP, ARL, parafiscales
2- **Competencias:** ✓ Certificado como trabajador autorizado ✓ Conoce procedimiento en caso de emergencia ✓ Conoce/participó en la elaboración del ARO- ATS?
3- **Condiciones físicas:** Apto médico/examen para alturas o actividades de alto riesgo. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, malestar actual que limite su labor, libre de alguna calamidad doméstica, libre de efectos de drogas/sustancias alucinógenas.
4- **EPP:** ✓ Casco, ✓ Babuquejo, ✓ Protección visual, ✓ Protección auditiva, ✓ Protección respiratoria, ✓ Guantes de cuero/nitrilo, ✓ Ropa, ___ Botas de ___
5- **Medidas activas de Protección:** ___ Arnés cuerpo completo, ___ Eslinga, ___ Mosquetón, ___ Freno, ___ Línea de vida, ___ Punto/dispositivo de anclaje, para los trabajos en suspensión: ___ silla de suspensión, ___ sistema de descenso, ___ línea de vida vertical en cuerda, ___ freno. (todos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar: N/A
Herramientos y/o equipos a utilizar: De Mano

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO
✓ Área demarcada y señalizada? Advierte el peligro de caída de objetos y personas.	☐ Bordes de la excavación, señalizados y demarcados?	☐ Área de trabajo cerrada, demarcada y aislada completamente?	✓ Área de trabajo cerrada, demarcada?	☐ Área de trabajo aislada y demarcada?
✓ Se cuenta con los preoperacionales diarios? (según corresponda, andamios, escaleras, etc.).	☐ Se cuenta con los preoperacionales diarios (según corresponda, escaleras, equipos, etc.)?	☐ Se ha ventilado bastante el área para asegurar espacio libre de gases y peróxidos?	✓ Se cuenta con los de verificación preoperacionales diarios? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)	☐ Se cuenta con los de verificación preoperacionales diarios? (según corresponda, escaleras, equipos, etc)
✓ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ Se cuenta con los de verificación preoperacionales diarios? (según corresponda). Escaleras, equipos, etc.	✓ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?
✓ Los trabajadores conocen el ATS y lo han firmado en señal de conocimiento?	☐ Ingreso seguro y rutas de salida (min. 2 escaleras). Pozos > a 1.2 m de profundidad como mínimo cada 7.5 m distancia?	☐ Se realizó el ATS y se verificó el cumplimiento de los controles?	✓ Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor, bata apropiado?	☐ Los equipos eléctricos y herramientas tienen buenas condiciones de aislamiento eléctrico?
✓ Se cumplen distancias de seguridad (5m) y/o peligros energizados?	☐ Las paredes están ventiladas, si el terreno es inestable y la profundidad es mayor a 1.2 m?	☐ Se ha realizado medición de gases dentro del área?	✓ Equipo de corte y/o soldadura a ser usado esta en buenas condiciones de funcionamiento?	☐ Se tienen señalizados los equipos intervenidos y no intervenidos?
✓ Se han definido y tomado todas las medidas de seguridad para garantizar el trabajo?	☐ Los escombros están acomodados mínimo a 2 m del borde de la excavación?	☐ Se cuenta con personal capacitado y entrenado en rescate y disponible durante la tarea?	✓ Se cuenta con mamparas o barreras de protección?	☐ Se ha instalado la conexión a tierra del sistema y/o equipos electrónicos utilizados?
✓ Sistema de acceso es estable y seguro? Escaleras, andamios, plataformas.	☐ Se cuenta en el sitio con avisos, barreras, luces y cintas adecuada para el cerramiento y demarcación diurna y nocturna?	☐ Hay un plan de seguridad de ingreso, rescate y salvamento implementado en procedimiento de ingreso, rescate y/o de escape - Ancho mínimo 60cm - altura libre?	✓ Se cuenta con los de materiales y químicos combustibles e inflamables?	☐ Se han desconectado el (los) circuito(s) o alimentador(es) principal(es) que energiza(n) la zona de trabajo para evitar cualquier tipo de exposición?
✓ Los puntos de anclaje son seguros? Resistencia mínima de 5000 lb.	☐ Se ha calificado el procedimiento para evitar daños a las tuberías y cables?	☐ Fuentes de energía peligrosa están controladas o eliminadas?	✓ Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite y/o químicos?	☐ Se ha verificado la ausencia de tensión con el detector de voltaje?
☐ Trabajos de acceso y descenso, se cuenta con una línea de vida vertical por trabajador?	☐ Está identificado el método de prevención de derrumbes para trabajo dentro, según profundidad y tipo de suelo?	☐ Se tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐ Se encuentra disponible el equipo de soldadura?	☐ Usa(n) persona(s) encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir durante la tarea?
✓ Todas las herramientas se encuentran amarradas para evitar caídas y accidentes?	☐ Se tiene retirado 0.3mts de lado a una estructura donde el trabajador pueda asegurarse?	☐ Se encuentra disponible un extintor contra incendio?	✓ Se dispone del equipo que genera electricidad en labor?	☐ Se dispone de al menos un trabajador de apoyo (Observador) en el lugar de la ejecución de la labor?
✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Se han verificado los requerimientos de apuntalaje?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ El equipo de oxicorte cuenta con las válvulas de chequeo y antiflamas?	☐ Se tienen los elementos de protección personal apropiados para realizar el trabajo?
✓ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐ Se cuenta con motobombas disponibles?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	✓ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?
✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☐ Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	✓ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?
	☐ Condiciones climáticas adecuadas, libre de lluvias fuertes, tormentas eléctricas, etc.?	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	✓ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?	☐ Se implementaron medidas de etiquetado y bloqueo?
	☐ El personal cuenta con los EPP, equipos y herramientas apropiados para la tarea?			☐ Se siguen las 5 reglas de oro de seguridad eléctrica?

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con ✓ o N/A según corresponda)
☐ ATS
☐ Preoperacionales para: ___ Andamio ___ Andamio Colgante ___ Escaleras ___ Silla Colgante ___ Cortadora ___ Pulidora ___ Otro ___

Firmas de emisión y revalidación

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

HORA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Horas libres)	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
6-01-23	7:00 a 11:30		Juan Pinzon
11-01-23	"		Juan Pinzon
9-01-23	"		Juan Pinzon
9-01-23	"		Juan Pinzon
10-01-23	7:00 a 5:00		Juan Pinzon
11-01-23	7:00 11:00		Juan Pinzon

TERMINACIÓN / CIERRE (Coloque ✓ o ✗ en cada casilla) como inspector de SST: Personalmente declaro que:

___ El trabajo ha sido terminado. ___ Todo y equipos quedan en condiciones de seguridad. ___ Área en perfecto Orden y Aseo

FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA

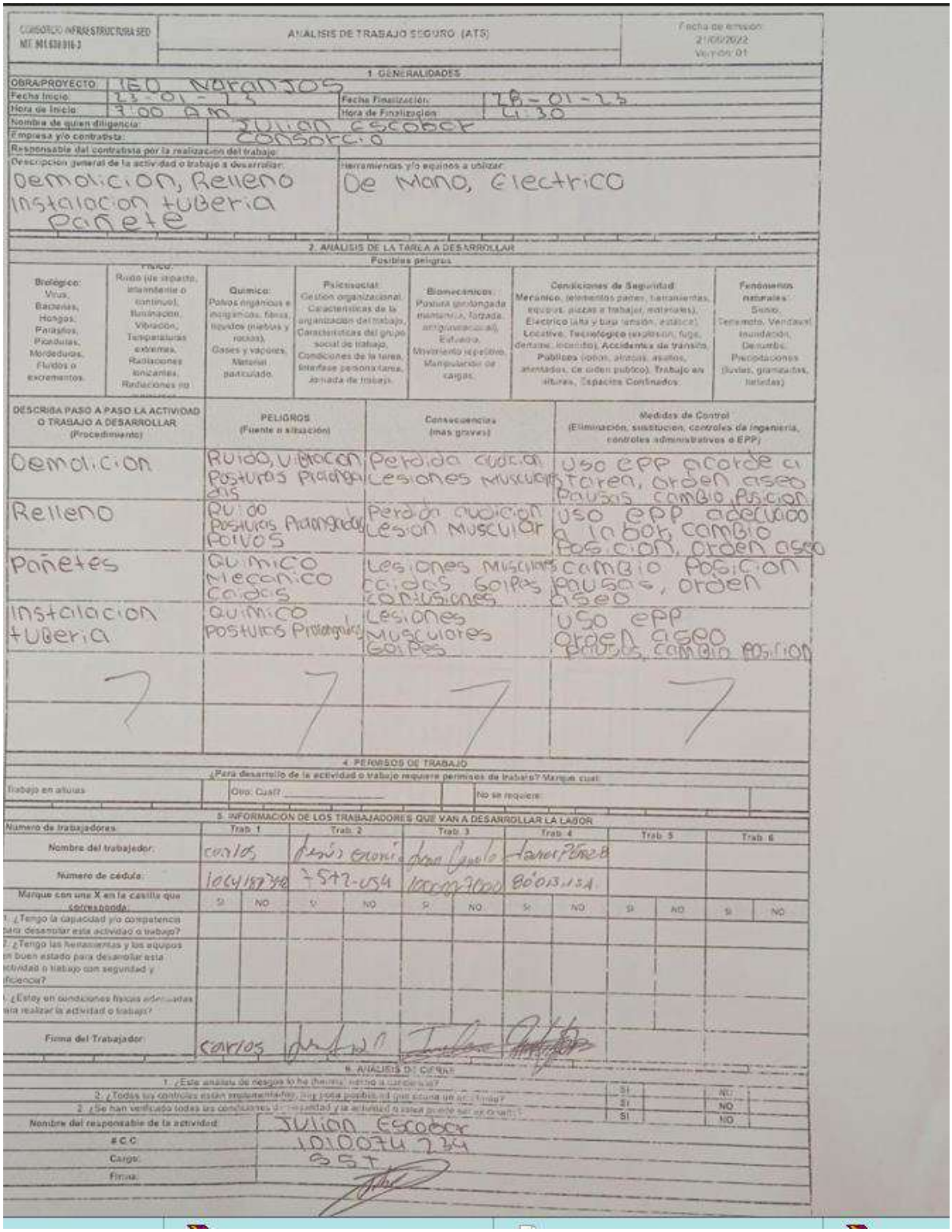
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Nombre de quien cancela el Permiso	Firma	Fecha	Hora	Observación:

Anexo 6. Análisis de trabajo seguro COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/09/2022
Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: IED Naranjos
Fecha Inicio: 23-01-23 | Fecha Finalización: 28-01-23
Hora de Inicio: 7:00 a.m. | Hora de Finalización: 4:30
Nombre de quien diligencia: Julian Escobar
Empresa y/o contratista: Consorcio
Responsable del contratista por la realización del trabajo:
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Demolicion, Relleno Instalacion tuberia Pañete
Herramientas y/o equipos a utilizar: De Mano, Electrico

2. ANALISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.
Físico: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no
Químico: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.
Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.
Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.
Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, pozos o trabajo, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados
Fenómenos naturales: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
Demolicion	Ruido, Vibracion Posturas Prolongadas Polvos	Perdida auditiva Lesiones Musculo	Uso EPP acorde a tarea, orden aseo pausas cambio posicion
Relleno	Ruido Posturas Prolongadas Polvos	Perdida auditiva Lesion Muscular	Uso EPP adecuado a labor, cambio posicion, orden aseo
Pañetes	Quimico Mecanico Caidas	Lesiones Musculares Caidas Golpes Contusiones	cambio posicion pausas, orden aseo
Instalacion tuberia	Quimico Posturas Prolongadas	Lesiones Musculares Golpes	Uso EPP orden aseo pausas, cambio posicion
7	7	7	7

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas | Otro. Cual? | No se requiere

5. INFORMACION DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Numero de trabajadores	Trab. 1	Trab. 2	Trab. 3	Trab. 4	Trab. 5	Trab. 6
Nombre del trabajador	Carlos	Jairo Andres	Juan Camilo	Javier Perez B		
Numero de cédula	1064187340	7572-054	1000073000	80'013.154		
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?						
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?						
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?						
Firma del Trabajador	Carlos					

6. ANALISIS DE CAMPO

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia? — SI / NO
2. ¿Todos los controles están implementados, o no existe posibilidad que ocurra un accidente? — SI / NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o labor puede ser ejecutada? — SI / NO

Nombre del responsable de la actividad: Julian Escobar
C.C: 1010074234
Cargo: SST
Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO:	ED Varantos		
Fecha Inicio:	30-01-23	Fecha Finalización:	4-02-23
Hora de Inicio:	1:00 pm	Hora de Finalización:	
Nombre de quien diligencia:	Julian Escobar		
Empresa y/o contratista:	Consorcio		
Responsable del contratista por la realización del trabajo:	Juan Carlos Velasco		

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Pañete Fundida sobre piso Demolicion

Herramientas y/o equipos a utilizar: De mano, Electrica.

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Tormentas, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
traslado Material y equipo	Ruido manipulacion de cargas, elementos	perdida auditiva Lesion musculoesqueletica cambio posicion	uso epp adecuado actividad orden aseo pausas
pañete	Quimico Fisico Locativo	uso epp, Material orden aseo Posturas cambio postura	cambio posicion uso epp uso epp orden y aseo
Amarre Acero	posturas, prolongadas mov. Repetitivo Fisico	cortes golpes lesiones musculares	uso epp orden aseo pausas, cambio posicion
Fundida sobre piso.	Quimico electrico Biomecanico	Lesiones musculares sobre esfuerzo	uso epp cambio posicion orden aseo
Demolicion	Ruido Material particulado	Material particulado perdida auditiva proyeccion particulas	uso epp adecuado actividad cambio posicion
	Locativo posturas forzadas		

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual? Caliente		No se requiere:	

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

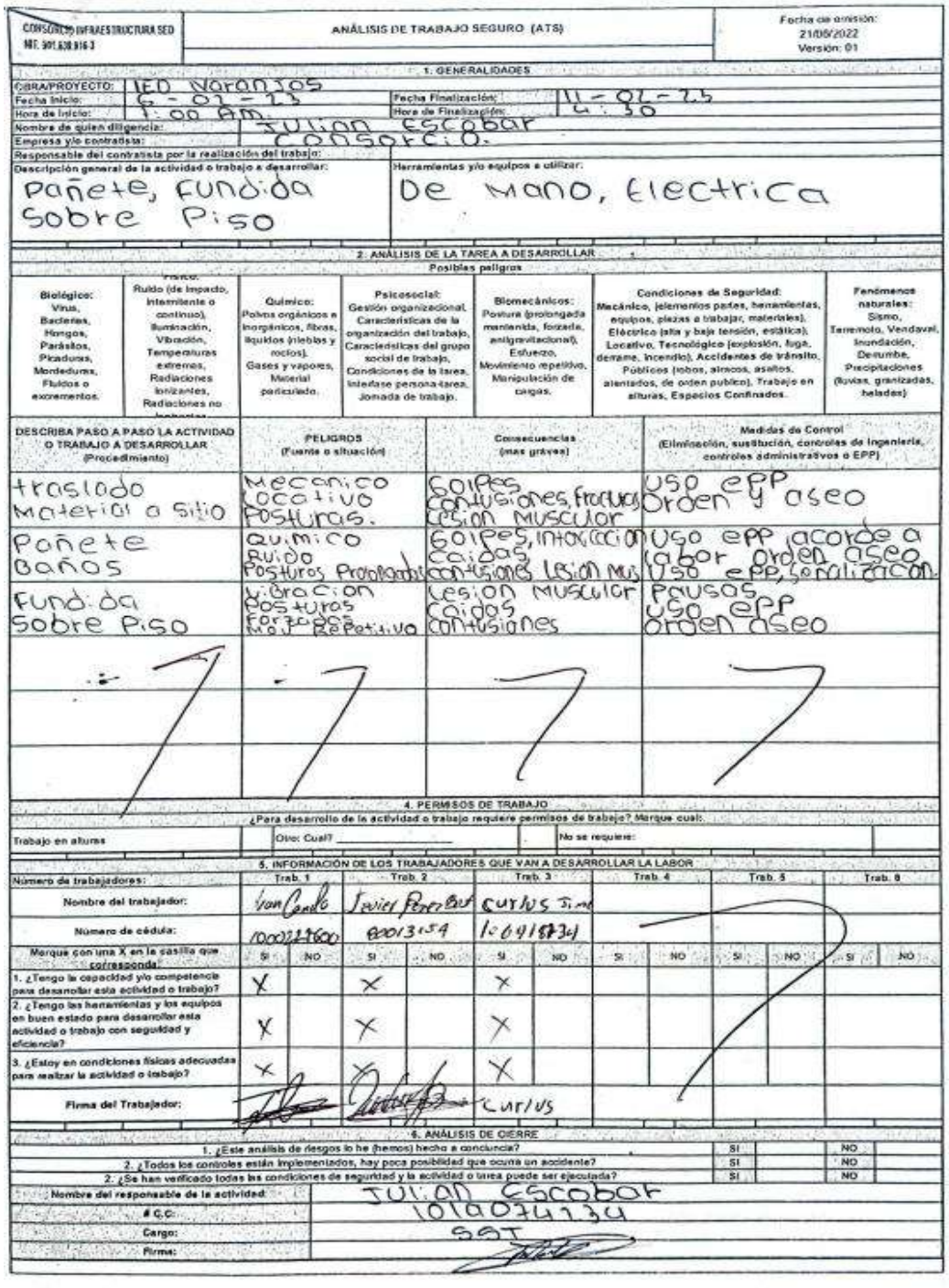
Numero de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Julian Rozo		Carlos Jimenez		Juan Carlos		Jesus David					
Numero de cédula:	80013154		1064187342		1000227600		7572.073					
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X							
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X							
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X							
Firma del Trabajador:			Carlos									

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	X	NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca probabilidad que ocurra un accidente?	SI	X	NO	
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	X	NO	

Nombre del responsable de la actividad	Julian Escobar
#CC:	1010074234
Cargo:	SST
Firma:	

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/05/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO:	IED Naranjos		
Fecha Inicio:	6-02-23	Fecha Finalización:	11-02-23
Hora de Inicio:	1:00 AM.	Hora de Finalización:	4:30
Nombre de quien diligencia:	Julian Escobar		
Empresa y/o contratista:	Consorcio.		
Responsable del contratista por la realización del trabajo:			

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Pañete, Fundida Sobre Piso

Herramientas y/o equipos a utilizar: De mano, Electrica

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Físico: Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones Ionizantes, Radiaciones no	Químico: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Condiciones de Seguridad: Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden publico), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Fenómenos naturales: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
traslado Material a sitio	Mecanico Locativo Posturas.	Golpes Contusiones, fracturas Lesion Muscular	Uso epp Orden y aseo
Pañete Baños	Quimico Ruido Posturas Prolongadas	Golpes, intoxicacion Caidas Contusiones Lesion Mus	Uso epp acorde a labor orden aseo Uso epp, señalizacion.
Fundida Sobre Piso	Vibracion Posturas Forzadas Mov. Repetitivo	Lesion Muscular Caidos Contusiones	Pausas Uso epp Orden aseo

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual?		No se requiere:	

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

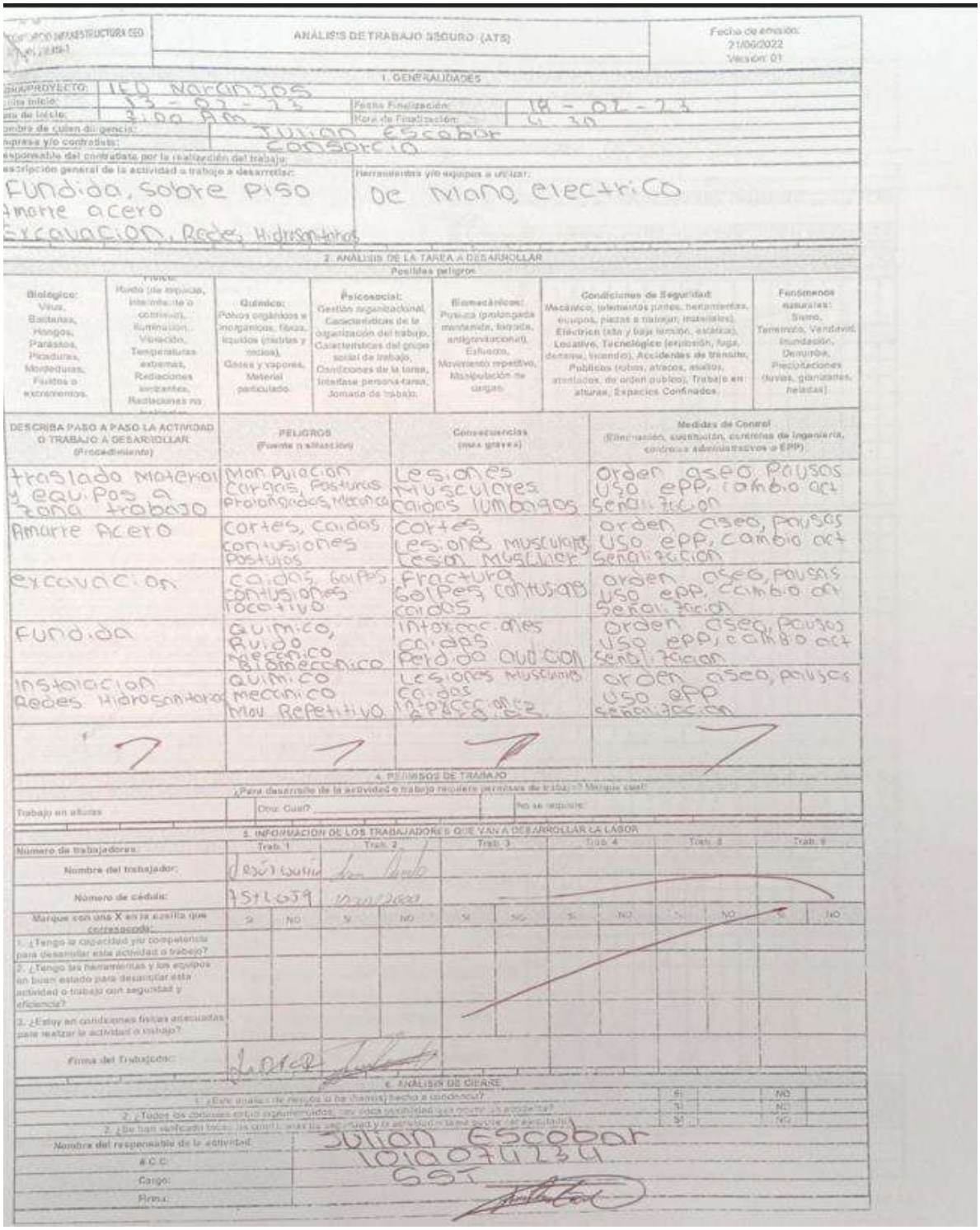
Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Ivan Camilo		Javier Perez		Curius							
Número de cédula:	1000224600		80013159		1064187341							
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X							
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X							
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X							
Firma del Trabajador:					Curius							

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI		NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI		NO	
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI		NO	

Nombre del responsable de la actividad:	Julian Escobar
# C.C.	1018074134
Cargo:	SST
Firma:	

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

Subproyecto:	IED Narcinos		
Fecha inicio:	13 - 02 - 23	Fecha Finalización:	18 - 02 - 23
Hora de inicio:	8:00 AM	Hora de Finalización:	6:30
Nombre de quien dirigencia:	Julian Escobar		
Empresa y/o contratista:	Consorcio		
Responsable del contratista por la realización del trabajo:			
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar:	Fundida, sobre piso Amarre acero Excavacion, Redes, Hidrosanitarias	Herramientas y/o equipos a utilizar:	De mano, electrico

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y neblas), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social del trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, artefactos, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Tormenta, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (más graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
Traslado Material y equipos a zona trabajo	Manipulacion Cargas, Posturas Prolongadas, Mecanico	Lesiones Musculares Caidas lumbagos	Orden aseo, Pausas Uso epp, cambio act Senalizacion
Amarre Acero	Cortes, caidas contusiones Posturas	Cortes Lesiones musculares tesion Muscular	orden aseo, pausas Uso epp, cambio act Senalizacion
excavacion	caidas golpes contusiones Locativo	Fractura Golpes, contusiones caidas	orden aseo, pausas Uso epp, cambio de Senalizacion
Fundida	Quimico, Ruido Mecanico Biomecanico	Intoxicaciones caidas Perdida auditiva	orden aseo, pausas Uso epp, cambio act Senalizacion
Instalacion Redes Hidrosanitarias	Quimico mecanico Muy Repetitivo	Lesiones Musculares Golpes caidas	orden aseo, pausas Uso epp Senalizacion
7	7	7	7

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual?

Trabajo en alturas		Otro: Cual?		No se requiere	

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Jesus Castillo		Luis Pardo									
Número de cédula:	7516659		1120[illegible]2022									
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?												
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?												
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?												
Firma del Trabajador:												

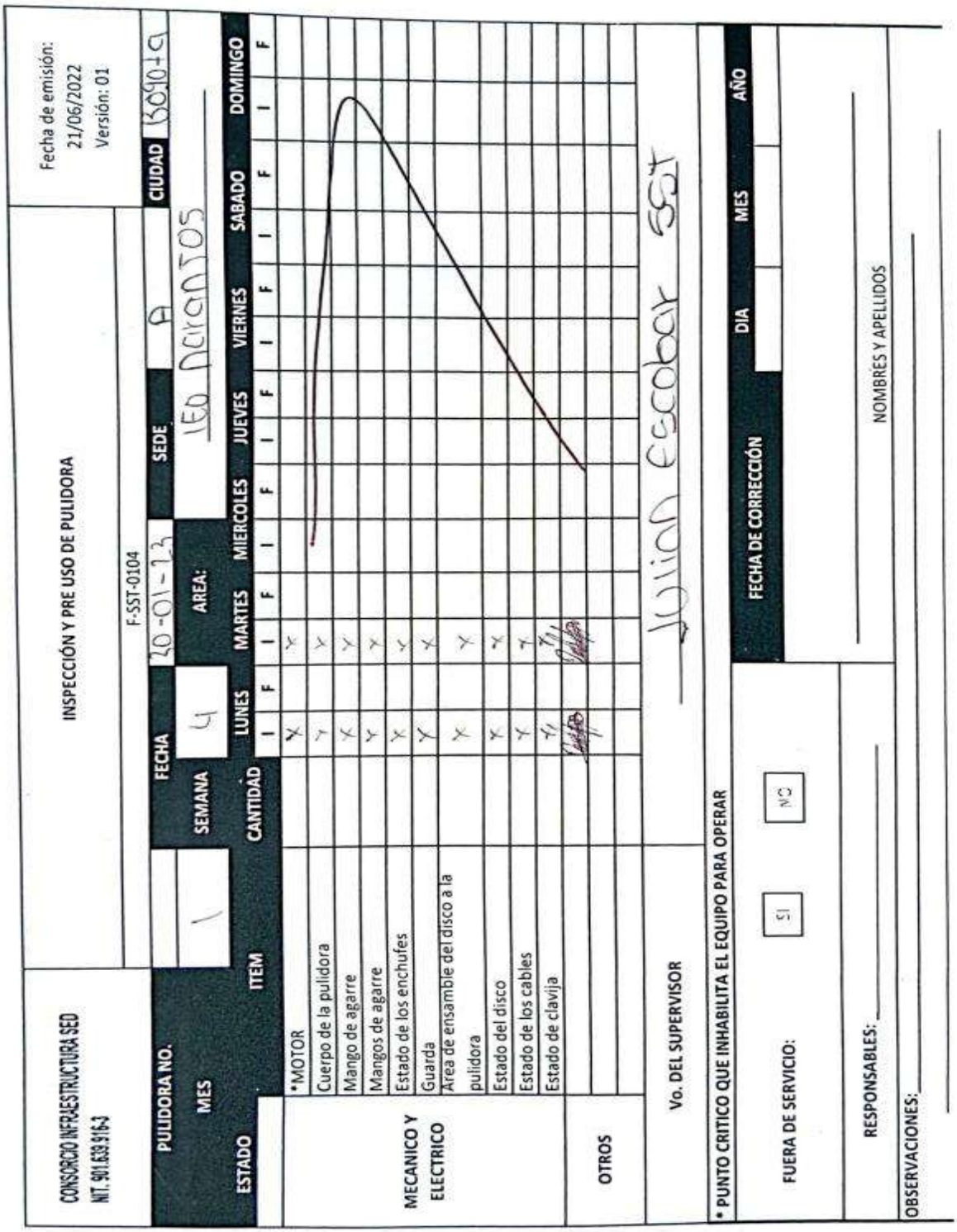
6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos se ha diligenciado con anterioridad?	SI	NO
2. ¿Todos los colaboradores están capacitados para ejecutar la actividad?	SI	NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y de salud en la zona de ejecución?	SI	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Julian Escobar
C.C:	1010071234
Cargo:	SST
Firma:	

Anexo 7. Inspecciones COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

Semana del 16 al 21 enero de 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA

F-SST-0104

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 01

PULIDORA NO. 1 | MES | SEMANA 4 | FECHA 20-01-23 | SEDE A | CIUDAD BOGOTÁ

AREA: LEO BECERROS

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES I	LUNES F	MARTES I	MARTES F	MIERCOLES I	MIERCOLES F	JUEVES I	JUEVES F	VIERNES I	VIERNES F	SABADO I	SABADO F	DOMINGO I	DOMINGO F
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR		X		X											
	Cuerpo de la pulidora		X		X											
	Mango de agarre		X		X											
	Mangos de agarre		X		X											
	Estado de los enchufes		X		X											
	Guarda		X		X											
	Area de ensamble del disco a la pulidora		X		X											
	Estado del disco		X		X											
	Estado de los cables		X		X											
	Estado de clavija		X		X											
OTROS																

Vo. DEL SUPERVISOR — Julian Escobar SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI [ ] NO [ ]

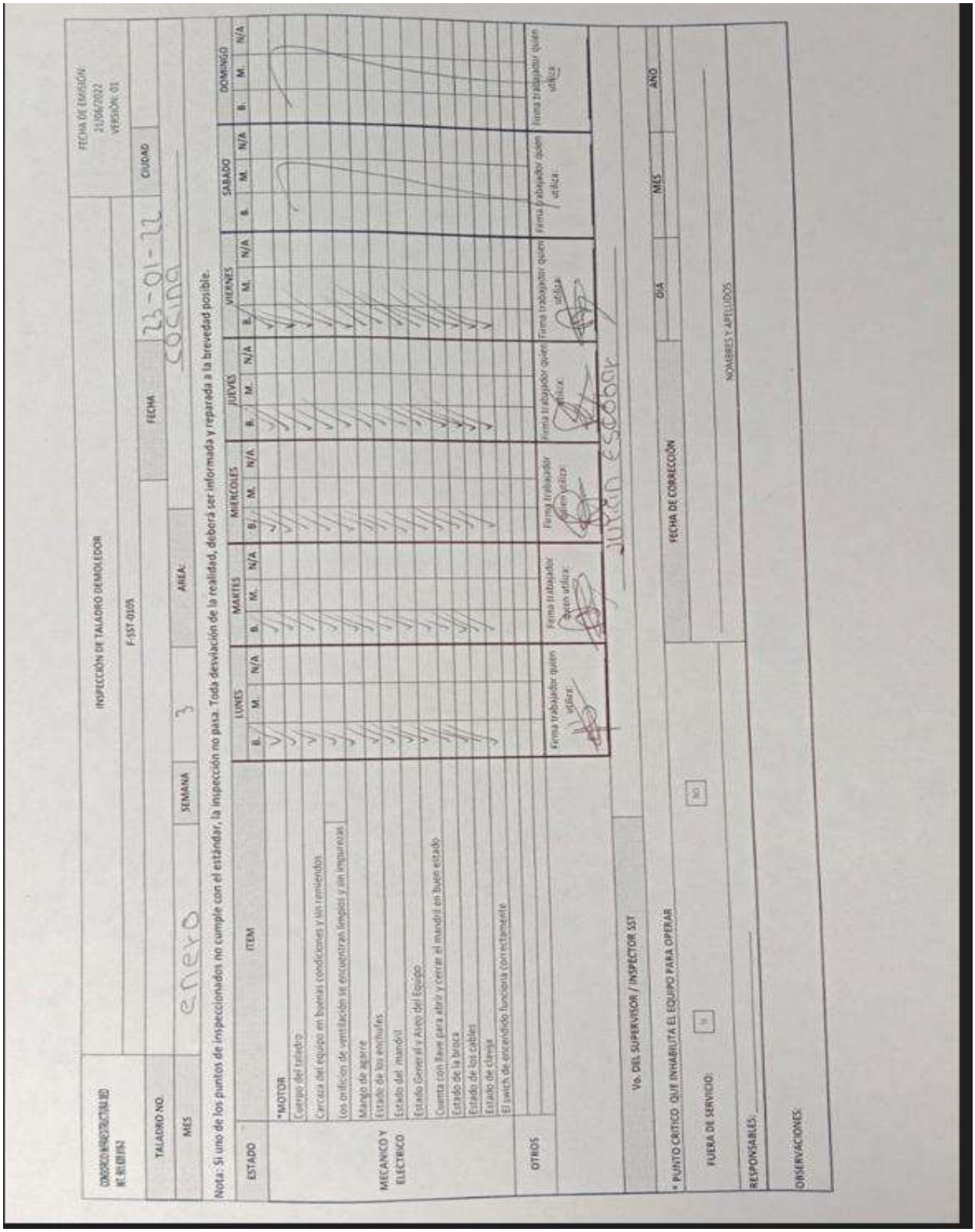
FECHA DE CORRECCIÓN: DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES: _____

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES: _____

Semana del 23 al 28 enero de 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT 901639916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO DEMOLEDOR

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/09/2022 VERSIÓN: 01

TALADRO NO. | FECHA: 23-01-23 | CIUDAD

MES: enero | SEMANA: 3 | AREA: cocina

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	LUNES B.	LUNES M.	LUNES N/A	MARTES B.	MARTES M.	MARTES N/A	MIERCOLES B.	MIERCOLES M.	MIERCOLES N/A.	JUEVES B.	JUEVES M.	JUEVES N/A	VIERNES B.	VIERNES M.	VIERNES N/A	SABADO B.	SABADO M.	SABADO N/A	DOMINGO B.	DOMINGO M.	DOMINGO N/A
MECANICO Y ELÉCTRICO	*MOTOR	✓			✓			✓			✓			✓								
	Cuerpo del taladro	✓			✓			✓			✓			✓								
	Carcasa del equipo en buenas condiciones y sin remiendos	✓			✓			✓			✓			✓								
	Los orificios de ventilación se encuentran limpios y sin impurezas	✓			✓			✓			✓			✓								
	Mango de agarre	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de los enchufes	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado del mandril	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado General y Aseo del Equipo	✓			✓			✓			✓			✓								
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de la broca	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de los cables	✓			✓			✓			✓			✓								
	Estado de clavija	✓			✓			✓			✓			✓								
	El switch de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓								
OTROS																						
		Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:		

Juan esteban

Vo. Bo. DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO: QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI / NO

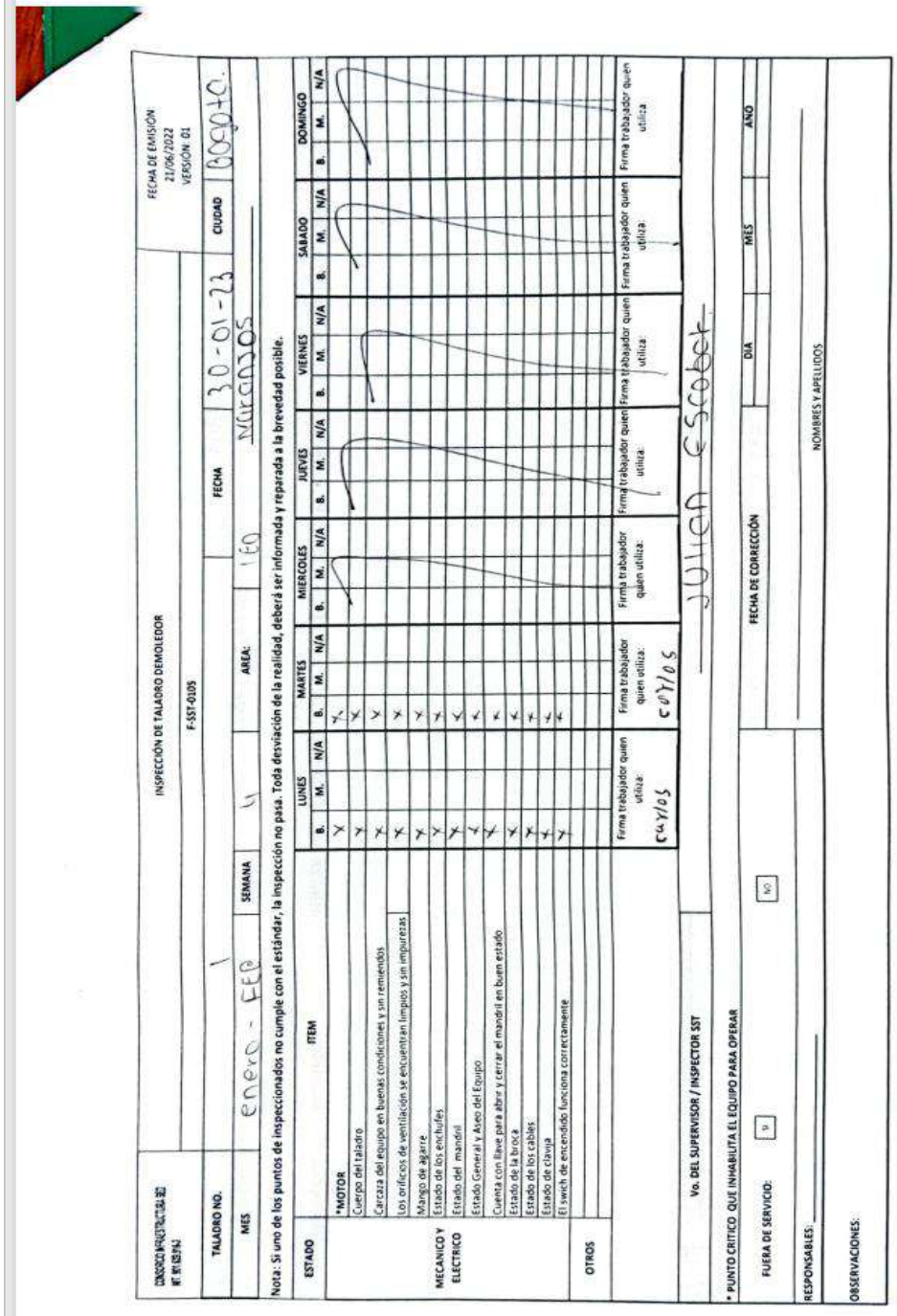
FECHA DE CORRECCIÓN | DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES:

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO DEMOLEDOR

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN 21/06/2022
VERSIÓN: 01

TALADRO NO.: 1 | FECHA: 30-01-23 | CIUDAD: Bogotá

MES: enero - FEB | SEMANA: 4 | AREA: LEO | Nurcedes

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	LUNES B.	LUNES M.	LUNES N/A	MARTES B.	MARTES M.	MARTES N/A	MIERCOLES B.	MIERCOLES M.	MIERCOLES N/A	JUEVES B.	JUEVES M.	JUEVES N/A	VIERNES B.	VIERNES M.	VIERNES N/A	SABADO B.	SABADO M.	SABADO N/A	DOMINGO B.	DOMINGO M.	DOMINGO N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR	X			X																	
	Cuerpo del taladro	X			X																	
	Carcaza del equipo en buenas condiciones y sin remiendos	X			X																	
	Los orificios de ventilación se encuentran limpios y sin impurezas	X			X																	
	Mango de agarre	X			X																	
	Estado de los enchufes	X			X																	
	Estado del mandril	X			X																	
	Estado General y Aseo del Equipo	X			X																	
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado	X			X																	
	Estado de la broca	X			X																	
	Estado de los cables	X			X																	
	Estado de clavija	X			X																	
	El swich de encendido funciona correctamente	X			X																	
OTROS																						
		Firma trabajador quien utiliza: CAYLOS			Firma trabajador quien utiliza: CAYLOS			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:		

Vo. Bo. DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST: JULIAN ESCOBAR

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

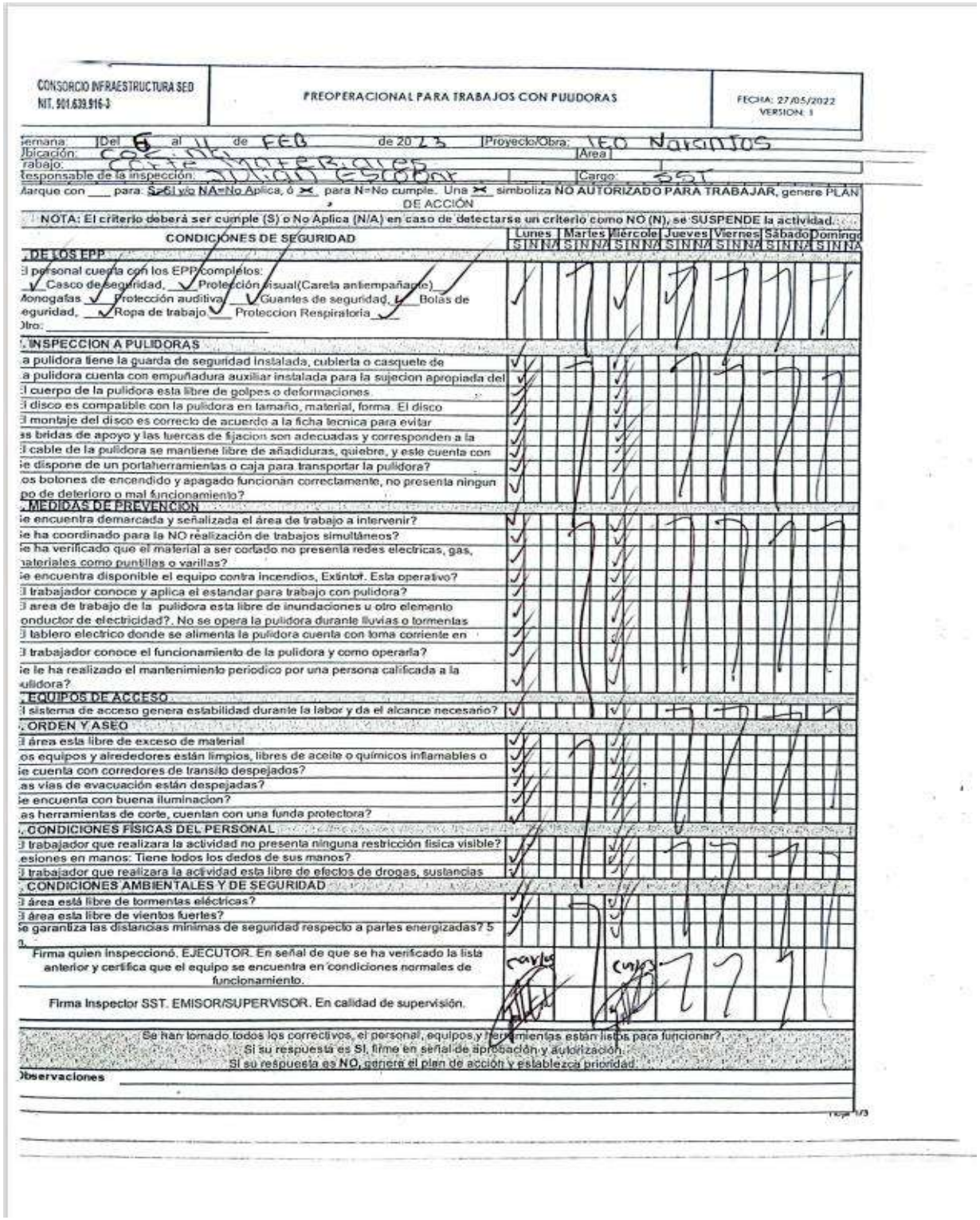
FUERA DE SERVICIO: SI [9] NO

FECHA DE CORRECCIÓN: DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES: NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022 VERSION: 1

Semana: Del 6 al 11 de FEB de 2023 Proyecto/Obra: IEO Naranjos

Ubicación: Area:

Trabajo:

Responsable de la inspección: Cargo: SST

Marque con ___ para: S=Si y/o NA=No Aplica, ó ✕ para N=No cumple. Una ✕ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

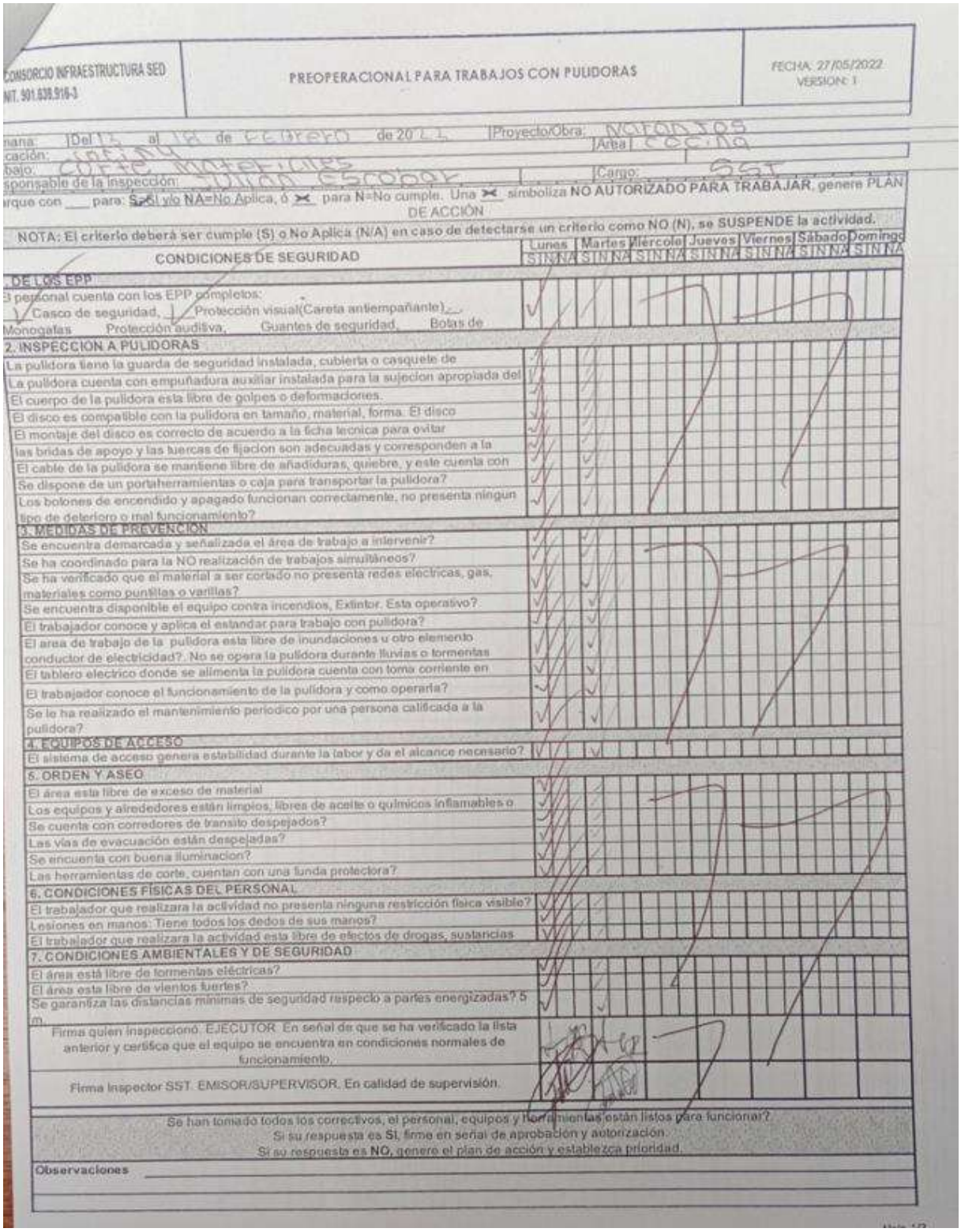
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes N/A	Martes S	Martes N/A	Miércole S	Miércole N/A	Jueves S	Jueves N/A	Viernes S	Viernes N/A	Sábado S	Sábado N/A	Domingo S	Domingo N/A
. DE LOS EPP														
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco de seguridad, ✓ Protección visual(Careta antiempañante) Monogafas ✓ Protección auditiva, ✓ Guantes de seguridad, ✓ Botas de seguridad, ✓ Ropa de trabajo ✓ Proteccion Respiratoria ✓ Otro:	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
. INSPECCION A PULIDORAS														
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
. MEDIDAS DE PREVENCION														
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Esta operativo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
. EQUIPOS DE ACCESO														
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓				✓									
. ORDEN Y ASEO														
El área esta libre de exceso de material	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Las vías de evacuación están despejadas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se encuenta con buena iluminacion?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
. CONDICIONES FISICAS DEL PERSONAL														
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción fisica visible?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El área esta libre de vientos fuertes?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	carlos				carlos									
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.														

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?
Si su respuesta es SI, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

Página 1/3

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/05/2022
VERSION: 1

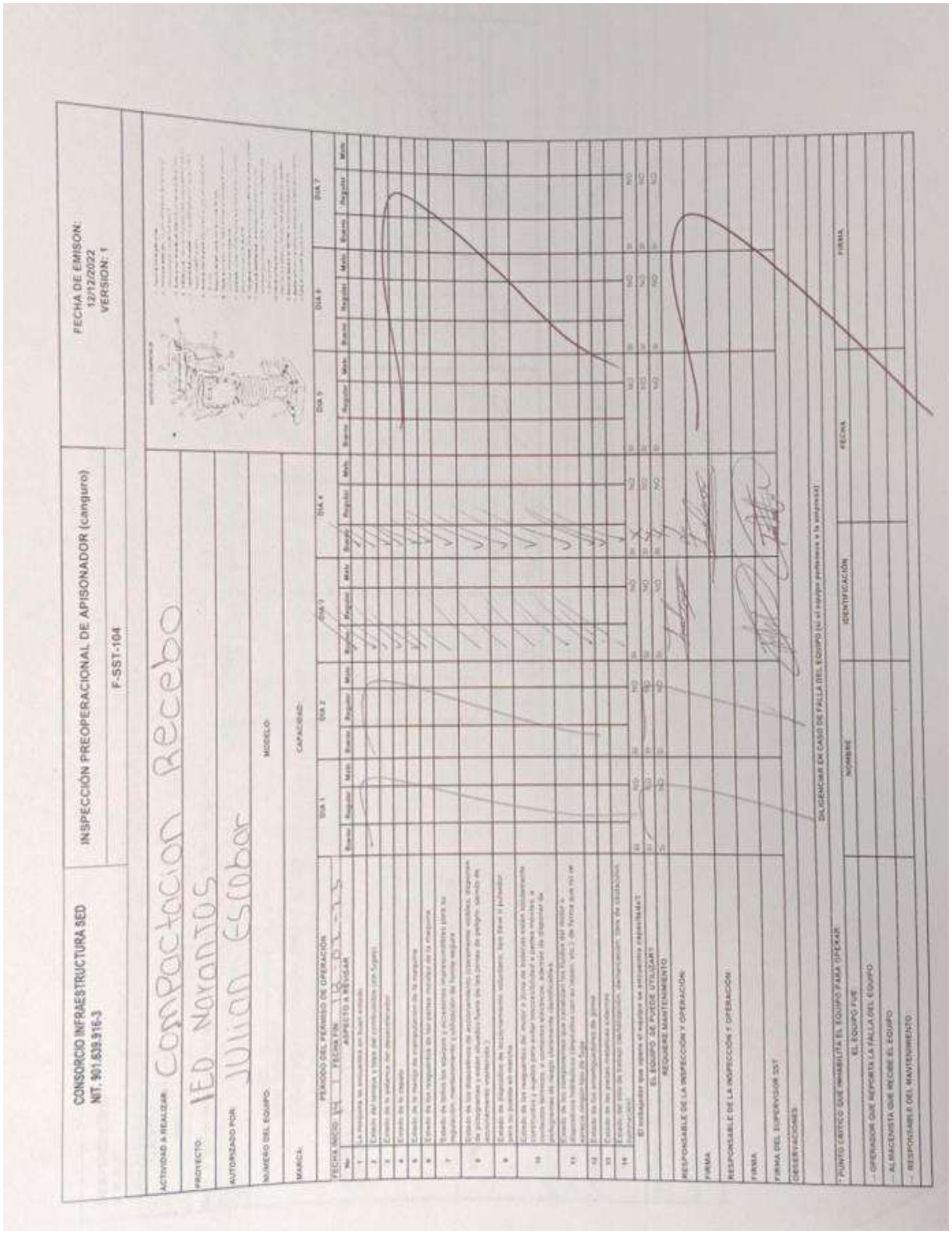
Semana: Del 13 al 18 de Febrero de 2023 Proyecto/Obra: Noranjos
Ubicación: Area: Cocina
Trabajo: Corte Materiales
Responsable de la inspección: Dian Escobar Cargo: SST

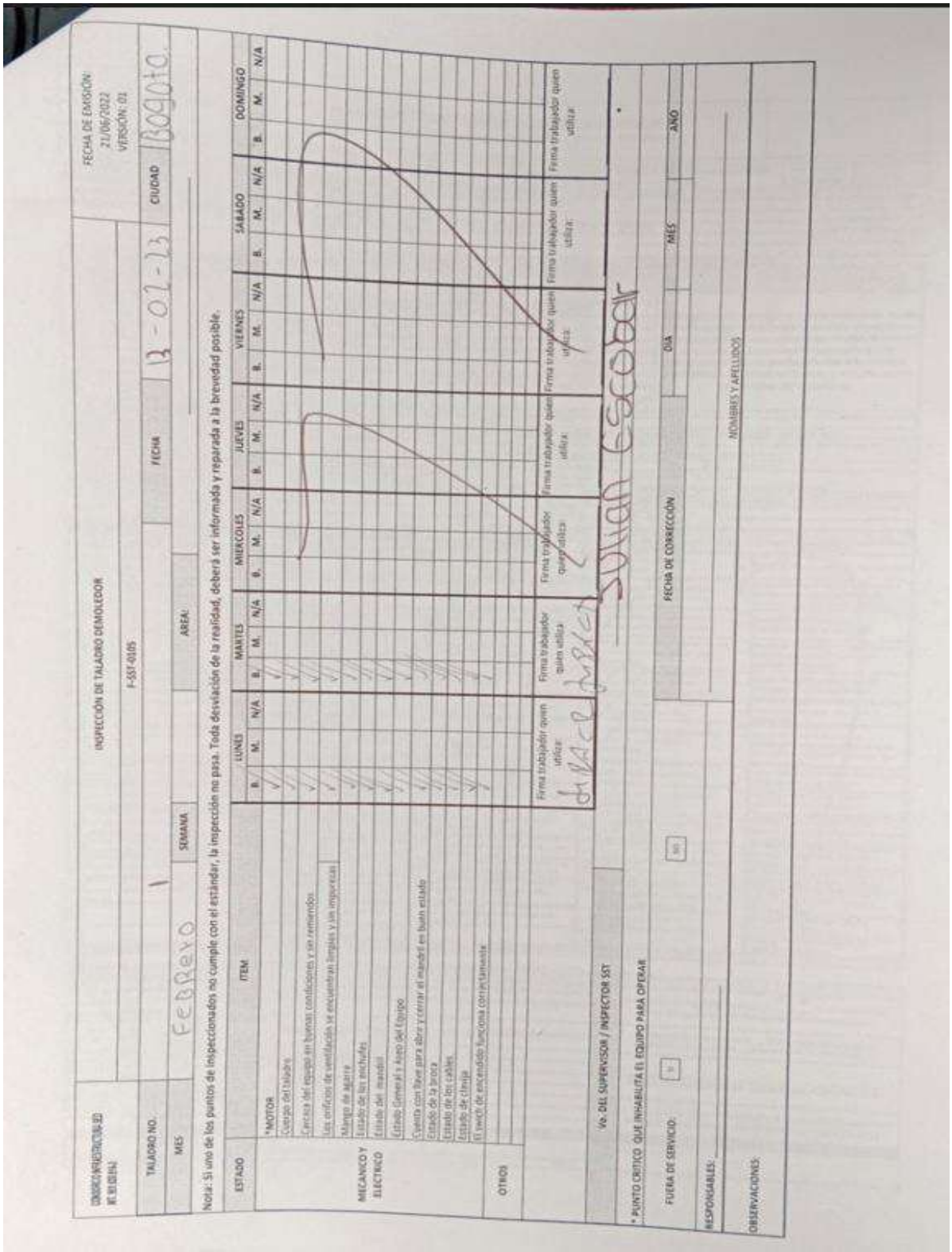
Marque con ___ para: S=Si y/o NA=No Aplica, ó ✕ para N=No cumple. Una ✕ simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S	Lunes NA	Martes S	Martes NA	Miercole S	Miercole NA	Jueves S	Jueves NA	Viernes S	Viernes NA	Sábado S	Sábado NA	Domingo S	Domingo NA
1. DE LOS EPP														
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco de seguridad, ✓ Protección visual(Careta antiempañante)__, Monogafas Protección auditiva, Guantes de seguridad, Botas de	✓													
2. INSPECCION A PULIDORAS														
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de	✓													
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del	✓													
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	✓													
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco	✓													
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar	✓													
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la	✓													
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con	✓													
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓													
Los bolones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓													
3. MEDIDAS DE PREVENCION														
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓		✓											
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓		✓											
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓		✓											
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Esta operativo?	✓		✓											
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓		✓											
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas	✓		✓											
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en	✓		✓											
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓		✓											
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓		✓											
4. EQUIPOS DE ACCESO														
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓		✓											
5. ORDEN Y ASEO														
El área esta libre de exceso de material	✓													
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o quimicos inflamables o	✓													
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓													
Las vias de evacuación están despejadas?	✓													
Se encuenta con buena iluminacion?	✓													
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓													
6. CONDICIONES FISICAS DEL PERSONAL														
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción fisica visible?	✓													
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓													
El trabalador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias	✓													
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓													
El área esta libre de vientos fuertes?	✓													
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m	✓													
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.														
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.														
Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar? Si su respuesta es SI, firme en señal de aprobación y autorización. Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y establezca prioridad.														

Observaciones _____


CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE APISONADOR (canguro)
F-SST-104
FECHA DE EMISON: 12/12/2022
VERSION: 1
ACTIVIDAD A REALIZAR: Compactacion Recebo
PROYECTO: IED Naranjos
AUTORIZADO POR: Julian Escobar
NUMERO DEL EQUIPO:
MODELO:
MARCA:
CAPACIDAD:
PERIODO DEL PERMISO DE OPERACIÓN
FECHA INICIO:
FECHA FIN:
ASPECTO A REVISAR
DIA 1
DIA 2
DIA 3
DIA 4
DIA 5
DIA 6
DIA 7
Bueno
Regular
Malo
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y OPERACIÓN:
FIRMA
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN Y OPERACIÓN
FIRMA
FIRMA DEL SUPERVISOR SST
OBSERVACIONES
DILIGENCIAR EN CASO DE FALLA DEL EQUIPO (lo ni equipo perteneca a la empresa)
IDENTIFICACIÓN
NOMBRE
FECHA
FIRMA
EL EQUIPO FUE:
– OPERADOR QUE REPORTA LA FALLA DEL EQUIPO
– ALMACENISTA QUE RECIBE EL EQUIPO
– RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO DEMOLEDOR

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022
VERSIÓN: 01

TALADRO NO. 1 | FECHA 13-01-23 | CIUDAD Bogotá

MES FEBRERO | SEMANA | AREA:

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	LUNES B.	LUNES M.	LUNES N/A	MARTES B.	MARTES M.	MARTES N/A	MIERCOLES B.	MIERCOLES M.	MIERCOLES N/A	JUEVES B.	JUEVES M.	JUEVES N/A	VIERNES B.	VIERNES M.	VIERNES N/A	SABADO B.	SABADO M.	SABADO N/A	DOMINGO B.	DOMINGO M.	DOMINGO N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR	✓			✓																	
	Cargo del taladro	✓			✓																	
	Carcasa del equipo en buenas condiciones y sin remiendos	✓			✓																	
	Los orificios de ventilación se encuentran limpios y sin impurezas	✓			✓																	
	Mango de agarre	✓			✓																	
	Estado de los anclajes	✓			✓																	
	Estado del mandril	✓			✓																	
	Estado General y Aseo del Equipo	✓			✓																	
	Cuenta con llave para abrir y cerrar el mandril en buen estado	✓			✓																	
	Estado de la broca	✓			✓																	
	Estado de los cables	✓			✓																	
	Estado de clavija	✓			✓																	
	El switch de encendido funciona correctamente	✓			✓																	
OTROS																						
		Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien opera:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:			Firma trabajador quien utiliza:		

Vo. DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI | NO | FECHA DE CORRECCIÓN | DIA | MES | AÑO

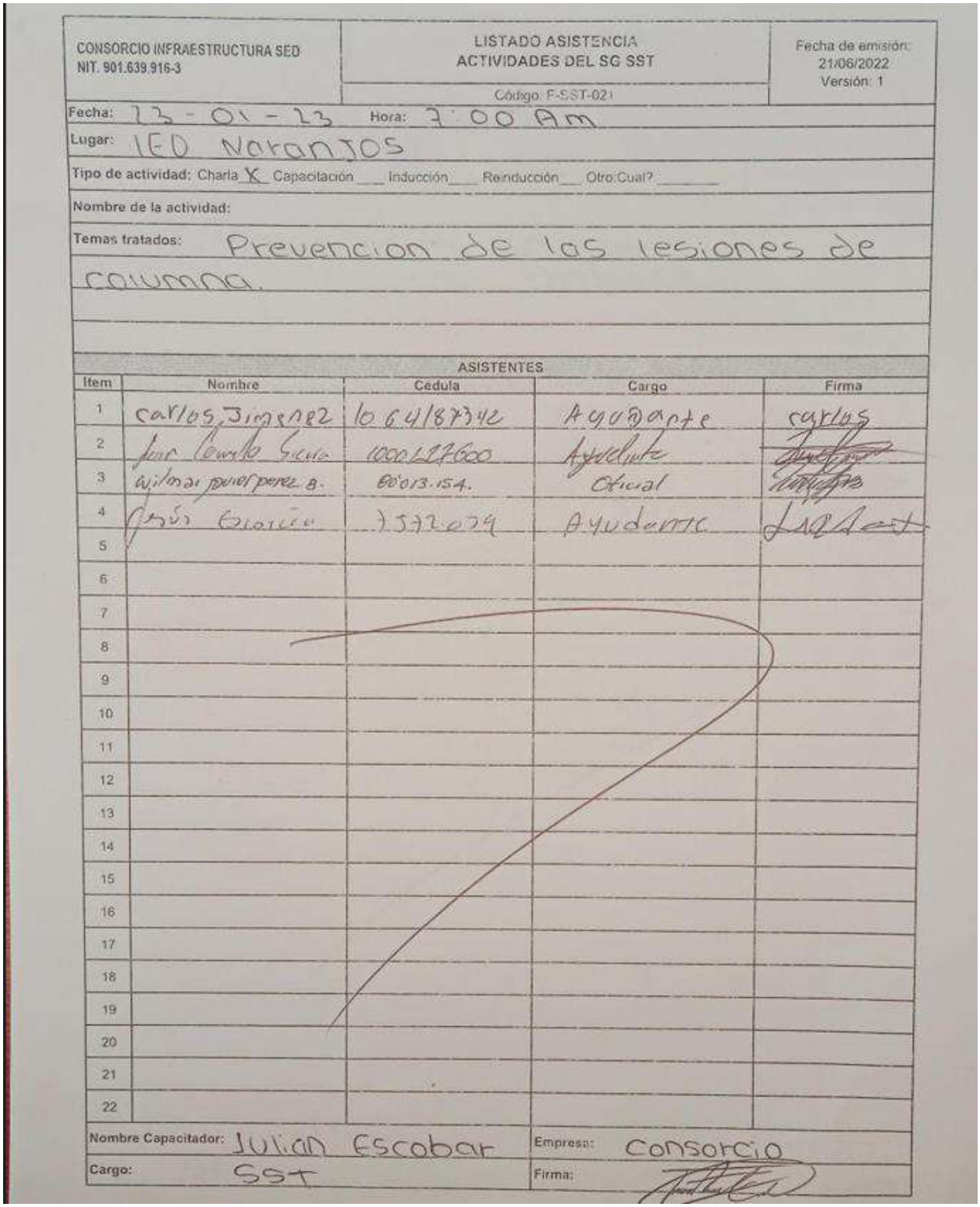
RESPONSABLES:

OBSERVACIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS

Anexo 8. Charlas y capacitaciones COLEGIO E.D.I LOS NARANJOS

Semana del 23 al 28 enero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 23 - 01 - 23 Hora: 7:00 Am

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad:

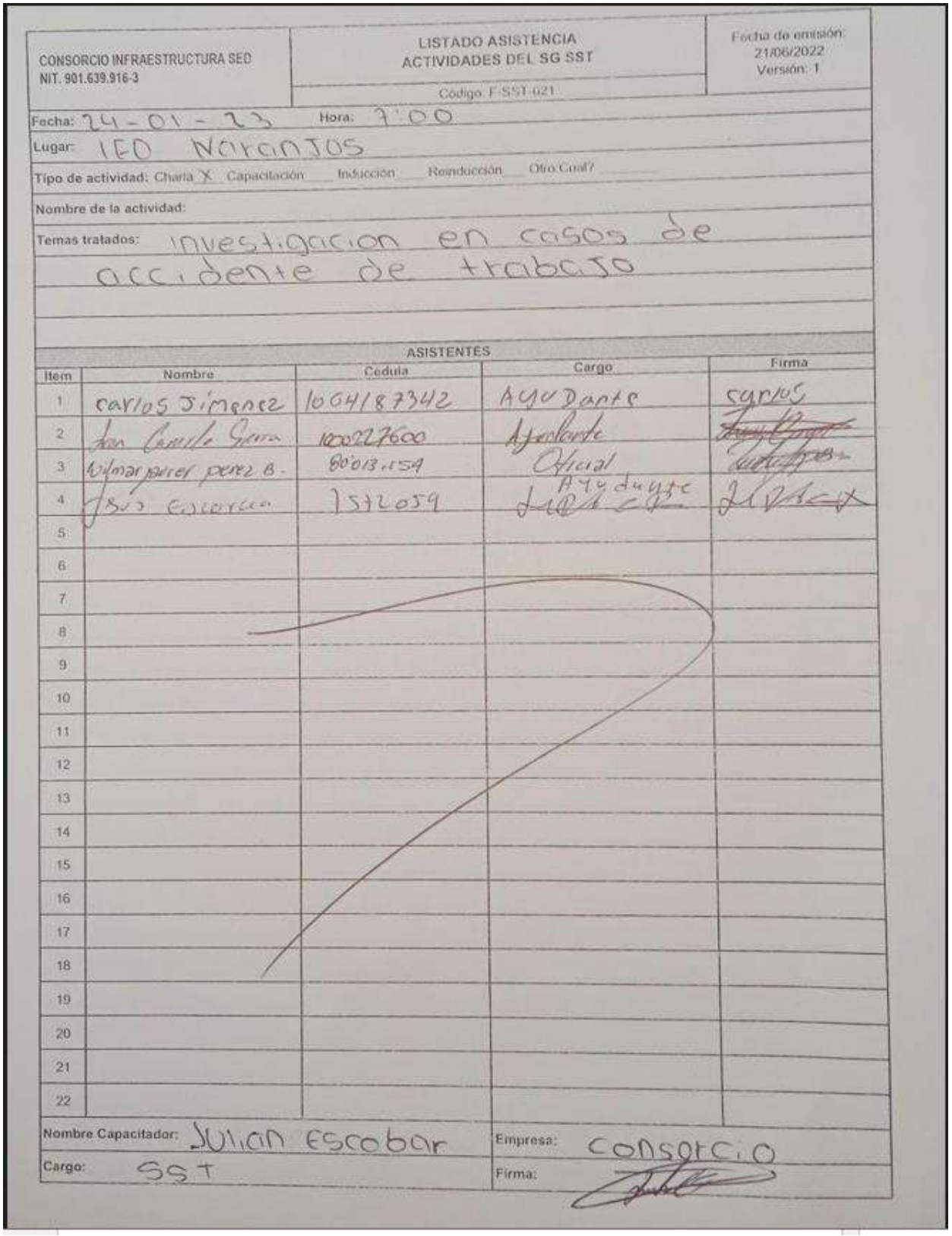
Temas tratados: Prevencion de las lesiones de columna.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	carlos
2	Juan Camilo Sicua	1000227660	Ayudante	
3	wilmar javier perez b.	80'013.154.	Oficial	
4	[illegible]	1572074	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 24-01-23 Hora: 7:00

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: investigacion en casos de accidente de trabajo

ASISTENTES

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	carlos
2	Juan Camilo Garza	1002227600	Ayudante	
3	Wilmar perez perez B.	80'013.154	Oficial	
4	Jesus escorcia	1572059	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar
Empresa: consorcio
Cargo: SST
Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 15 - 01 - 23 Hora: 9:00 AM

Lugar: IED 16 de Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad:

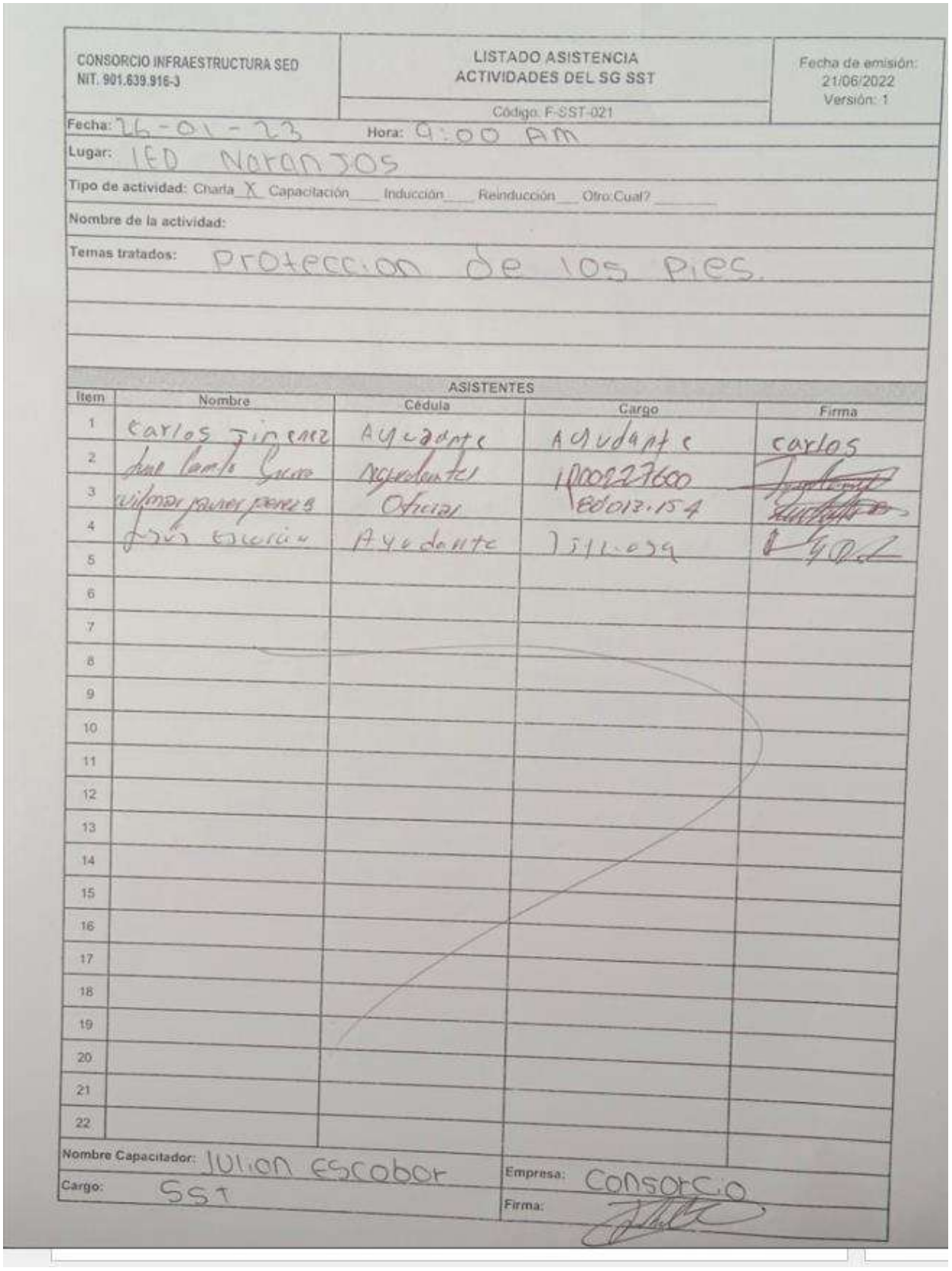
Temas tratados: Prevencion incendios

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	carlos
2	Juan Camilo Sierra	1000187600	Ayudante	~~Juan Camilo~~
3	wilmar javier perez	80013.154	Oficial	
4	Jesús Escalona	7572.034	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 26-01-23 Hora: 9:00 AM

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

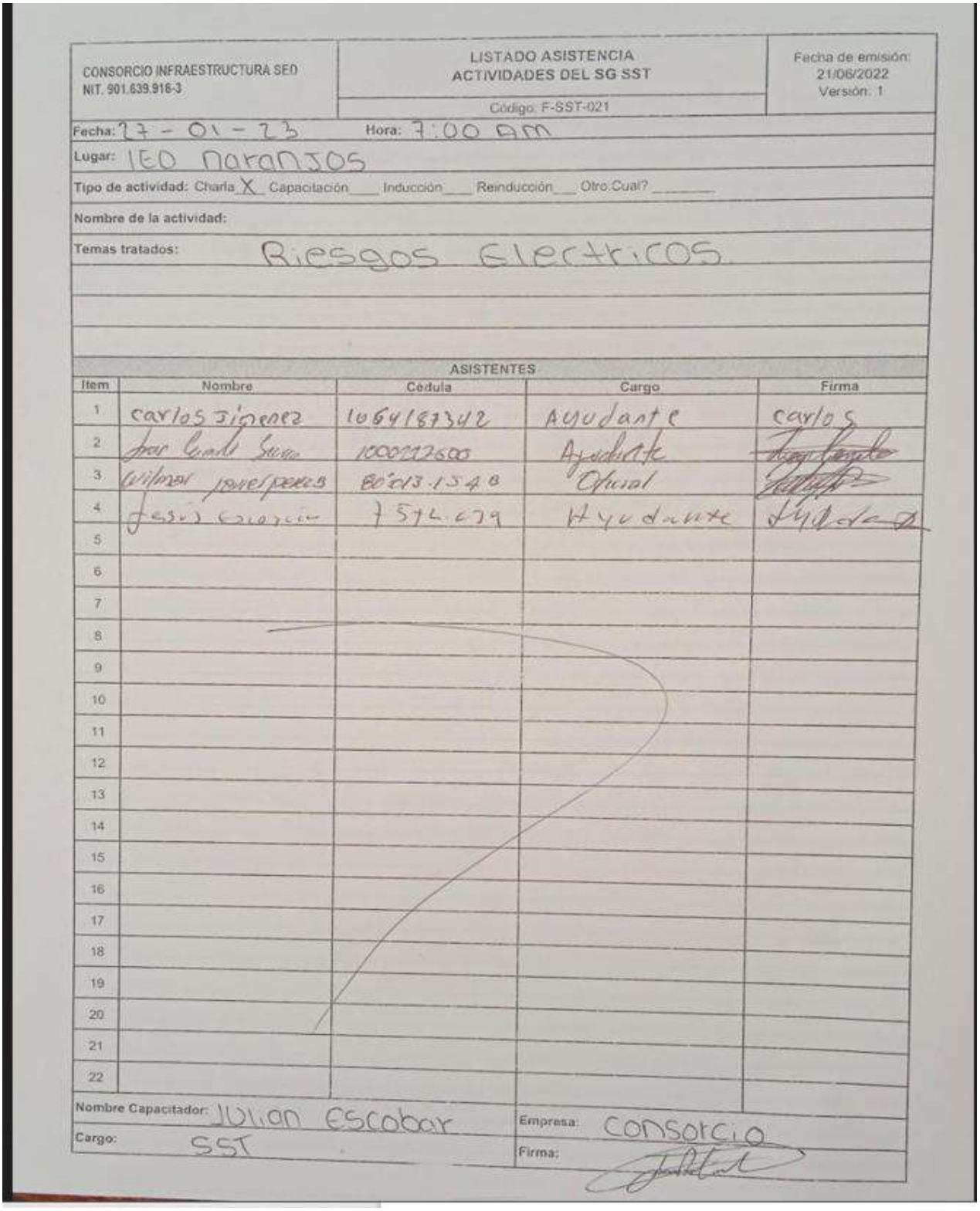
Temas tratados: Proteccion de los Pies.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Carlos Jimenez	Ayudante	Ayudante	Carlos
2	Jose Leonardo Suarez	Agente	1000227600	
3	wilmar javier perez s	Oficial	ED013.154	
4	Jair Esteban	Ayudante	1111039	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 27 - 01 - 23 Hora: 7:00 AM

Lugar: IED naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Riesgos Electricos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	carlos jimenez	1064187342	Ayudante	carlos
2	jhon Camilo Suarez	1000772600	Ayudante	
3	wilmar jaramillo	80'813.134	Oficial	
4	jesus cardenas	7574.679	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: consorcio

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 28 - 01 - 23 Hora: 7:00 AM

Lugar: LEO naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Primeros AUXILIOS

ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	carlos
2	Jhon Camilo Sierra	1000229600	Ayudante	
3	wilmar javier perez	80'013.154	oficial	
4	Jesús Gracia	7572697	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:

Semana del 30 enero al 4 de febrero de 2023, Consorcio Infraestructura SED

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 30-01-23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual?___

Nombre de la actividad: Capacitacion

Temas tratados: Reporte de accidentes

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jose Carlos Sierra	1000228600	Ayudante	
2	Javier Perez Bustos	80013159	Oficial	
3	Jesus Calderon	7572073	Ayudante	
4	Carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 31 - 01 - 23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: capacitacion

Temas tratados: Manejo seguro Productos Quimicos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	[illegible]	[illegible]	Ayudante	[signature]
2	[illegible]	80013154	Oficial	[signature]
3	carlos jimenez	1014167342	Ayudante	carlos
4	[illegible]	1057610299	Ayudante	[signature]
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador:	Julian Escobar	**Empresa:**	Consorcio
Cargo:	SST	**Firma:**	[signature]

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 1-02-23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED ANTONIOS

Tipo de actividad: Charla ___ Capacitación X Inducción ___ Reinducción ___ Otro.Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: INDUCCION Y REINDUCCION

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	1002279600	Ayudante	
2	James Perez Bustos	80081154	Oficial	
3	carlos Jimenez	1064167342	Ayudante	carlos
4	Jesús Gravel	75121059	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código. F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 2-02-2023 **Hora:** 7:00

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: seguridad con pulidoras.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	[illegible]	Ayudante	
2	Javier Pérez Bustos	80613.154	Oficial	
3	Carlos Jimenez	1064189346	Ayudante	Carlos
4	Jairo Escorcia	75+2.059	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 3-02-23 Hora:

Lugar: IED Naranjos.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Riesgo, caidas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jose Camilo Sosa	1001226661	Ayudante	
2	Javier Perez Bustos	80013154	Oficial	
3	carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	carlos
4	Jesus Escobar	7542-054	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: consorcio

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 4-02-23 **Hora:** 7:00 am

Lugar: IED Naranjos.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Manejo Residuos en obra

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Camilo Sierra	1001227000	Ayudante	
2	Jairo Perez Bustos	80013154	Oficial	
3	Carlos Jimenez	1064167342	Ayudante	Carlos
4	Jesus Escorcia	7512.059	Ayudante	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio.

Cargo: SST **Firma:**

Semana del 6 al 11 de febrero de 2023, Consorcio Infraestructura SED

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 6-02-23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Planificacion del trabajo antes de ejecutarlo.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Carlos Jimenez	1064187342	Auxiliar	
3	Wilmar Javier Perez Lopez	80013159	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 7-02-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: ITO Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Seguridad en los pasillos de circulacion.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Camilo Sierra	1000227660	Ayudante	
2	Carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	
3	Wilmer Perez Bastos	80013.154	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar Empresa: Consorcio

Cargo: SST Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 8-02-23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED Naranjos

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: las lesiones leves tambien se deben informar.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Isaac Camilo Sierra	1000627000	Portería	
2	Carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	
3	Wilmar Javier Pérez Bustos	80013159	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 01-02-23 **Hora:** 7.00 AM

Lugar: IED NARANJOS

Tipo de actividad: Charla X Capacitación___ Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: campaña, prevencion covid 19.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Jose Conde Sierra	1020223600	Ayudante	
2	Carlos Jimenez	1064187342	Ayudante	
3	Wilmar Javier perez botero	80013159	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** Consorcio

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 10-02-23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED NARANJOS

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: seguridad con escaleras portatiles.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Camilo Sierra	1000[illegible]500	Ayudante	
2	CARLOS JIMENEZ	1064187742	AYUDANTE	CARLOS
3	Wilmar javier perez bastos	80'013.154	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 11-02-23 **Hora:** 7:00 AM

Lugar: IED NARANJOS

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro: Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: Residuos Peligrosos Manejo, Disposicion.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Camilo Suarez	1000627468	Ayudante	
2	Carlos Jimenez	1069187312	Ayudante	
3	Wilmar Javier Pobeda Castro	80013151	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Julian Escobar **Empresa:** CONSORCIO

Cargo: SST **Firma:**

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023

16. ANEXOS COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Ciudad y fecha: Bogotá – 16 febrero de 2023

Certifico que la empresa **Impermeabilizadora Impermel identificada con numero de NIT 901071445-6**; Se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

El presente documento se firma en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las leyes laborales y civiles (código sustantivo de trabajo).



JORGE SABOGAL
REPRESENTANTE LEGAL
IMPERMEABILIZADORA IMPERMEL

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

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 901071445	6	IMPERMEABILIZADORA IMPERMEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 67 Sur No. 80k-27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7521144	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1910625779	9446769276	E	2023/02/10	2023/02/10	NEQUI	0	$1,017,300

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	vtp
1	CC	1054546129	CRUZ ALEXIS	X																
2	CC	1024537338	DIAZ RAFAEL	X																
3	CC	79725007	MELO GILBERTO																	
4	CC	1014313860	MERCADO SAIR		X															
5	CC	1022952814	PINZON JHONNATAN	X																
6	CC	1015995707	REINA BAYRON	X																
7	CC	3275625	SABOGAL JORGE	X																
8	CC	17310876	SEGURA JOSE	X																
9	CC	1033774165	VARGAS NELSON	X																
Total	Afiliados(9)																			

	PENSION				SALUD			
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
1	230201	5	$193,334	$31,000	EPS017	5	$193,334	$7,800
2	230301	10	$386,667	$61,900	EPS005	10	$386,667	$15,500
3	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400
4	230201	3	$116,000	$18,600	EPS048	3	$116,000	$4,700
5	230301	7	$270,667	$43,400	EPS002	7	$270,667	$10,900
6	230301	5	$193,334	$31,000	EPSC34	5	$193,334	$7,800
7	230201	10	$386,667	$61,900	EPS037	10	$386,667	$15,500
8		0	$0	$0	EPS017	10	$386,667	$15,500
9	231001	10	$386,667	$61,900	EPS017	10	$386,667	$15,500
Total			$3,093,336	$495,300			$3,480,003	$139,600

	CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CCF22	5	$193,334	$7,800	14-23	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
2	CCF22	10	$386,667	$15,500	14-23	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0	Si	$119,900
3	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
4	CCF22	3	$116,000	$4,700	14-23	3	$116,000	$8,100	3	$0	$0	Si	$36,100
5	CCF22	7	$270,667	$10,900	14-23	7	$270,667	$18,900	7	$0	$0	Si	$84,100
6	CCF22	5	$193,334	$7,800	14-23	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
7	CCF22	10	$386,667	$15,500	14-23	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0	Si	$119,900
8	CCF22	10	$386,667	$15,500	14-23	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0	Si	$58,000
9	CCF22	10	$386,667	$15,500	14-23	10	$386,667	$27,000	10	$0	$0	Si	$119,900
Total			$3,480,003	$139,600			$3,480,003	$242,800		$0	$0		$1,017,300

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901071445	6	IMPERMEABILIZADORA IMPERMEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 67 Sur No. 80k-27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7521144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1910625779	94467692?6	E	2023/02/10	2023/02/10	NEQUI	0	$1,017,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$495,300	$0	$0	$495,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$61,900	$0	$0	$61,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$321,900	$0	$0	$321,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$111,500	$0	$0	$111,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$242,800	$0	$0	$242,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	9	$242,800	$0	$0	$242,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$139,600	$0	$0	$139,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	9	$139,600	$0	$0	$139,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				9	$139,600	$0	$0	$139,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$7,800	$0	$0	$7,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$4,700	$0	$0	$4,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$38,800	$0	$0	$38,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$15,500	$0	$0	$15,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$10,900	$0	$0	$10,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$15,500	$0	$0	$15,500
TOTAL				9	$1,017,300	$0	$0	$1,017,300

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida
COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

ESPAÑOL (Instrucciones originales)

makita

Esmeriladora angular

GA7020
GA7020S
GA9020
GA9020S



010853

DOBLE AISLAMIENTO

MANUAL DE INSTRUCCIONES
IMPORTANTE: Léalo antes del uso.

makita Makita México S.A de C.V.

Esmeriladora angular **GA7020** 180mm(7") 204

Durabilidad bajo carga.

- Con protección al incremento de temperatura.
- Estructura antipolvo.
- Construido con engranes de alta resistencia
- Empuñadura suave para un mayor comfort y control.Motor durable con función anti-reinicio.

Potencia	2.200W
Diámetro de disco	180mm (7")
Velocidad sin carga	8,500
Dimensiones (LxAxA)	473x200x140mm (18-5/8"x7-7/8"x5-1/2")
Peso neto	5.5kg (12.2lbs)

● Llave, empuñadura lateral

No incluye disco abrasivo

El equipo estándar (accesorios), las especificaciones y la fotografía pueden variar. Los accesorios pueden no estar incluidos desde origen con las herramientas aunque se indiquen en esta ficha técnica.

www.makita.com.mx

ICE S.A.S
INGENIERÍA COLOMBIANA DE EQUIPOS

VENTA Y MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA PARA LA CONSTRUCCIÓN Y AGROINDUSTRIA
SERVICIO TÉCNICO











MEZCLADORA DE CONCRETO

Tipo Trompo, de tambor basculante, carga manual, descarga lateral fabricada para trabajo pesado de fácil operación. Montada sobre suspensión rígida sobre llantas neumáticas tipo automotriz traba del tambor en cualquier posición con trinquete cargado a resorte sistema de transmisión por correas en "V" dobles, cabina para el motor amplia y ventilada, barra de tiro desmontable para facilidad de transporte. Con motor a gasolina, diesel ó eléctrico, llantas neumáticas. Chasis en U de 3". Guarda motor calibre 14". Tambor tipo trompo boca terminada en varilla. Aspas de 3/8". Volante que gira el tambor a 360 grados. Piñonera en acero.











Ficha Técnica

Tipo	1, 1.5, 2 BULTOS
Capacidad en pies³	6 9 12
Capacidad en m³	0.17 0.25 0.33
Angulo de cargue	45°
Giro radial de la tolva	360°
RPM. De la tolva	32 - 35
Motor a gasolina sugerido	9 a 10 HP. A 3600 RPM
Motor diesel KAMA sugerido	6 a 10 HP. A 3600 RPM
Motor eléctrico sugerido	5 a 6 HP. A 1800 RPM
Dimensiones	1.3 x 1.8 x 1.9 m
Calibre de lamina Cilindro y cono	1/8
Calibre lamina Base	3/16
Protectores	Guardacatalina – Guardacorana(opc)
Llantas	R13 – Nueva Sellomatic
Peso sin motor	300 Kg.
Volumen	4.5 m³

Garantía: *12 meses por defectos de fabricación*

Av. Calle 80 No. 26-35 - PBX: 7028141 - Celular: 310-4421999
E-mail: ingenieriacolombianaice@gmail.com - www.ingenieriaice.com - Bogotá, D.C. - Colombia

Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

Nombre del Producto: Cemento Hidráulico
Fecha de Revisión: 15-11-18
Fecha de Publicación: 29-03-2019
Página 1 de 12

CEMEX

FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD

SECCIÓN 1 IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Esta FDS cumple con la legislación colombiana, según la fecha de revisión arriba mencionada.

1.1. IDENTIFICADOR DEL PRODUCTO

Nombre del Producto:	Cemento Hidráulico
Otros nombres:	Cemento, Cemento Uso General, Cemento UG, Cemento Estructural, Cemento Superresistente, Fibrocemento, Cemento Uso Ambiente Marino, Cemento MRS, Cemento Alta Resistencia Temprana, Cemento ART, Cemento Portland, Clinker Portland, Cemento Tipo I, Cemento Blanco.
Descripción del Producto:	Polvo fino constituido por una mezcla de Clinker, sulfato de calcio y materiales adicionales, finamente molidos, el cual, al ser mezclado con el agua, forma una pasta que endurece al aire o bajo agua.
Uso previsto:	Conglomerante hidráulico en la fabricación de hormigones, morteros y pastas, especialmente diseñados para construir.

1.2. INFORMACIÓN SOBRE EL FABRICANTE

Productor/Fabricante:	CEMEX Colombia S.A. Calle 99 No. 9A – 54 Bogotá- Colombia.
Información Técnica:	+57 (1) 6039000

SECCIÓN 2 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

2.1. CLASIFICACIÓN DE LA SUSTANCIA O MEZCLA.

Sistema Globalmente Armonizado	Corrosión cutánea, Categoría 1. Lesiones oculares graves. Categoría 1. Sensibilización cutánea. Categoría 1. Toxicidad específica de órganos diana (exposición única) (irritación del tracto respiratorio). Categoría 3. Carcinógeno (inhalación). Categoría 1A

2.2. ELEMENTOS DE LA ETIQUETA

Pictogramas de Peligro:



Palabra de advertencia:	Peligro	
Frases de Peligro (Frases H):	H314	Provoca graves quemaduras en la piel y lesiones oculares graves
	H317	Puede causar reacciones alérgicas en la piel
	H335	Puede irritar las vías respiratorias
	H350	Puede provocar cáncer (Vía respiratoria)
Frases de Prudencia (Frases P):	Prevención	
	P201	Leer instrucciones antes del uso

HOJA DE DATOS DE SEGURIDAD

Cemento Portland Argos

ARGOS

1. IDENTIFICACIÓN

Identificador del producto	Cemento Portland
Sinónimos:	Cemento, Cemento Portland, Cemento Hidráulico, Cemento de Pozo Petrolero, Cemento Blanco Trinity®, Cemento Blanco Antiguo, Portland Cemento Caliza, *Cemento Portland Tipo I, I/II MH, IA, IL, II, IIA, II L.A., II MH, III, IIIA, IV, IVA, V, VA, 10, 20, 30, 40, 50, GU, GUL, MS, MH, HE, LH, HS, OWH, Cemento OWG, OWG Clase G HSR, Florida Blanco, Florida Cemento Portland Tipo I/II MH, III y Portland Blanco Tipo I.
Uso previsto del producto:	El cemento se usa como aglutinante en hormigones y morteros que son ampliamente utilizados en la construcción.
Contacto:	Argos Cement 3015 Windward Plaza Suite 300 Alpharetta, GA 30005 mheaton@argos-us.com Persona de Contacto: Michael J. Heaton
Información Del Contacto:	CHEMTREC TELÉFONO DE EMERGENCIA (24 hrs): (800)424-9300 CONTACTO DE LA EMPRESA (horas de oficina): (678)368-4300 (8 AM-4 PM EST)

2. IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

De acuerdo con el reglamento de OSHA 29 CFR 1910.1200 HCS

Clasificación de la Sustancia o de la Mezcla

Clasificación (GHS-US):

Corrosión / Irritación de la Piel	Categoría 1	H314
Sensibilización de la Piel	Categoría 1	H317
Lesiones oculares graves / irritación ocular	Categoría 1	H318
Toxicidad Especificada en Determinados Órganos - Exposición Única (STOT SE)	Categoría 3	H335
Carcinogénesis	Categoría 1A	H350

Elementos de Etiquetado



Término Indicativo (GHS-US): Peligro

Indicaciones de peligro (GHS-US):

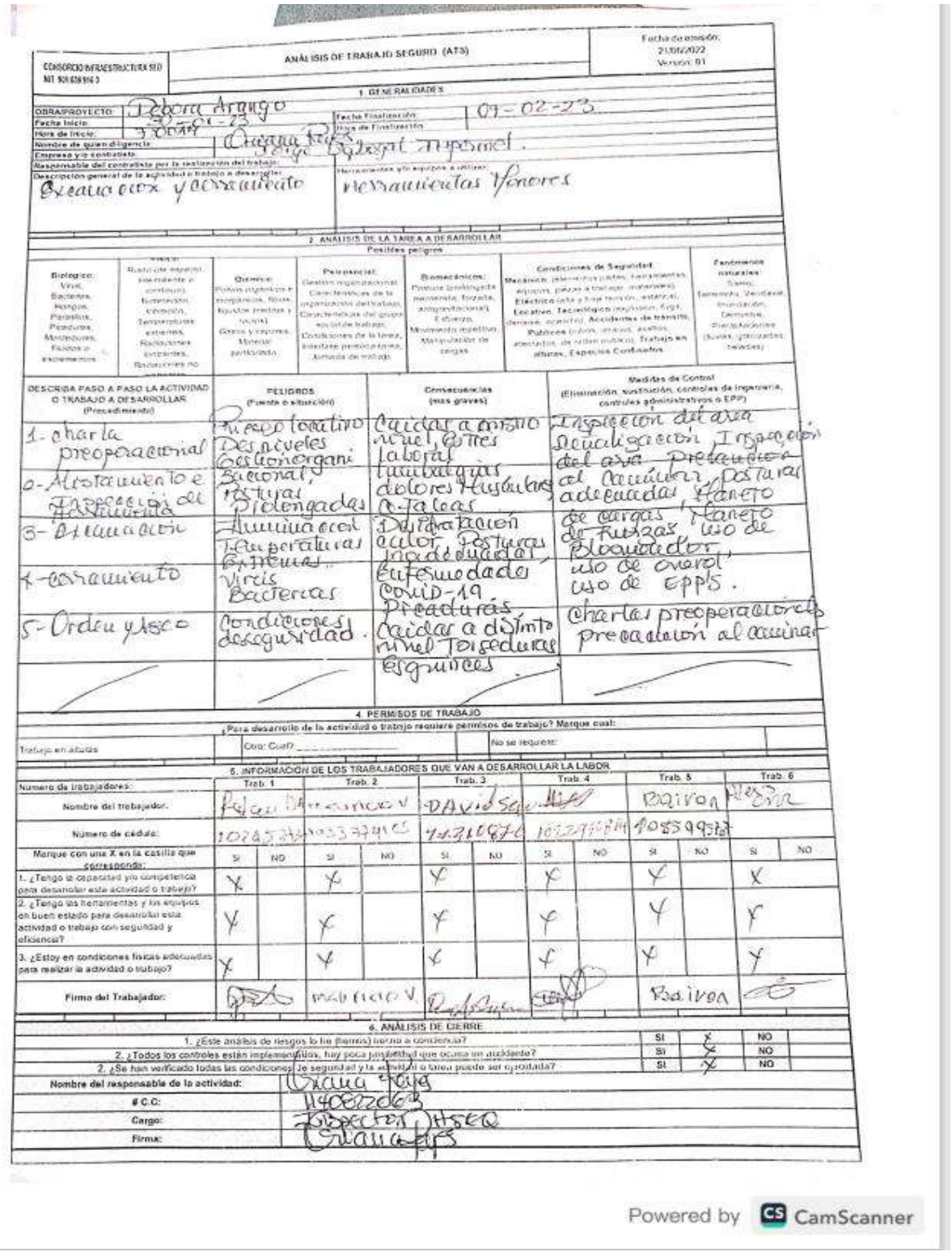
H314 – Provoca quemaduras graves en la piel y lesiones oculares graves.
H318 – Provoca lesiones oculares graves.
H317 – Puede provocar una reacción alérgica en la piel.
H335 – Puede irritar las vías respiratorias.
H350 – Puede causar cáncer.

Anexo 5. Permisos de trabajo seguro COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

No se realizan trabajos en alturas o en caliente

Anexo 6. Análisis de trabajo seguro COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

Semana del 30 enero al 4 de febrero del 2023, Consorcio Infraestructura SED



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT 901.639.916-3

Fecha de emisión: 21/09/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: Reforzamiento Fecha Inicio: 30-01-23 Fecha Finalización: 09-02-23

Hora de inicio: 7:00am Hora de Finalización: 5:00pm

Nombre de quien diligencia: Diana Reyes Empresa y/o contratista: Consorcio Infraestructura SED

Responsable del contratista por la realización del trabajo: Diana Reyes Cargo: Profesional HSEQ

Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: Creación de muros y reforzamiento

Herramientas y/o equipos a utilizar: Herramientas Menores

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Físicos: Ruido (continuo, intermitente o impulsivo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no ionizantes	Químicos: Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado	Psicosocial: Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona tarea, Jornada de trabajo	Biomecánicos: Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas	Condiciones de Seguridad: Mecánicos (elementos, partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Fenómenos naturales: Sismo, Tormenta, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, nevadas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
1- charla preoperacional	Puesto de trabajo Desniveles Gestión organizacional, Biomecánicos, Postural, Psicosocial, Publicos	Caídas a mismo nivel, golpes laborales, lumbalgias, dolores musculares, caídas	Inspección del área Señalización, Inspección del área Precauciones al caminar, Postura adecuada, Manejo de cargas, Manejo de Fuerzas, uso de Montacargas, uso de overol, uso de EPPS.
2- Almacenamiento e Inspección de herramienta	Biomecánicos, Postural, Psicosocial, Publicos	Dolores musculares, caídas	
3- Demolición	Iluminación, Temperaturas, Baterías	Deshidratación, calor, Posturas inadecuadas,	
4- reforzamiento	Virus Bacterias	Enfermedades COVID-19	
5- Orden y aseo	Condiciones de seguridad.	Caídas a distinto nivel, Torceduras esguinces	Charlas preoperacionales Precaución al caminar

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas | Cual? Cual? | No se requiere:

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Numero de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Rafael [illegible] V		Mauricio V.		David Sg.		[illegible]		Raiven		[illegible]	
Número de cédula:	1072[illegible]		[illegible]		1[illegible]		[illegible]		1085[illegible]			
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X		X		X		X	
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X		X		X		X	
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X		X		X		X	
Firma del Trabajador:	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	

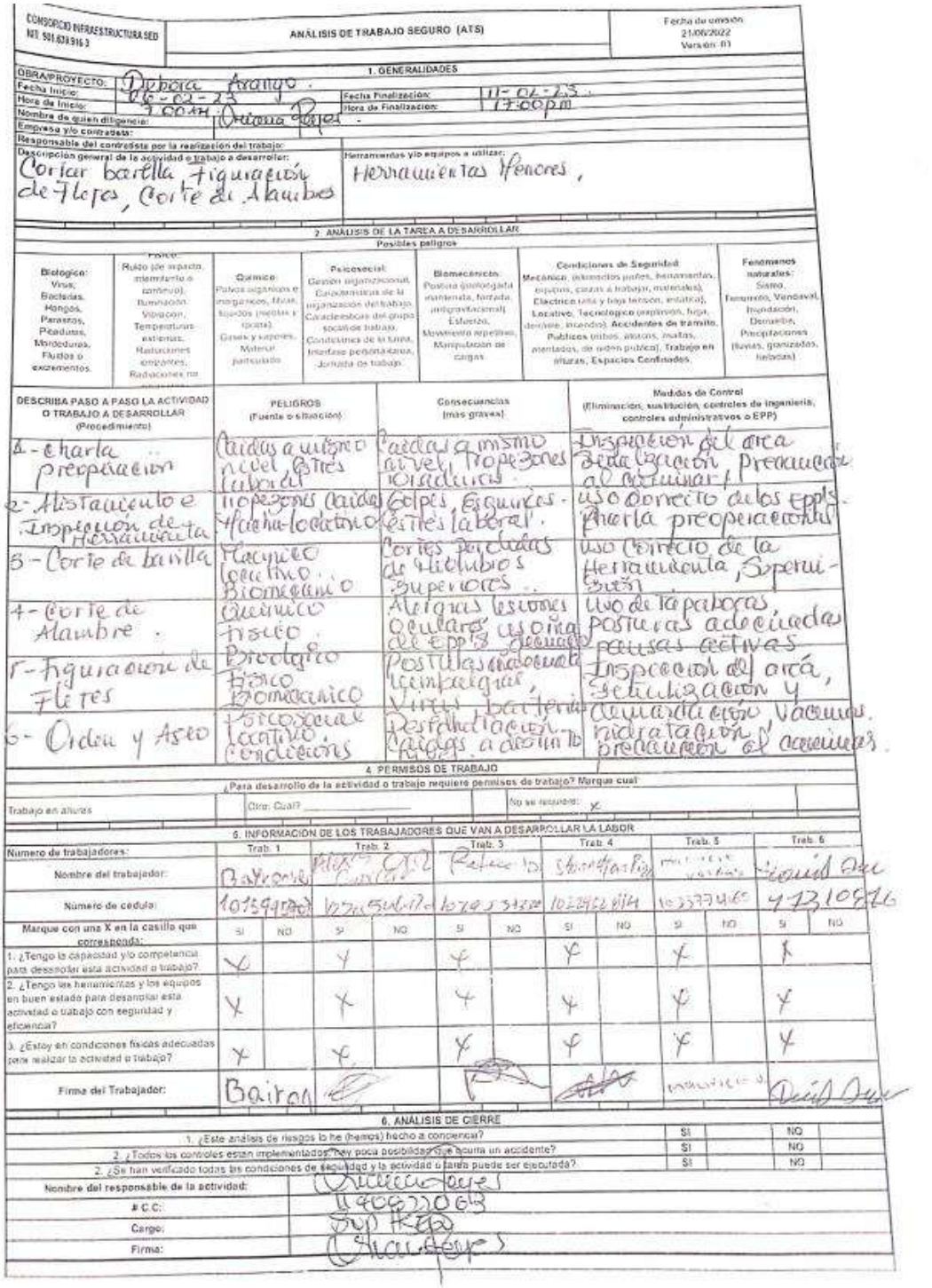
6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo ha (hemos) hecho a conciencia?	SI	X	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca probabilidad que ocurra un accidente?	SI	X	NO
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	X	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Diana Reyes
# C.C:	1140832063
Cargo:	Inspector HSEQ
Firma:	[signature]

Powered by CamScanner

Semana del 6 al 11 de febrero del 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO:	Dubora Arango
Fecha Inicio:	06-02-23
Hora de Inicio:	7:00AM
Fecha Finalización:	11-02-23
Hora de Finalización:	17:00pm
Nombre de quien diligencia:	Dubora Rojas
Empresa y/o contratista:	
Responsable del contratista por la realización del trabajo:	
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar:	Herramientas y/o equipos a utilizar:
Cortar bartilla, figuración de Fletes, Corte de Alambres	Herramientas Menores,

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biologico:	Fisico:	Quimico:	Psicosocial:	Biomecanico:	Condiciones de Seguridad:	Fenomenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parasitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos organicos o inorganicos, Humos, liquidos (nieblas y rocios), Gases y vapores, Material particulado	Gestión organizacional, Caracteristicas de la organización del trabajo, Caracteristicas del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas	Mecánico (elementos, partes, herramientas, equipos, caidas a trabajo, materiales), Electrico (alta y baja tension, estatica), Locativo, Tecnologico (explosivos, fuga, incendio), Accidentes de transito, Publicos (robos, asaltos, atentados, de orden publico), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, nevadas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
1- charla preoperacional	Caidas a mismo nivel, golpes laborales	Caidas a mismo nivel, Tropezones, golpes.	Inspección del area, Delimitación, Precaución al caminar.
2- Alistamiento e Inspeccion de la Herramienta	Tropezones caidas, Golpes-laceracion-contusiones	Golpes, Esguinces-Estres laboral.	uso correcto de los epp's. charla preoperacional
3- Corte de bartilla	Riesgo Locativo, Biomecanico	Cortes por caidas de elementos superiores.	uso correcto de la Herramienta, Supervisión
4- Corte de Alambre.	Quimico, Fisico.	Alergias lesiones oculares uso inadecuado del epp's	uso de tapabocas, Posturas adecuadas pausas activas.
5- figuracion de Fletes	Biologico, Fisico, Biomecanico	Postillas, dolor muscular, lesiones, Virus, bacterias	Inspeccion del area, señalizacion y demarcación, Vacunas.
6- Orden y Aseo	Psicosocial, Locativo, condiciones	Distracciones, Caidas a desnivel	hidratación, precaución al caminar.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual

Trabajo en alturas		Otro: Cual?		No se requiere:	X

5. INFORMACION DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Numero de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Bairon											
Numero de cedula:	1075											
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X		X		X		X	
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X		X		X		X	
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X		X		X		X	
Firma del Trabajador:	Bairon											

6. ANÁLISIS DE CIERRE

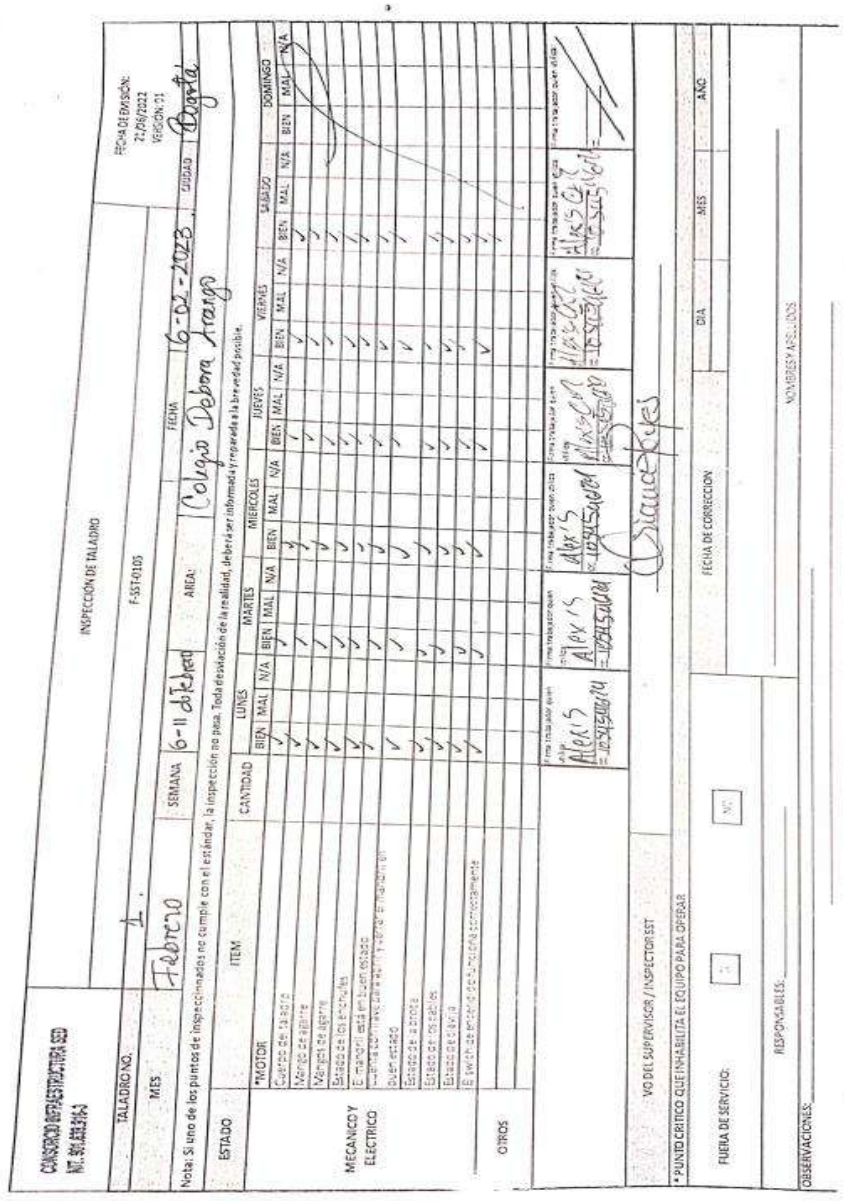
1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	NO
2. ¿Todos los controles estan implementados? hay poca posibilidad de ocurra un accidente?	SI	NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	NO

Nombre del responsable de la actividad:	Dubora Rojas
# C.C:	1140922063
Cargo:	SST Rep
Firma:	

Powered by CamScanner

Anexo 7. Inspecciones COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

Semana del 6 al 11 de febrero del 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN DE TALADRO

F-SST-0105

FECHA DE EMISIÓN: 21/06/2022
VERSIÓN: 01

TALADRO NO.: 1.

MES: Febrero

SEMANA: 6-11 de Febrero

ÁREA: Colegio Debora Arango

FECHA: 16-02-2023

CIUDAD: Bogotá

Nota: Si uno de los puntos de inspeccionados no cumple con el estándar, la inspección no pasa. Toda desviación de la realidad, deberá ser informada y reparada a la brevedad posible.

ESTADO	ITEM	CANTIDAD	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A	BIEN	MAL	N/A
MECANICO Y ELECTRICO	*MOTOR																						
	Cuerpo de la polea		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mango de aplome		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Mangos de agarre		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Bridas de los encauches		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El manguito debe estar en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Debe contar con cable de tierra en buen estado		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de pintura		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de cables		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	Estado de clavija		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	El switch de encendido debe funcionar correctamente		✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																							

Firma trabajador que diligencia: Alexis Ospina

Firma trabajador que diligencia: Alexis Ospina

Firma trabajador que diligencia: Alexis Ospina

Firma trabajador que diligencia: Alexis Ospina

VO DEL SUPERVISOR / INSPECTOR SST

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FECHA DE CORRECCION

DIA | MES | AÑO

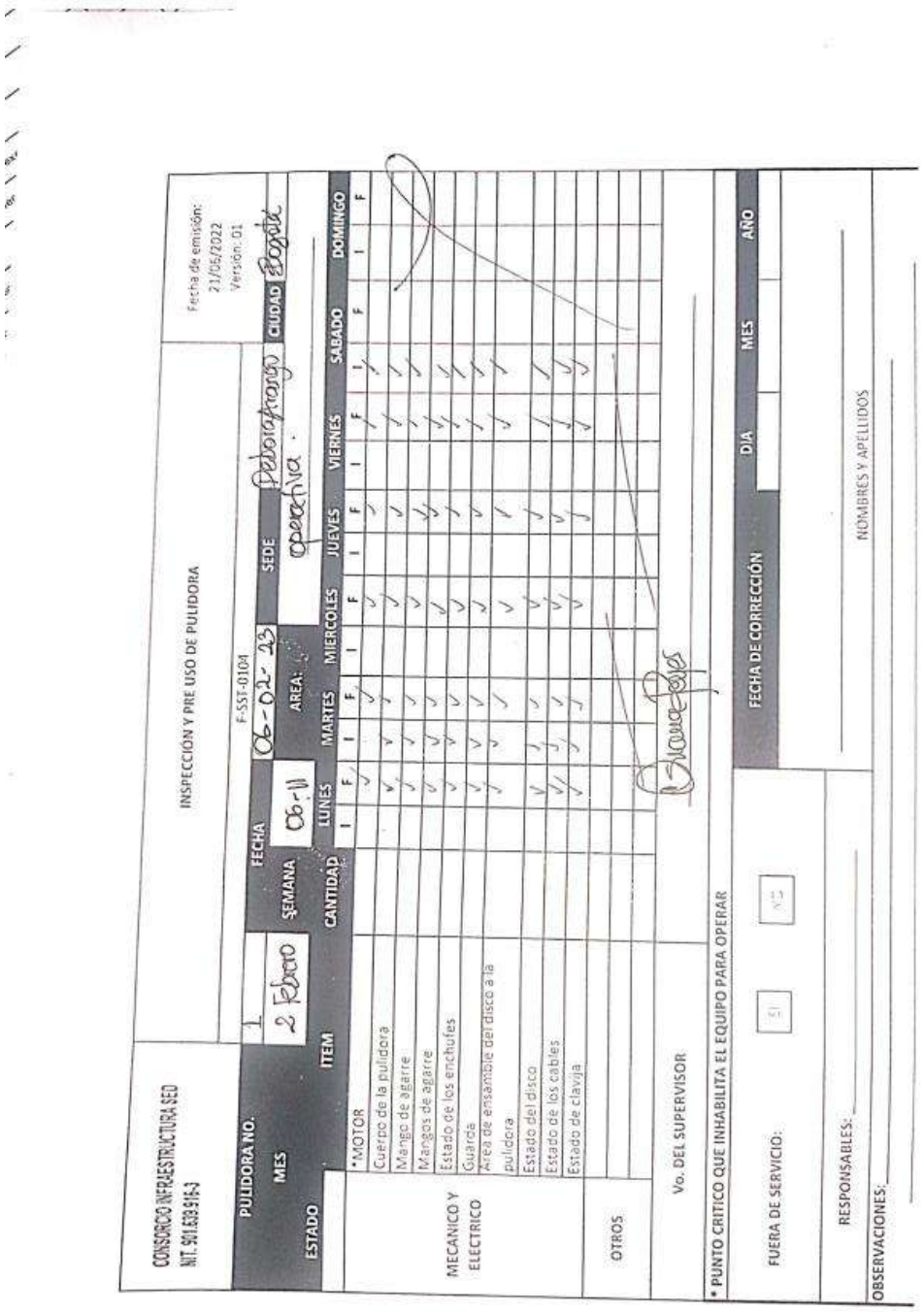
FUERA DE SERVICIO: SI | NO

RESPONSABLES:

NOMBRES APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

INSPECCIÓN Y PRE USO DE PULIDORA

F-SST-0104

Fecha de emisión: 21/05/2022
Versión: 01

PULIDORA NO. 1 | FECHA 06-02-23 | SEDE Peloratorio | CIUDAD Bogotá
MES 2 Febrero | SEMANA 06-11 | AREA: operativa.
ESTADO

ITEM	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F	I	F
MECANICO Y ELECTRICO															
*MOTOR			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Cuerpo de la pulidora			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Mango de agarre			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Mangos de agarre			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Estado de los enchufes			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Guarda			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Area de ensamble del disco a la pulidora			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Estado del disco			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Estado de los cables			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
Estado de clavija			✓	✓			✓		✓		✓		✓		
OTROS															
Vo. DEL SUPERVISOR															

Eduardo Reyes

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

FUERA DE SERVICIO: SI NO

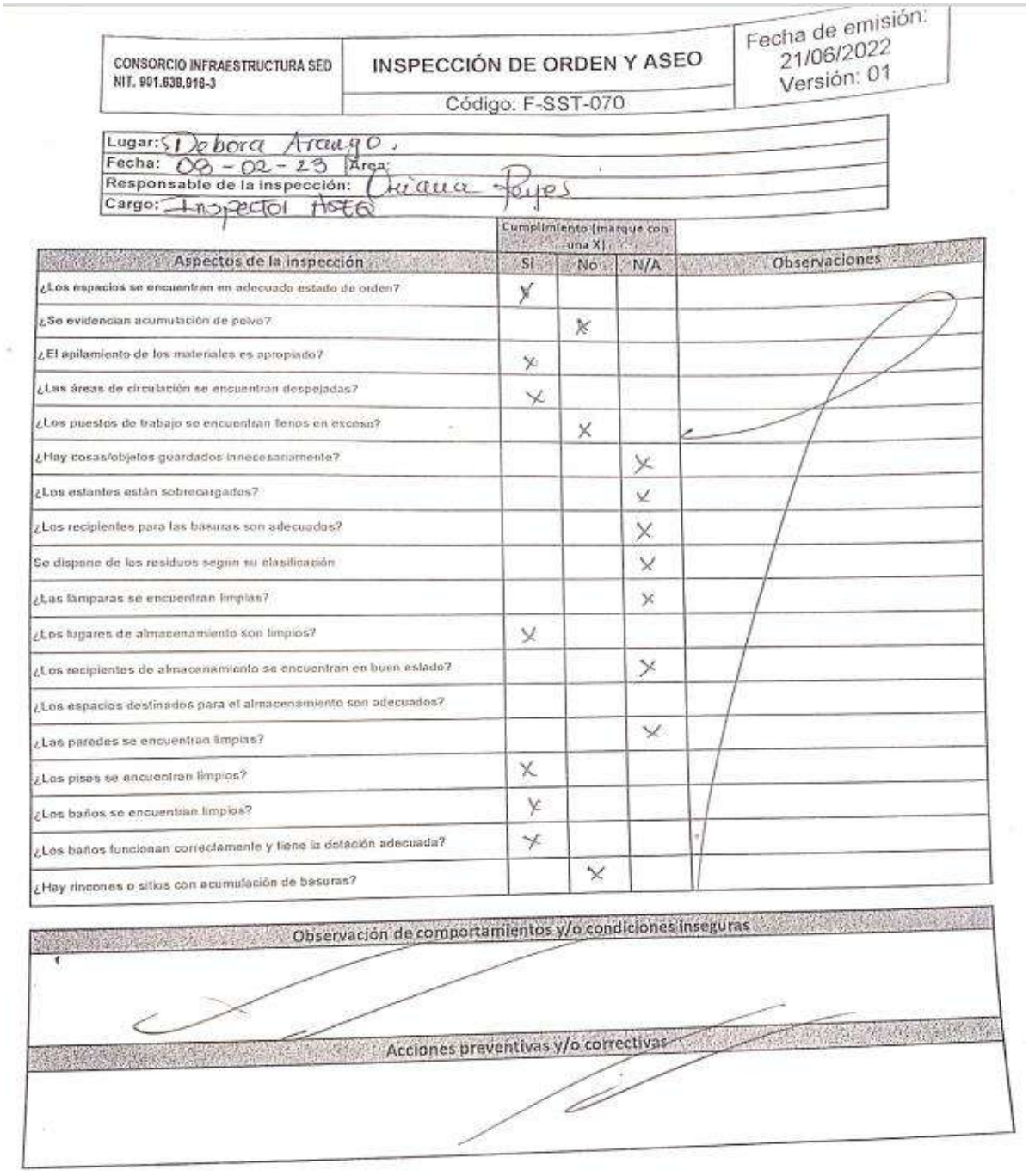
FECHA DE CORRECCIÓN: DIA | MES | AÑO

RESPONSABLES:

NOMBRES Y APELLIDOS

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO Código: F-SST-070	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

Lugar: Debora Arango.
Fecha: 08-02-23 Área:
Responsable de la inspección: Oriana Reyes
Cargo: Inspector HSEQ

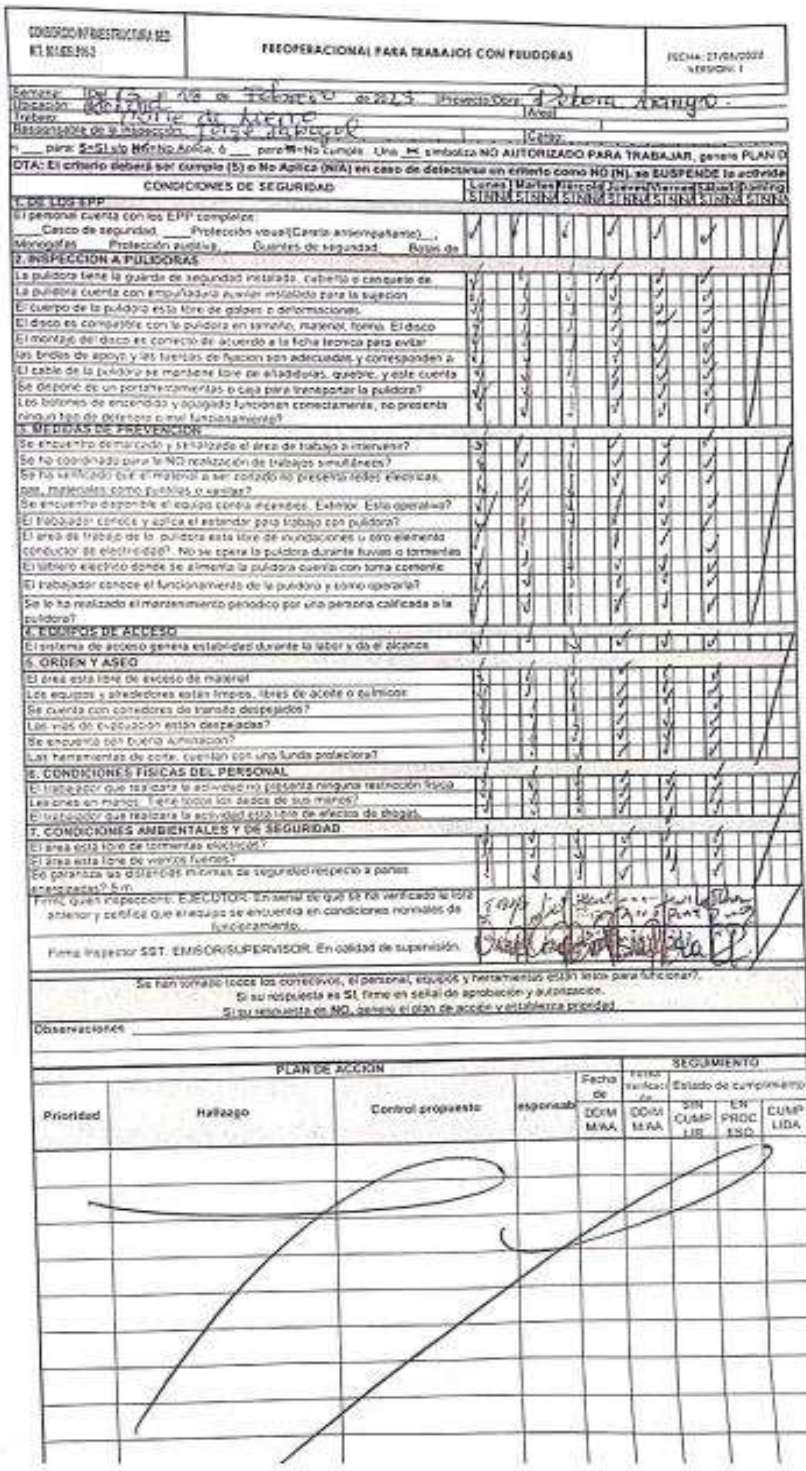
Aspectos de la inspección	Cumplimiento (marque con una X) SI	No	N/A	Observaciones
¿Los espacios se encuentran en adecuado estado de orden?	X			
¿Se evidencian acumulación de polvo?		X		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	X			
¿Las áreas de circulación se encuentran despejadas?	X			
¿Los puestos de trabajo se encuentran llenos en exceso?		X		
¿Hay cosas/objetos guardados innecesariamente?			X	
¿Los estantes están sobrecargados?			X	
¿Los recipientes para las basuras son adecuados?			X	
Se dispone de los residuos según su clasificación			X	
¿Las lámparas se encuentran limpias?			X	
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	X			
¿Los recipientes de almacenamiento se encuentran en buen estado?			X	
¿Los espacios destinados para el almacenamiento son adecuados?				
¿Las paredes se encuentran limpias?			X	
¿Los pisos se encuentran limpios?	X			
¿Los baños se encuentran limpios?	X			
¿Los baños funcionan correctamente y tiene la dotación adecuada?	X			
¿Hay rincones o sitios con acumulación de basuras?		X		

Observación de comportamientos y/o condiciones inseguras

Acciones preventivas y/o correctivas

Powered by CamScanner

Semana del 13 al 15 de febrero de 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS

FECHA: 27/09/2022 VERSION: 1

Semana: 13 al 18 de febrero de 2023 Proyecto/Obra: Rincón Antiguo

Ubicación: Colegio Nuevo de Usme Área:

Trabajo: Responsable de la inspección: Cargo:

n ___ para: S=SI, sólo N=No Aplica, ó ___ para N=No Cumple. Una X simboliza NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR, genera PLAN D

OTA: El criterio deberá ser cumplo (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la activida

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes S/N/N/A	Martes S/N/N/A	Miércoles S/N/N/A	Jueves S/N/N/A	Viernes S/N/N/A	Sábado S/N/N/A	Domingo S/N/N/A
1. DE LOS EPP							
El personal cuenta con los EPP completos: ___Casco de seguridad ___Protección visual(Careta antiempañante)___ Monogafas ___Protección auditiva ___Guantes de seguridad ___Botas de							
2. INSPECCION A PULIDORAS							
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubre?a o cerquete de							
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion							
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.							
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco							
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar							
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a							
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quebrar, y este cuenta							
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?							
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta							
ningun tipo de defecto o mal funcionamiento?							
3. MEDIDAS DE PREVENCION							
Se encuentra demarcado y señalizado el área de trabajo a intervenir?							
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?							
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta cables electricos,							
gas, materiales como pinturas o varillas?							
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?							
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?							
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento							
conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas							
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente							
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?							
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la							
pulidora?							
4. EQUIPOS DE ACCESO							
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance							
5. ORDEN Y ASEO							
El área esta libre de exceso de material							
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos							
Se cuenta con contenedores de transito despejados?							
Las vias de evacuacion estan despejadas?							
Se encuentra en buena ventilacion?							
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?							
6. CONDICIONES FISICAS DEL PERSONAL							
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física							
Las uñas en manos. Tiene todos los dedos de sus manos?							
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas.							
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD							
El área esta libre de tormentas electricas?							
El área esta libre de vientos fuertes?							
Se garantiza las distancias minimas de seguridad respecto a partes energizadas? S-n							
Firma quien inspecciona: EJECUTOR. En señal de que se ha verificado el ítem anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.							
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es SI, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones: _____

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO			
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	responsable	Fecha de DD/MM/AA	Fecha verificación DD/MM/AA	Estado de cumplimiento SIN CUMPLIR	EN PROCESO	CUMPLIDA

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED	VERSIÓN:	1
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA:	27/05/2022

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES

PROYECTO: Débora Arango — CIUDAD: Bogotá — FECHA DE INSPECCION: 14-02-23

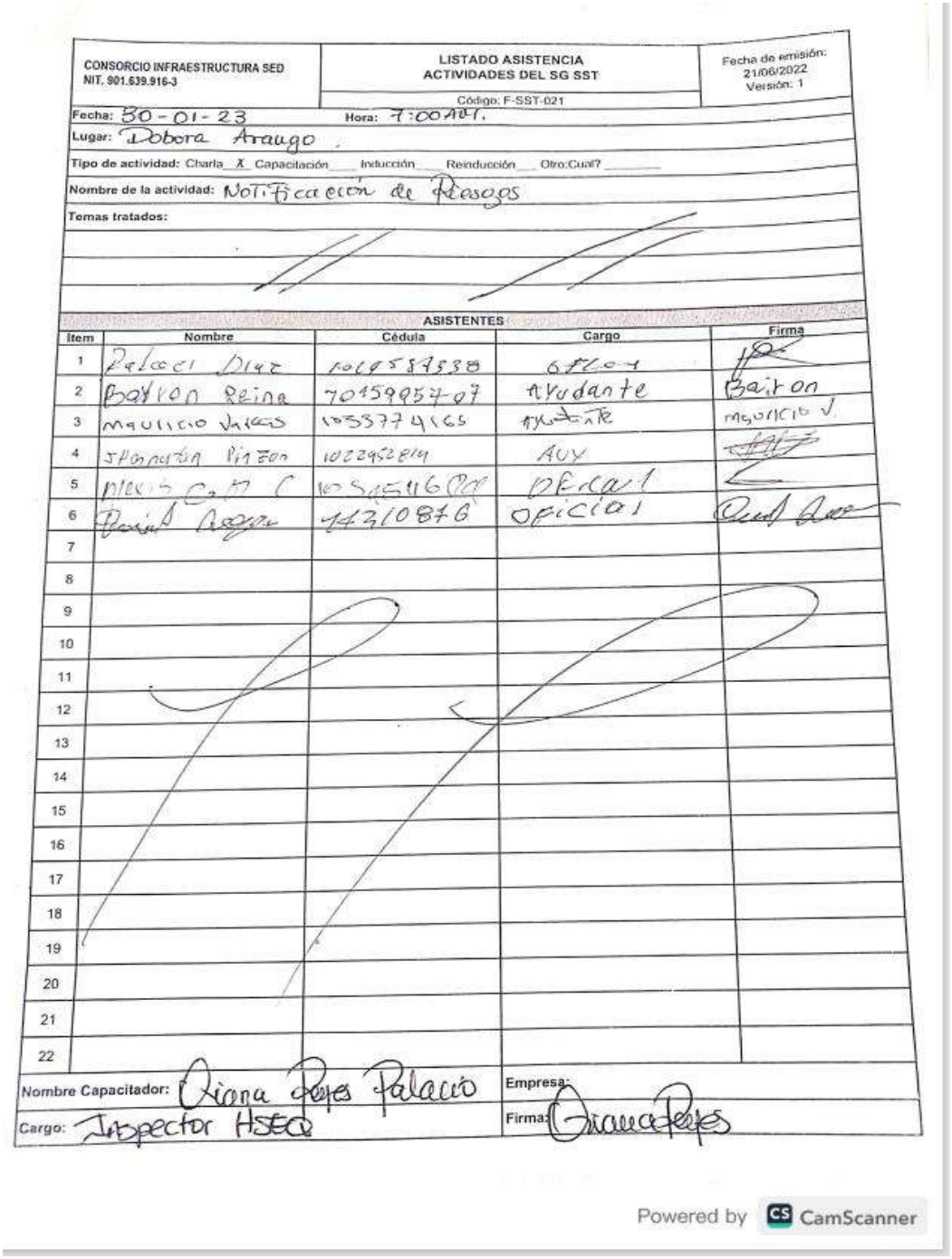
DESCRIPCIÓN	ESTADO C	ESTADO NC	ESTADO NA	FECHA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL (NC)	OBSERVACIONES
HERRAMIENTAS MANUALES					
Es la adecuada para la labor a ejecutar	✓				
Se encuentran en buen estado	✓				
Se guardan y portan adecuadamente	✓				
Los mangos de madera se encuentran en buen estado (libre de astillas, fisuras y firmemente adheridos)	✓				
Las partes metálicas se encuentran en buen estado (sin golpes, sin astillas)	✓				
Se usan prensas de banco para sujetas	✓				
HERRAMIENTAS DE CORTE					
Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	✓				
Los cinceles se encuentran afilados	✓				
Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓				
Las limas disponen de sus mangos y se encuentran en buen estado (rotas o sucias)	✓				
Los elementos de corte disponen de mangos y fundas	✓				
Los elementos de corte disponen de dispositivos de seguridad (Guardas)	✓				
HERRAMIENTAS DE GOLPE					
Se emplea el martillo adecuado según la labor					
Sus caras y bordes están en buen estado					
Su mango se encuentra en buen estado (libre de astillas.fisuras o quebrado)					
HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES					
Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas					
Se observan en la llave huellas y palancas					
Se dispone de llaves para golpear					
Las llaves estan en buen estado (mordazas abiertas o deterioradas)					
Los torques se encuentran en buen estado (Mangos y en general)					
La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente					
La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado					
Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.					

Nombre de quien realiza la inspección: Jhonatan Pinzon — Cargo: AS — Firma:

Powered by CamScanner

Anexo 8. Charlas y capacitaciones COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I

Semana del 30 de enero al 4 de febrero del 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 30-01-23 Hora: 7:00 AM.

Lugar: Dobra Araugo

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Notificación de Riesgos

Temas tratados:

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Rafael Diaz	1069587538	OFICIAL	
2	Bairon Reina	70459957-07	Ayudante	Bairon
3	Mauricio Vargas	1033774165	Ayudante	Mauricio V.
4	Johnatan Pinzon	1022952814	AUX	
5	Mario Cam C	1065846	OFICIAL	
6	Boris Reyes	1121087G	OFICIAL	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Palacio Empresa:

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Diana Reyes

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 31-01-22 Hora: 8:00 AM

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cuál? ___

Nombre de la actividad: Uso correcto de los Epps.

Temas tratados:

ASISTENTES

Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Daniel Diaz	1024533328	oficial	
2	Jhonatan Pinzón	1022956814	ayuk	
3	Alex Cruz Cuervo	1031506121	Op Cal	
4	Nelson Vargas	1033774165	ayudante	Mauricio V.
5	Dayron Reina	1075996407	ayudante	Dayron
6	David Segura	1071097610	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Empresa:

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Oriana Reyes.

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 01 - 02 - 23 Hora: 8:00AM

Lugar: Reuora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro.Cual? ___

Nombre de la actividad: Riesgo locativo

Temas tratados:

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Manuela Pinzon	1022932814	AUX	
2	Mauricio Jaramillo	1033774165	AUX	Mauricio J.
3	Bayron Reina	1015995707	AUX	Bairon
4	Mavis Cruz C	1032562709	Oficial	
5	Jefferson Cruz	1020737730		
6	David Reyes	4731087 6	OFICIOL	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Palacio Empresa:

Cargo: Inspectora HSEQ. Firma: Oriana Reyes

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 02 - 02 - 23 Hora: 8:00 AM.

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Reglas de Comportamiento dentro del Colegio

Temas tratados: -

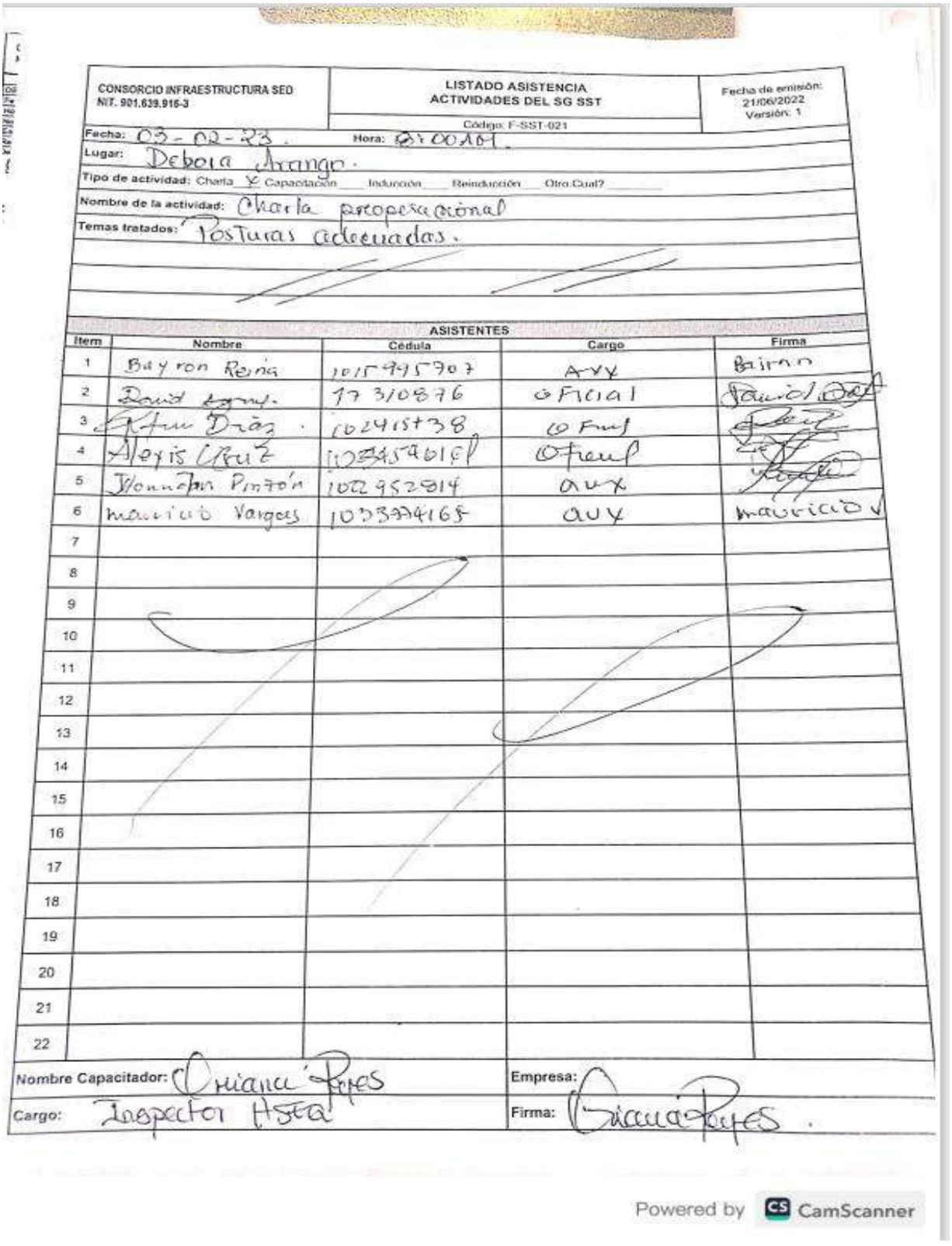
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Bayron Reina	1015995707	AUx	Bayron
2	David Reyes	1073108746	OFICIAL	David Reyes
3	Diana Reyes	1024533433	Oficina	
4	Alex [illegible]	[illegible]	Oficial	
5	[illegible]	[illegible]	AUX	
6	Mauricio Vargas	W33794163	aux	Mauricio V.
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Palacio Empresa:

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Diana Reyes.

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 03-02-23. Hora: 9:00 AM.

Lugar: Debora Arango.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

Temas tratados: Posturas adecuadas.

ASISTENTES

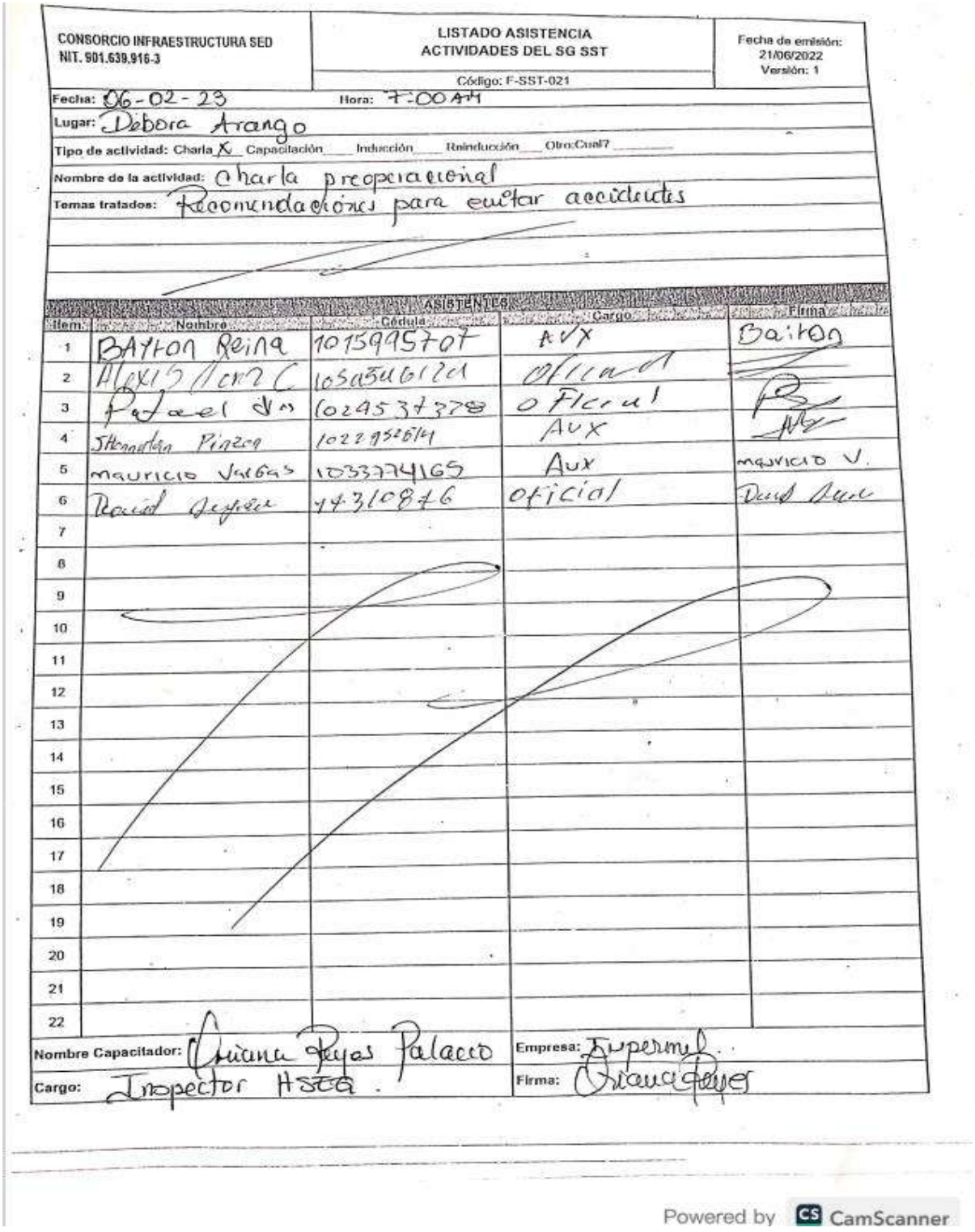
Item	Nombre	Cedula	Cargo	Firma
1	Bayron Reina	1015945707	AYX	Bairon
2	David [illegible]	1731087 6	OFICIAL	David
3	[illegible] Diaz	1024157 38	OFICIAL	
4	Alexis [illegible]	1035 [illegible] 61	OFICIAL	
5	Jhonathan Pinzón	1022952814	AUX	
6	mauricio Vargas	1033774165	AUX	mauricio
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes — Empresa:

Cargo: Inspector HSEQ — Firma: Oriana Reyes

Powered by CamScanner

Semana del 6 al 11 de febrero del 2023, Consorcio Infraestructura SED



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 06-02-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: charla preoperacional

Temas tratados: Recomendaciones para evitar accidentes

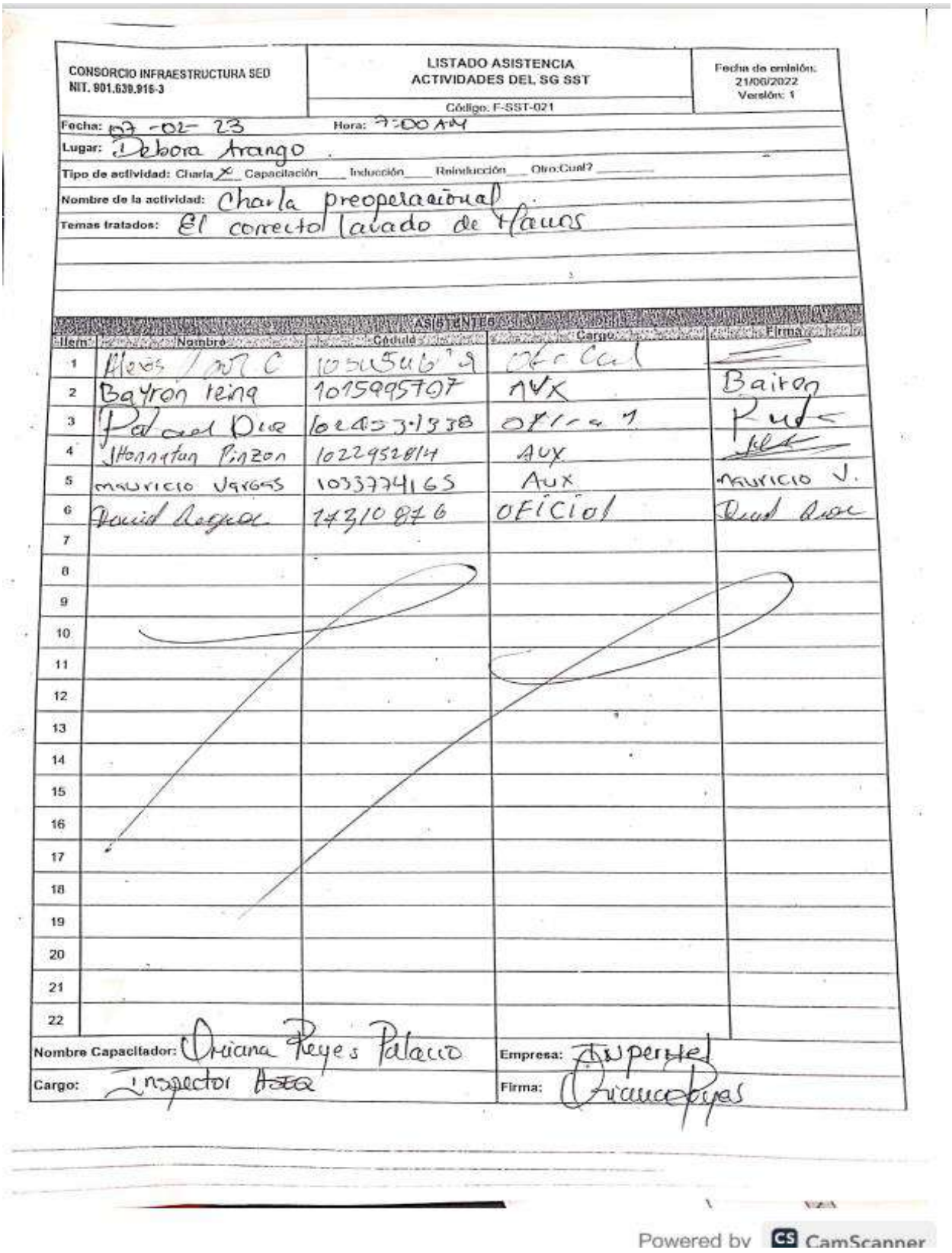
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	BAYRON Reina	1015995707	AUX	Bayron
2	Alexis Ivan C.	1053461201	Oficial	
3	Rafael [illegible]	1024537378	Oficial	
4	Hernandez Pinzon	1022952614	AUX	
5	mauricio Vargas	1033774165	Aux	mauricio V.
6	Raúl Jaimes	1143108476	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Palacio Empresa: Supermil.

Cargo: Inspector HSEQ. Firma: Diana Reyes

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 07-02-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

Temas tratados: El correcto lavado de Manos

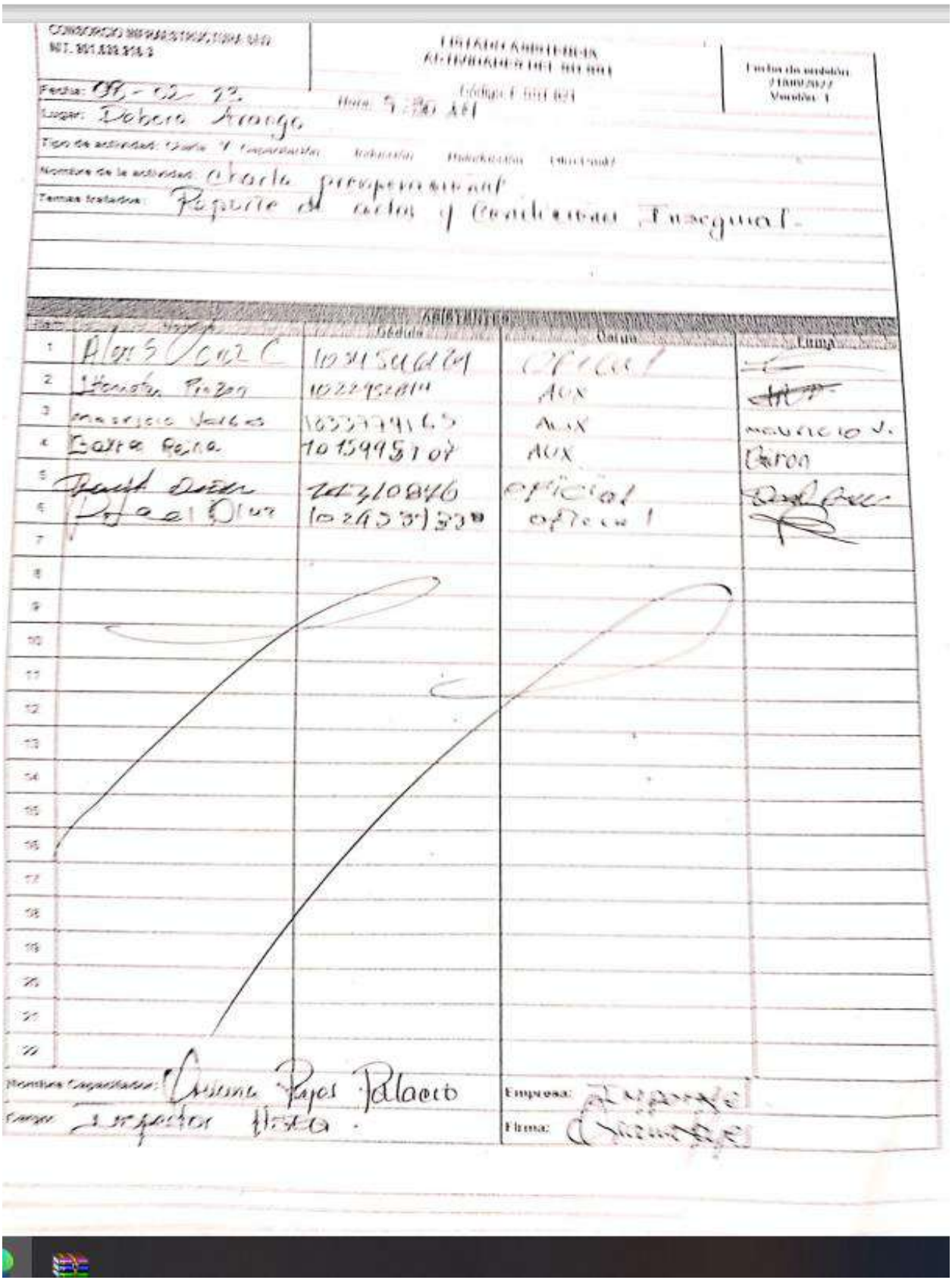
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Reyes / [illegible] C	1054546429	Ofi Cal	
2	Bayron Tena	1015995707	AUX	Bayron
3	Rafael Diaz	1024533138	Oficial	Rafael
4	Jhonatan Pinzon	1022952814	AUX	
5	mauricio Vargas	1033774165	AUX	Mauricio V.
6	David Rojas	1073108776	OFICIAL	David Rojas
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Palacio Empresa: Inperteq

Cargo: Inspector Hseq Firma: Oriana Reyes

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

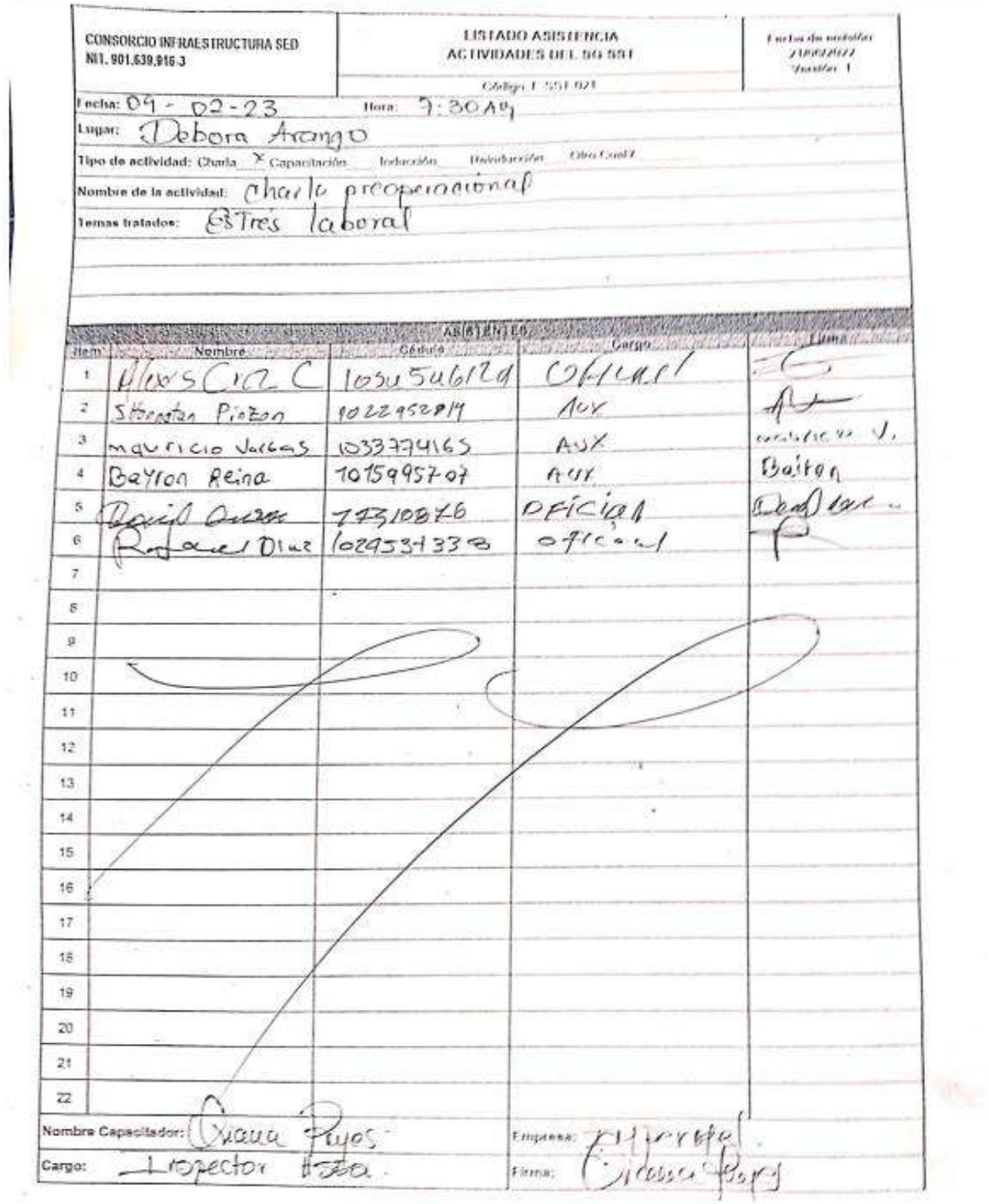
LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDAD DIARIA SST

Fecha de emisión: 21/08/2023
Versión: 1

Fecha: 08-02-23 Hora: 9:30 AM
Lugar: Colegio Arrayanes
Tipo de actividad: Charla / Capacitación / Inducción / Reinducción / Otro: Cual?
Nombre de la actividad: Charla preoperacional
Temas tratados: Reporte de actos y condiciones inseguras

Item	Nombre y Apellido	Cédula	Cargo	Firma
1	Alexis Cruz C	1031160164	Oficial	
2	Heriberto Pinzon	1022952414	AUX	
3	mauricio Jaimes	1033791163	AUX	mauricio J.
4	Carlos Peña	1015995107	AUX	Peña
5	[illegible]	1014210846	oficial	
6	Rafael Diaz	1024533533	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Cristian Rojas Palacio
Cargo: Inspector HSEQ
Empresa: Arrayanes
Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST

Fecha de emisión: 21/02/2023
Versión: 1

Fecha: 09 - 02 - 23 Hora: 7:30 Am

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación Inducción Retroalimentación Otro Cual?

Nombre de la actividad: charla precpacional

Temas tratados: Estres laboral

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alexis Cia C	1033546129	Oficial	
2	Sthevan Pinzon	1022952814	Aux	
3	mauricio Vargas	1033774165	Aux	
4	Bayron Reina	1015995707	Aux	Bayron
5	David Ochoa	1033108476	Oficial	
6	Rafael Diaz	1029534338	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Rojas Empresa: Consorcio

Cargo: Inspector HSEQ Firma:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 10-02-23 Hora: 7:00 AM

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro.Cual? ___

Nombre de la actividad: Peligros y Riesgos Biologicos.

Temas tratados:

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alexis Ortiz C	1032546129	Oficial	
2	Johnatan Pinzon	1022952814	AUX	
3	mauricio Varens	1033774165	AUX	mauricio V.
4	Bayron Reina	1075995707	AUX	Bayron
5	David Ariza	1127108476	oficial	
6	Rafael Olaya	1024553398	oficial	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Empresa: Hyperhel

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Diana Reyes

Powered by CamScanner

Semana del 13 al 15 de febrero del 2023, Consorcio Infraestructura SED

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 13-02-23 Hora:

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla preoperacional.

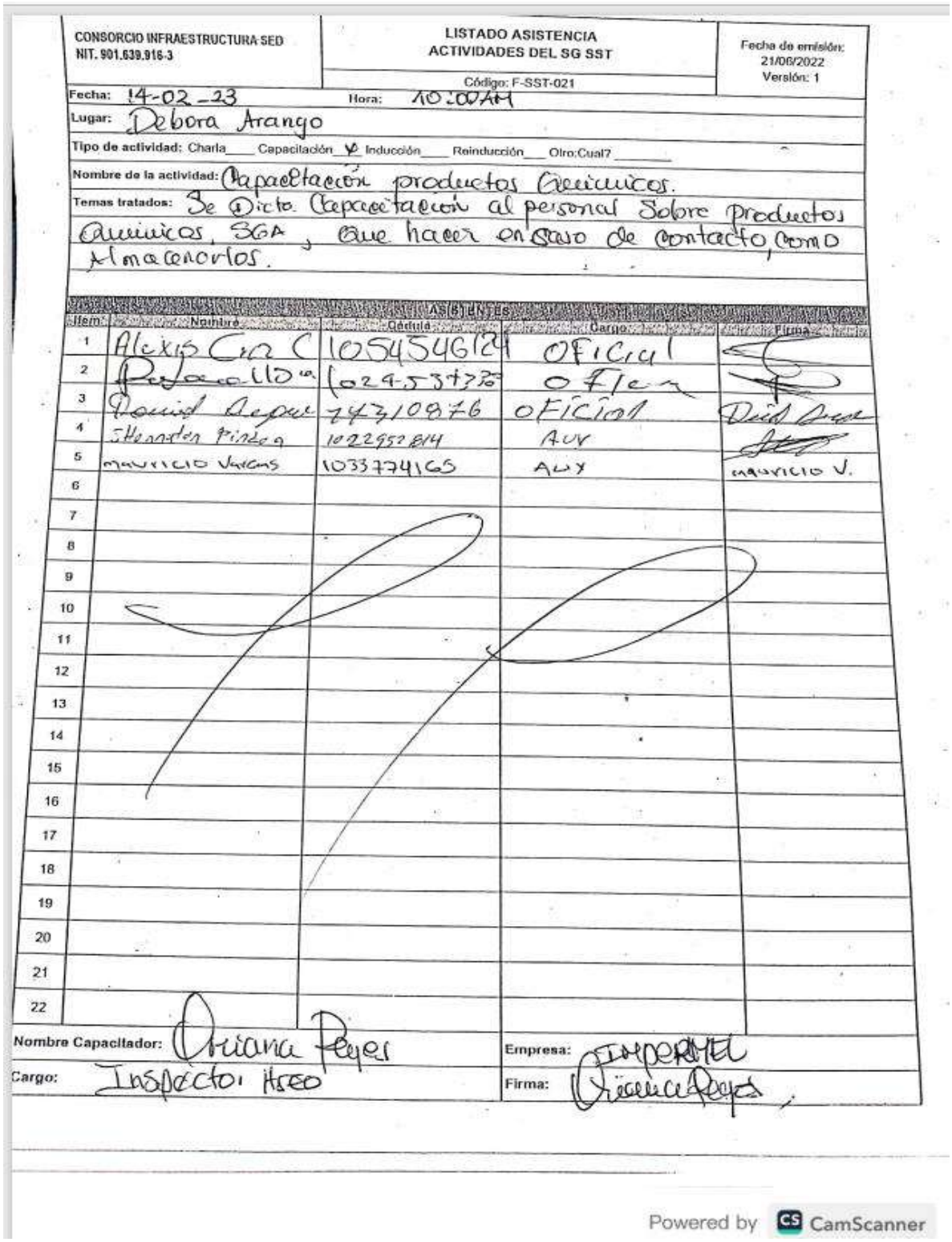
Temas tratados: Riesgo Físico.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Hernando Pinzon	1122952814	AUX	
2	David Reguan	14310876	oficial	
3	Alexis Cruz Cayafe	1054546171	oficial	
4	Mauricio Varon	1033774163	AUX	Mauricio V.
5	Rafael Diaz	1021231238	oficial	
6	Bairon Reina	1015995707	AUX	Bairon
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Empresa: CONSORCIO

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Oriana Reyes.



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST
Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 14-02-23 Hora: 10:00AM

Lugar: Debora Arango

Tipo de actividad: Charla___ Capacitación X Inducción___ Reinducción___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Capacitación productos Quimicos.

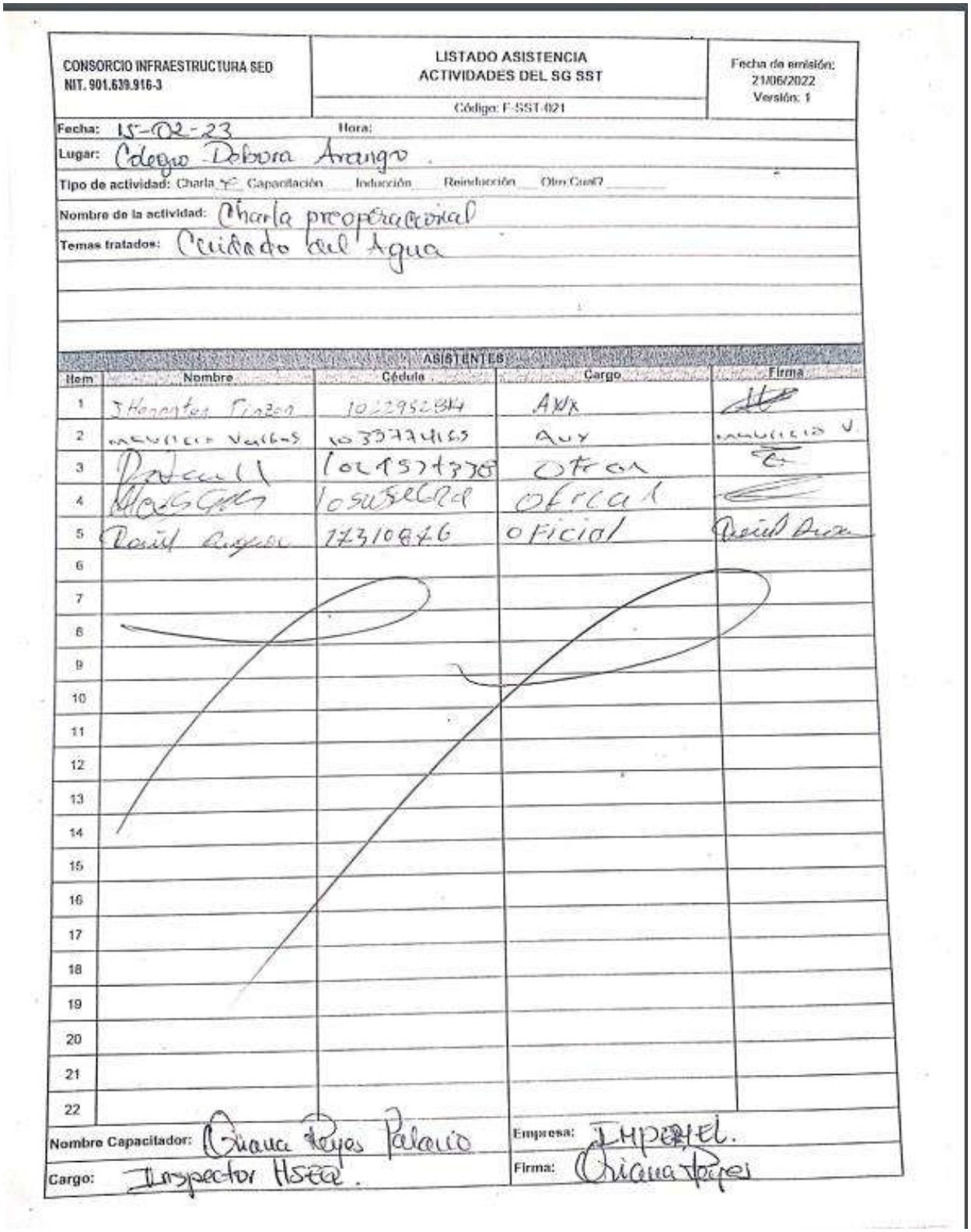
Temas tratados: Se Dicto Capacitación al personal Sobre Productos Quimicos, SGA, Que hacer en caso de contacto, como Almacenarlos.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alexis Cruz C	1054546124	OFICIAL	
2	Rolando	1024537735	OFICIAL	
3	David Arango	74310876	OFICIAL	David Arango
4	Hernandez Pinilla	1022952814	AUX	
5	mauricio Varcas	1033774165	AUX	mauricio V.
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes
Cargo: Inspector HSEQ
Empresa: IMPERATEL
Firma: Oriana Reyes

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 15-02-23 Hora:

Lugar: Colegio Débora Arango

Tipo de actividad: Charla X Capacitación Inducción Reinducción Otro Cual?

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

Temas tratados: Cuidado del Agua

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	J Hernandez Pinzon	1022952834	AUX	
2	[illegible]	1033774163	AUX	
3	[illegible]	1014571370	Otro	
4	[illegible]	1032[illegible]	Oficial	
5	David Angel	1731094[illegible]	oficial	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

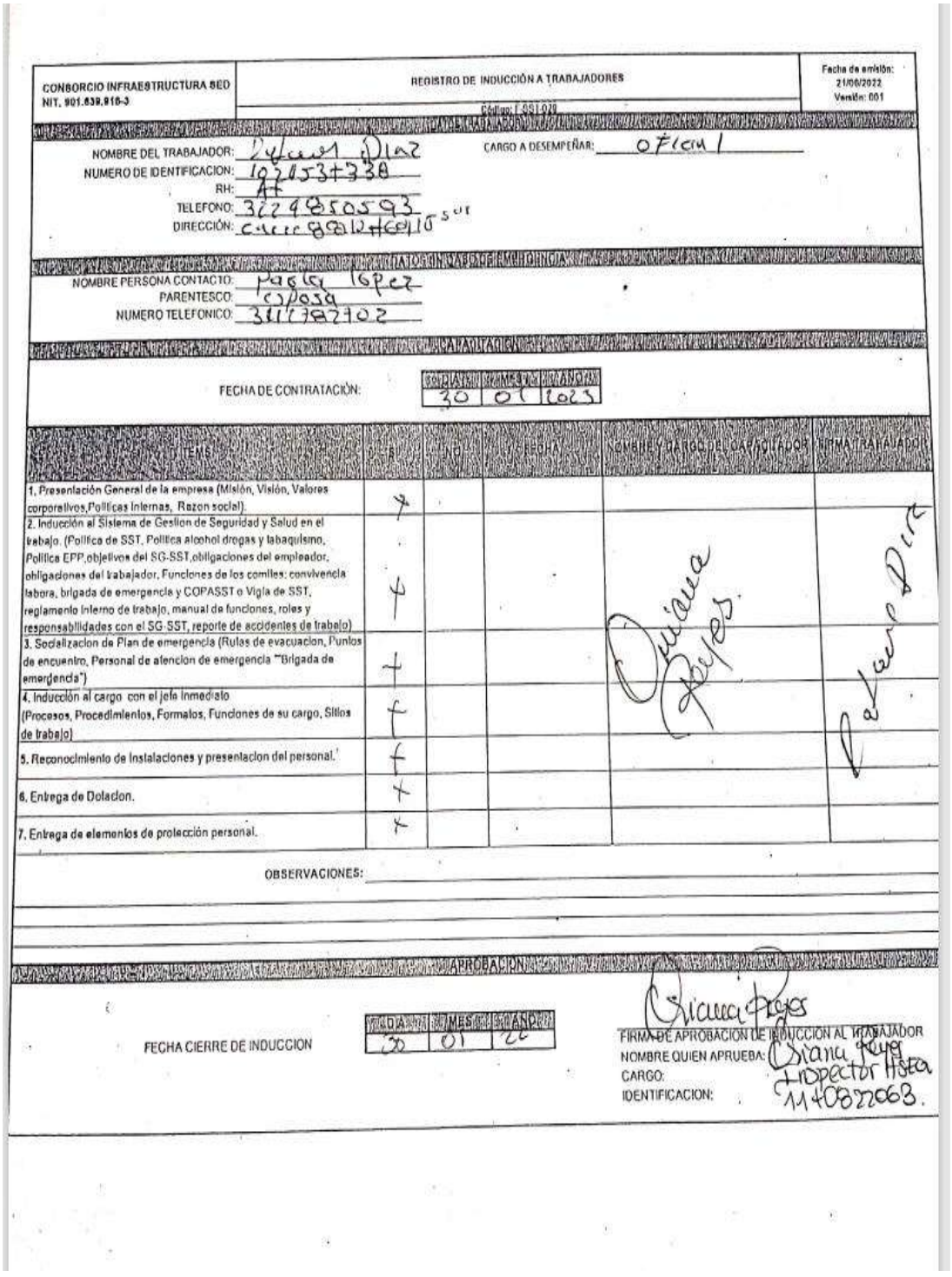
Nombre Capacitador: Oriana Reyes Palacio

Cargo: Inspector HSEQ.

Empresa: IMPERIAL.

Firma: Oriana Reyes

Anexo 9. Inducciones COLEGIO DEBORA ARANGO PEREZ E.D.I



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES

Código: SSI 029

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 001

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yuleni Diaz
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1022533338
RH: A+
TELEFONO: 3224850593
DIRECCIÓN: Cra 88 12 #69 10 Sur
CARGO A DESEMPEÑAR: Oficial

DATOS CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Paola Lopez
PARENTESCO: Esposa
NUMERO TELEFONICO: 3117827402

CAPACITACIÓN

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 30 MES 01 AÑO 2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Políticas internas, Razon social).	X				
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	X			Diana Reyes.	Yuleni Diaz
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	X				
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	X				
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	X				
6. Entrega de Dotacion.	X				
7. Entrega de elementos de protección personal.	X				

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 30 MES 01 AÑO 22

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR: Diana Reyes
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Reyes
CARGO: Inspector Hseq
IDENTIFICACION: 1140827063.

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	EVALUACIÓN DE INDUCCION	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1
	Código: F-SST-031	

Fecha: 30/01/2023 **Lugar:** Colegio Patria Milenio

Nombre de la capacitación: Inducción

Nombre: Nelson Mauricio Vargas **C.C:** 1.033.734.165

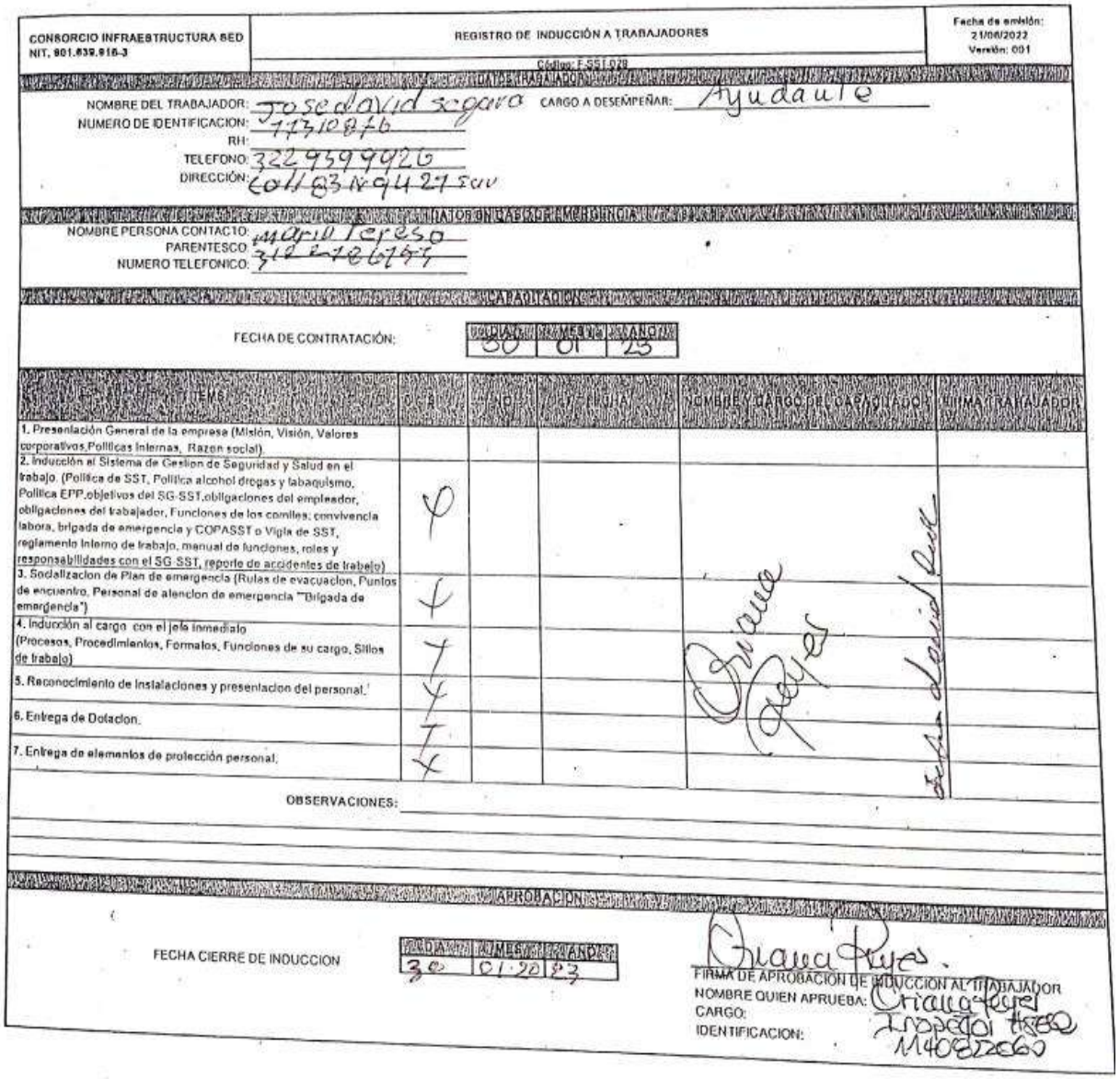
Área: Operativa **Cargo:** Ayudante

Item	Pregunta	Falso	Verdadero
1	¿Las políticas del SG SST, evidencian el compromiso del Gerente en la prevención y promoción de accidentes de trabajo y enfermedad laboral?		X
2	Es obligación del trabajador: Asistir a las capacitaciones, cuidado integral de la salud, suministrar información clara, veraz y completa sobre el estado de salud, cumplir reglamentos, instrucciones e instructivos de SST.		X
3	Es accidente de trabajo: aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, o contratante durante la ejecución de una labor bajo su autoridad, aún fuera del lugar y horas de trabajo.		X
4	¿Cuando ocurre un accidente de trabajo, debo reportar de inmediato a la ARL, Representante de SST, Jefe Inmediato y Representante Legal?		X
5	A que peligros se puede encontrar expuesto en el desarrollo de sus labores: **Respuesta:**		
6	Mencione 3 obligaciones de Empleador y 3 obligaciones de los trabajadores		

EMPLEADOR	TRABAJADOR
1.	1.
2.	2.
3.	3.

Calificación

Nombre evaluador: Diana Reyes **Cargo:** Inspector HSEQ



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 001
	Código: F-SST-029	

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose david segura CARGO A DESEMPEÑAR: Ayudante
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1133108756
RH:
TELEFONO: 3229399926
DIRECCIÓN: Cll 93 N 94 27 Soo

INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Mario Tejeso
PARENTESCO:
NUMERO TELEFONICO: 312 2186747

CAPACITACIONES

FECHA DE CONTRATACIÓN: DÍA 30 | MES 01 | AÑO 23

ITEMS	D / C	NO	V / FIRMA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas Internas, Razon social)					
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Política de SST, Política alcohol drogas y tabaquismo, Política EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites, convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	C			Oriana Reyes	Jose david segura
3. Sodalizacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia "Brigada de emergencia")	C				
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	C				
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	C				
6. Entrega de Dotacion.	C				
7. Entrega de elementos de protección personal.	C				

OBSERVACIONES:

APROBACIÓN

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DÍA 30 | MES 01 | AÑO 23

FIRMA DE APROBACIÓN DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Oriana Reyes
CARGO: Inspector HSEQ
IDENTIFICACION: 1140822660

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES Código: F-SST-028	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 001

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hernan Pinzon
CARGO A DESEMPEÑAR: Aux de Obra
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1022952814
RH: A+
TELEFONO: 3212958508
DIRECCIÓN: Cll 95 A Sur # 14B-19

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Laura Cardoso
PARENTESCO: Esposa
NUMERO TELEFONICO: 3132549952

FECHA DE CONTRATACIÓN:

DIA	MES	AÑO
30	01	2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	ULTIMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas Internas, Razon social)	✓		30-01-22		
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	✓		"		
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de atencion de emergencia ""Brigada de emergencia")	X		"	Diana Reyes	
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	X		"		
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	X		"		
6. Entrega de Dotacion.	X		"		
7. Entrega de elementos de protección personal.	X		"		

OBSERVACIONES:

FECHA CIERRE DE INDUCCION

DIA	MES	AÑO
30	01	23

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Diana Reyes
CARGO:
IDENTIFICACION:

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	REGISTRO DE INDUCCIÓN A TRABAJADORES	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 001

Código: F-SST-078

DATOS TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Bairon Reina
CARGO A DESEMPEÑAR: Ayudante
NUMERO DE IDENTIFICACION: 1075995707
RH: O+
TELEFONO: 3208173024
DIRECCIÓN: Calle 10A 19 A Agarls-Soacha

DATOS EN CASO DE EMERGENCIA

NOMBRE PERSONA CONTACTO: Maria Villarreal
PARENTESCO: Mama
NUMERO TELEFONICO: 3107597755

CAPACITACION

FECHA DE CONTRATACIÓN: DIA 20 | MES 01 | AÑO 2023

ITEMS	SI	NO	FECHA	NOMBRE Y CARGO DEL CAPACITADOR	FIRMA TRABAJADOR
1. Presentación General de la empresa (Misión, Visión, Valores corporativos,Politicas Internas, Razon social)	Y		30-01-23		Bairon
2. Inducción al Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el trabajo. (Politica de SST, Politica alcohol drogas y tabaquismo, Politica EPP,objetivos del SG-SST,obligaciones del empleador, obligaciones del trabajador, Funciones de los comites: convivencia labora, brigada de emergencia y COPASST o Vigia de SST, reglamento interno de trabajo, manual de funciones, roles y responsabilidades con el SG-SST, reporte de accidentes de trabajo)	Y		31-01-23	Oriana Reyes	Bairon
3. Socializacion de Plan de emergencia (Rutas de evacuacion, Puntos de encuentro, Personal de alencion de emergencia "Brigada de emergencia")	Y		31-01-23	Oriana Reyes	Bairon
4. Inducción al cargo con el jefe inmediato (Procesos, Procedimientos, Formatos, Funciones de su cargo, Sitios de trabajo)	Y		31-01-23	Oriana Reyes	Bairon
5. Reconocimiento de instalaciones y presentacion del personal.	Y		31-01-23	Oriana Reyes	Bairon
6. Entrega de Dotacion.	Y		31-01-23	Oriana Reyes	Bairon
7. Entrega de elementos de protección personal.	Y		31-01-23	Oriana Reyes	Bairon

OBSERVACIONES:

APROBACION

FECHA CIERRE DE INDUCCION: DIA 30 | MES 01 | AÑO 2023

FIRMA DE APROBACION DE INDUCCION AL TRABAJADOR: Oriana Reyes
NOMBRE QUIEN APRUEBA: Oriana Reyes
CARGO: Inspector HSEQ
IDENTIFICACION: 1140812003

17. ANEXOS COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ



Anexo 1. Certificación de parafiscales del representante legal o revisor fiscal COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, HAYDIN ADRIANA MARTINEZ identificada con C.C. No. 52.490.469 y T.P. 146019-T de Bogotá, en mi condición de Contador Público de MARVIC CONSTRUCCIONES S.A.S. identificada con C.C. No. 901.339.416, Me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado condichos aportes.

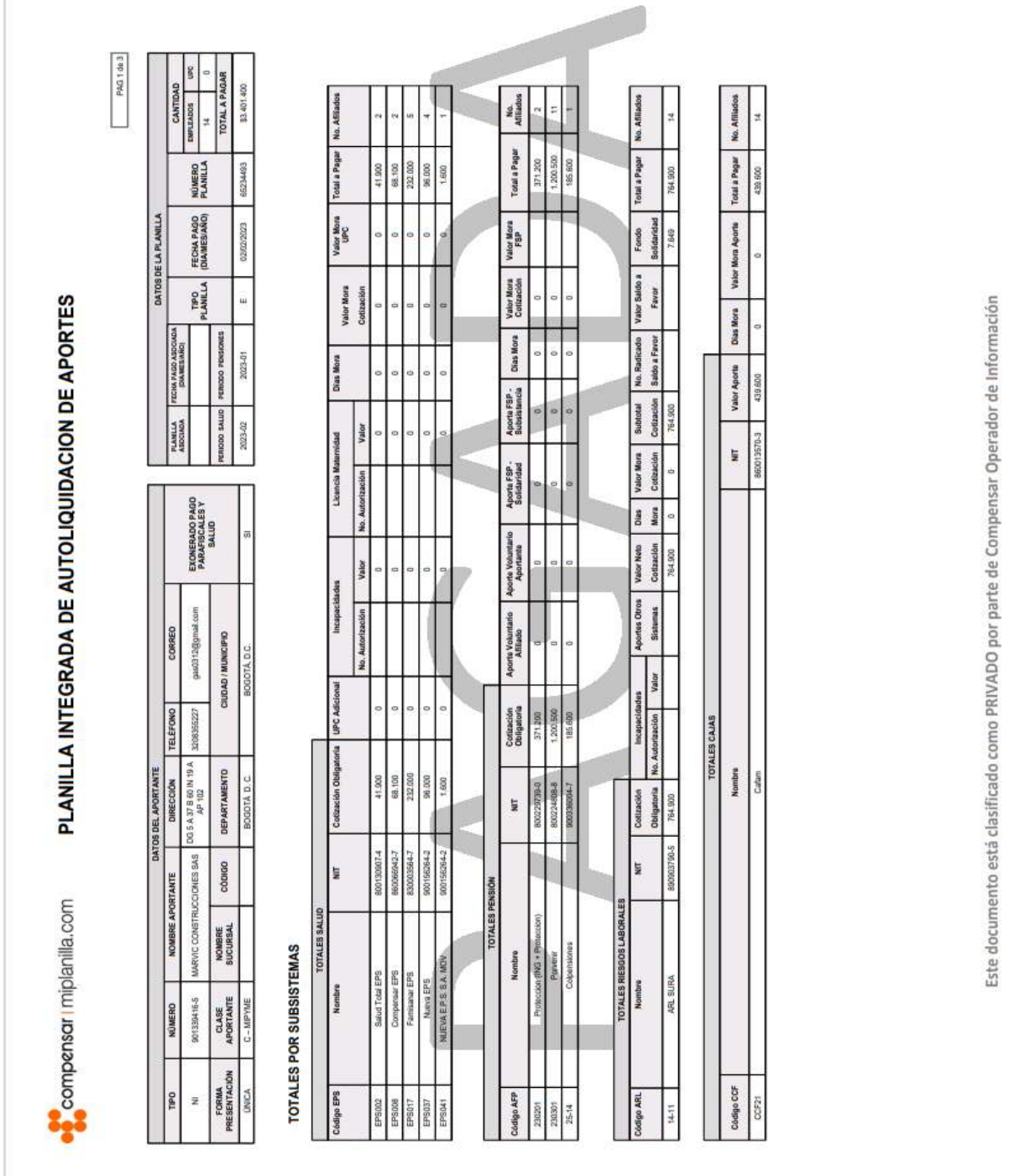
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá a los 16 días del mes de febrero de 2023

HAYDIN ADRIANA MARTINEZ G.
Contador Publico
T.P. 146019-T

Anexo 2. Pagos de seguridad social por contratista
COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ

Marvic Construcciones S.A.S



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901339416-5	MARVIC CONSTRUCCIONES SAS	DG 5 A 37 B 60 IN 19 A AP 102	3208355227	gs0210@gmail.com	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	85234493	$3.401.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	41.900	0		0		0	0	0	0	41.900	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	68.100	0		0		0	0	0	0	68.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	232.000	0		0		0	0	0	0	232.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	98.000	0		0		0	0	0	0	98.000	4
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	1.600	0		0		0	0	0	0	1.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (RAIS + Pensión)	800227039-3	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224988-8	1.200.500	0	0	0	0	0	0		1.200.500	11
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800030790-5	764.900				764.900	0	0	764.900			7.849	764.900	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	439.600	0	0	439.600	14

COPIA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901339416-5	MARVIC CONSTRUCCIONES SAS		DG 5 A 37 B 60 IN 19 A AP 102	3208356227	gas0312@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 14 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-01	E	02/02/2023	65234493	$3.401.400

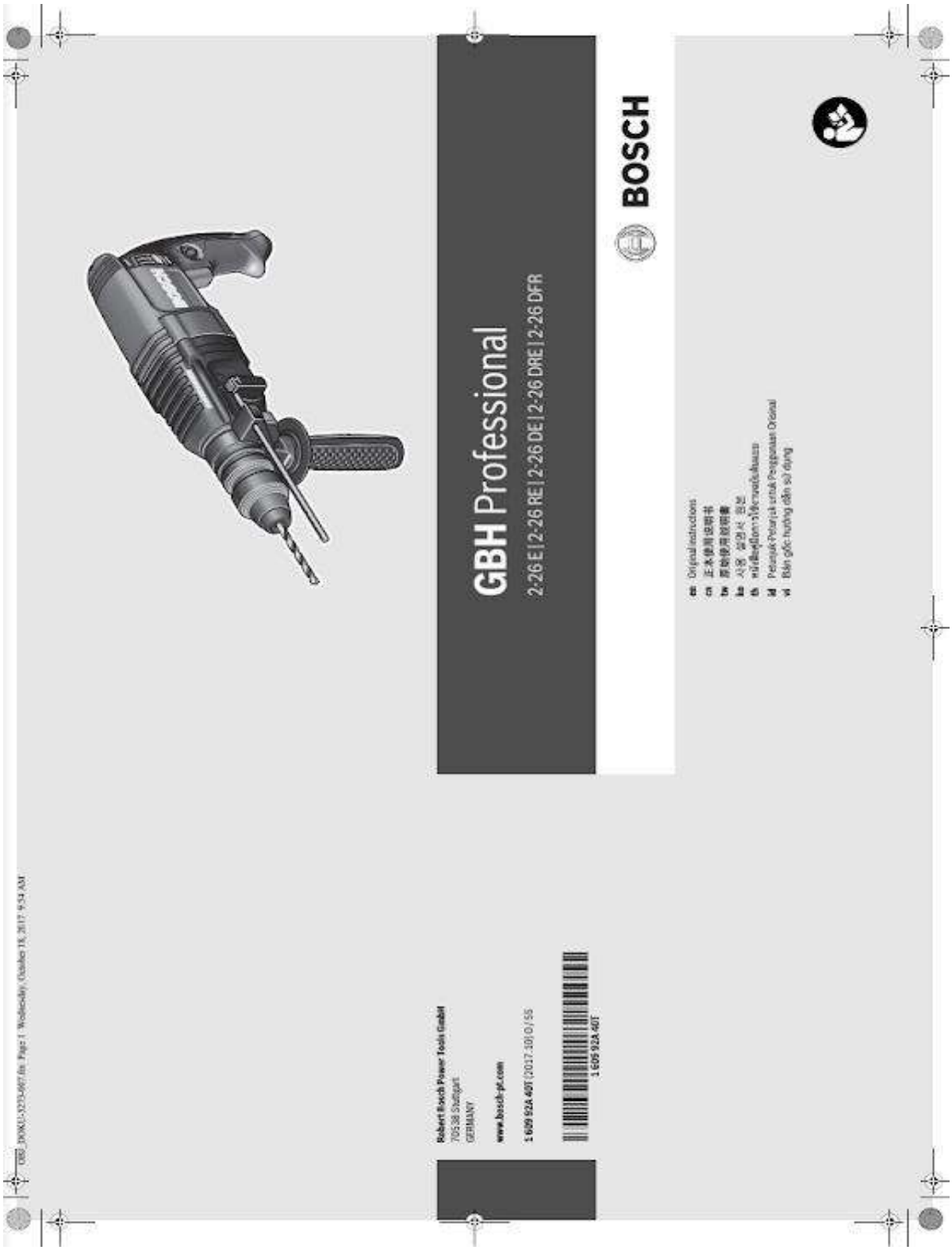
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero no obligado a cotizar pensión	Colombiano en el exterior	Cód. Dpto. Ubicación Laboral	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022935770	GARZON CANACUE EDINIER	1	0			S	X															230301	502.667	80.500	0	0	0	0	EPS002	502.667	20.200	14-11	502.667	5	35.000	CCF21	502.667	20.200	0	0	0	0	0
2	CC	1021812772	MORENO PALACIOS SAMUEL	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	1075214623	CANACUE GARZON HEINER	1	0			S	X	X														230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0
4	CC	11804353	SALAS ROBLEDO AFRANIO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1005825564	GONZALEZ ANGEL JOHAN ALEXIS	1	0			S		X														230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS041	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0
6	CC	1028028514	SALAS CORDOBA EDWAR	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	1004507107	FUENTES CADENA JUAN DANIEL	1	0			S	X															230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS008	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF21	541.334	21.700	0	0	0	0	0
8	PA	49820092	DIAZ RIVEROS OMAR	1	0			S	X															230301	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS002	541.334	21.700	14-11	541.334	5	37.700	CCF21	541.334	21.700	0	0	0	0	0
9	CC	1127338129	CACERES GONZALEZ YEISON ALEXIS	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	1143116110	OCHOA RODRIGUEZ HERNAN DARIO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	41853249	SUAREZ RIVERA PEDRO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	4200720	ANZOLA HERNANDEZ NICOLAS	1	0			S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	1022964597	IPUZ GONZALEZ GELMAN	1	0			S	X															230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF21	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	1085174489	FLORIAN VILLALOBOS LUIS ARMANDO	1	0			S	X	X														230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF21	38.667	1.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Anexo 3. Maquinaria, equipos y hojas de vida COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ


GBH Professional
2-26 E | 2-26 RE | 2-26 DE | 2-26 DRE | 2-26 DFR
BOSCH
Original instructions
Robert Bosch Power Tools GmbH
70538 Stuttgart
GERMANY
www.bosch-pt.com
1 609 92A 40T (2017.10) O / 55
1 609 92A 40T

Anexo 4. Hojas de seguridad sustancias químicas COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ

texsa
EXPERTOS EN IMPERMEABILIZACIÓN
Ficha Técnica

EMULSIÓN ASFÁLTICA ED-9

DEFINICIÓN:
Impermeabilizante en frío con componentes asfálticos encauchetados y fibras de refuerzo seleccionadas.

USOS Y PROPIEDADES
- Impermeabilización de techos, culatas, jardineras, muros de contención, etc.
- Imprimante de mantos asfálticos. Se debe mezclar 1:3 con agua hasta obtener un producto homogéneo.
- **Alta flexibilidad y gran adherencia** por sus asfaltos encauchetados y su refuerzo en fibras.
- Mayor **contenido** por unidad de empaque y mayor **rendimiento** por Kg.
- La emulsión más **vendida** en el país por su respaldo y conocimiento de marca.
- Emulsión asfáltica con fibras seleccionadas
- Sistema tradicional de impermeabilización en frío solo o con refuerzos dimensionales.
- Sella poros y capilares en superficies rugosas como el concreto
- En base acuosa y con polímeros especiales.
- No emana vapores tóxicos al aplicarse

PRESENTACIÓN:
Lata de ¼ Gal., 1 Gal., Balde x 2 Gal., Cuñete x 5 Gal. y Tambor x 55 Gal.

RENDIMIENTO:
Como Impermeabilizante: 7 – 9 m^2 / Gal. (por capa) aproximadamente dependiendo de la rugosidad de la superficie y del espesor de la capa aplicada
Como Imprimación: 20 – 25 m^2 dependiendo de la rugosidad y porosidad de la superficie

MODO DE EMPLEO:
- Alistar completamente la superficie a impermeabilizar con pendientes o desniveles hacia bajantes, canales, desagües y sumideros funcionando correctamente (evacuación de aguas).
- La superficie debe estar completamente limpia de materiales sueltos, residuos grasos, polvo, resinas, disolventes y cualquier otra partícula o sustancia ajena a la superficie de soporte.
- Puede aplicarse sobre superficies ligeramente húmedas.
- **Homogenizar o agitar vigorosamente el producto antes y durante su aplicación.**
- Aplicar directamente el producto con brocha, rodillo, trapero o llana, extendiéndolo uniformemente sobre la superficie y por etapas hasta completar paulatinamente toda el área.
- Para mayor duración, deberá colocarse con refuerzos dimensionales (Fibra de Vidrio Texsa o Texsapol) y se deberá proteger con pintura bituminosa de aluminio Texsalum.
- **Para Impermeabilizaciones nuevas** se recomiendan 3 capas de ED-9 con 2 capas de Fibra de Vidrio y acabado final de protección con Texsalum. Dejar secar 2 horas entre cada capa.
- **Para reparaciones y reparcheos** se recomiendan 3 capas de ED-9 con 2 capas de Fibra de Vidrio y acabado final protección con Texsalum. Dejar secar 2 horas entre cada capa.
- **Para Mantenimiento preventivo** se recomiendan 2 capas de ED-9 con 1 capa de Fibra de Vidrio y acabado final protección con Texsalum. Dejar secar 2 horas entre cada capa.

VENTAJAS:
- No contiene solventes.
- No necesita calentarse.
- No emana vapores tóxicos al aplicarse.
- Excelente poder de adherencia y elasticidad incluso sobre superficies ligeramente húmedas.
- Optima resistencia a la intemperie y los cambios de temperatura.

ALMACENAMIENTO:
- 1 año protegido de la intemperie y en su envase original. Una vez abierto el envase consumir el producto completamente.

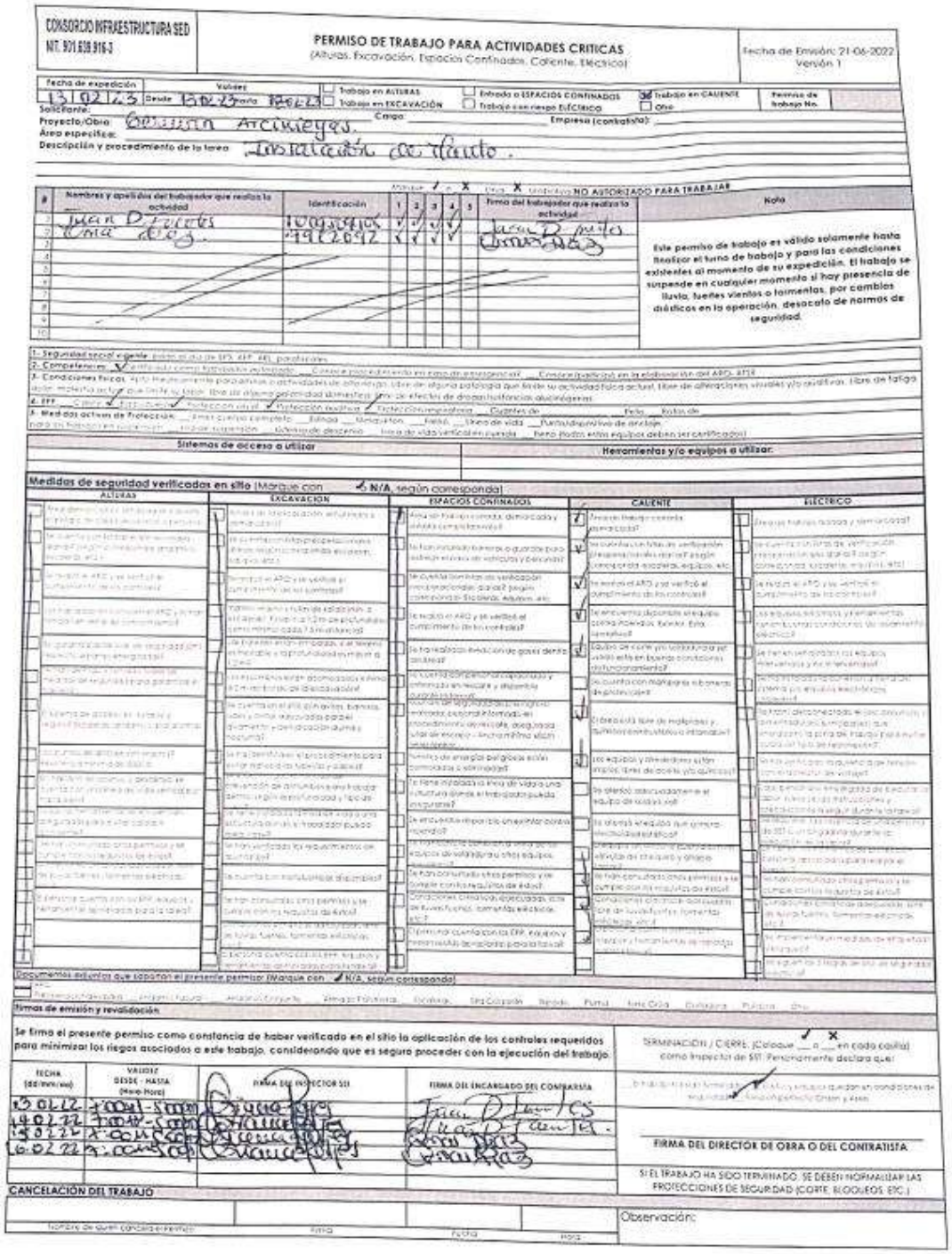
PRECAUCIONES:
- En contacto con los ojos, se deberá lavar con abundante agua limpia durante 10 minutos y acudir de inmediato al médico.
- En contacto con la piel, antes de secarse el producto se debe lavar con agua y jabón. Conservar precauciones de higiene.
- Manténgase fuera del alcance de los niños.

Para su almacenamiento debe permanecer cerrado y en su envase original.

TEXSA se reserva el derecho de modificar la información de este documento sin previo aviso y niega toda responsabilidad en caso de irregularidades causadas por el uso incorrecto del producto. Los valores reflejados en la presente ficha técnica corresponden a valores medios obtenidos a partir de pruebas realizadas en ambiente controlado.

servicioalcliente@texsa.com.co
PBX: (57 601) 236 3044
www.texsa.com.co
Bogotá - Colombia

Anexo 5. Permisos de trabajo seguro COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES CRITICAS
(Alturas, Excavación, Espacios Confinados, Caliente, Eléctrico)

Fecha de Emisión: 21-06-2022
Versión 1

Fecha de expedición: 13/02/23 Validez: Desde 13-02-23 hasta 17-02-23
Trabajo en ALTURAS ☐ Trabajo en EXCAVACIÓN ☐ Entrada a ESPACIOS CONFINADOS ☐ Trabajo con riesgo ELÉCTRICO ☐ Trabajo en CALIENTE ☐ Otro
Permiso de trabajo No.

Solicitante: Cargo: Empresa (contratista):
Proyecto/Obra: Adecuación Arcinieguas.
Área específica:
Descripción y procedimiento de la tarea: Instalación de techo.

Marque ✓ o ✗ Una ✗ indicativo NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR

#	Nombres y apellidos del trabajador que realiza la actividad	Identificación	1	2	3	4	5	Firma del trabajador que realiza la actividad
1	Juan D Fuentes	1007594165	V	V	V	V	V	
2	Omar Rios	79826092	V	V	V	V	V	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Nota: Este permiso de trabajo es válido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su expedición. El trabajo se suspende en cualquier momento si hay presencia de lluvia, fuertes vientos o tormentas, por cambios dinámicos en la operación, desacato de normas de seguridad.

1. Seguridad social vigente (afiliación de EPS, ARP, AFP, pensiones)
2. Competencias: ✓ certificado como trabajador autorizado ___ Curso o entrenamiento en rescate en altura ___ Curso o publicación en la elaboración del ARO, ATS
3. Condiciones físicas: Apto médicamente para alturas o actividades de altos riesgos. Libre de alguna patología que limite su actividad física actual. Libre de alteraciones visuales y/o auditivas. Libre de fatiga, dolor, molestia activa que limite su labor. Libre de alguna enfermedad diagnosticada por: de efectos de drogas/sustancias alucinógenas
4. EPP ___ Casco ✓ Gafas ___ ✓ Protección facial ✓ Protección auditiva ✓ Protección respiratoria ___ Cuidados de ___ Polo ___ Botas de ___
5. Medidas activas de Protección: ___ Arnés cuerpo completo ___ Eslinga ___ Mosquetón ___ Freno ___ Línea de vida ___ Punto(s) anclaje de anclaje
___ Línea de posicionamiento ___ Línea de suspensión ___ Cinturón de descenso ___ Línea de vida vertical en cuerda ___ Otros (todos estos equipos deben ser certificados)

Sistemas de acceso a utilizar	Herramientas y/o equipos a utilizar:

Medidas de seguridad verificadas en sitio (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)

ALTURAS	EXCAVACIÓN	ESPACIOS CONFINADOS	CALIENTE	ELÉCTRICO

Documentos adjuntos que soportan el presente permiso (Marque con ✓ o N/A, según corresponda)

Firmas de emisión y revalidación:

Se firma el presente permiso como constancia de haber verificado en el sitio la aplicación de los controles requeridos para minimizar los riesgos asociados a este trabajo, considerando que es seguro proceder con la ejecución del trabajo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (Hora-Hora)	FIRMA DEL INSPECTOR SST	FIRMA DEL ENCARGADO DEL CONTRATISTA
13/02/23	7:00 - 5:00		
14/02/23	7:00 - 5:00		
15/02/23	7:00 - 5:00		
16/02/23	7:00 - 5:00		

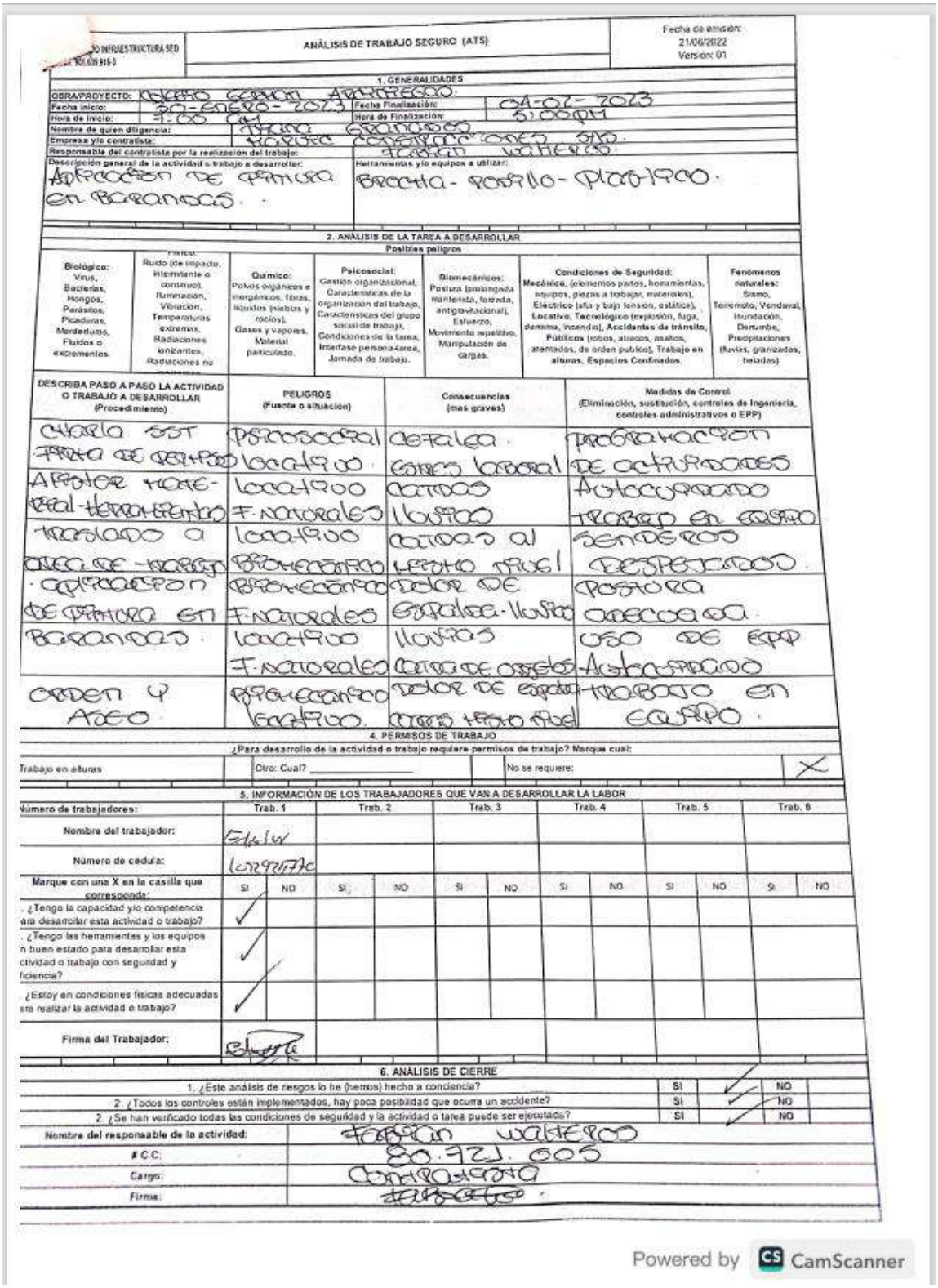
TERMINACIÓN / CIERRE: (Coloque ✓ o ✗ en cada casilla)
como Inspector de SST. Personalmente declaro que:
El trabajo se terminó y el área quedó en condiciones de seguridad. Sí ___ No ___
FIRMA DEL DIRECTOR DE OBRA O DEL CONTRATISTA
SI EL TRABAJO HA SIDO TERMINADO, SE DEBEN NORMALIZAR LAS PROTECCIONES DE SEGURIDAD (CORTE, BLOQUEOS, ETC.)

CANCELACIÓN DEL TRABAJO

Nombre de quien cancela el permiso	Firma	Fecha	Hora	Observación:

Anexo 6. Análisis de trabajo seguro COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ

Semana del 30 enero al 4 de febrero del 2023



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: COLEGIO SEMBRADOR ARBOLEDA.
Fecha inicio: 30-ENERO-2023 Fecha Finalización: 04-02-2023
Hora de Inicio: 7:00 AM Hora de Finalización: 5:00 PM
Nombre de quien diligencia: [illegible]
Empresa y/o contratista: [illegible]
Responsable del contratista por la realización del trabajo: [illegible]
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: APLICACION DE PINTURA EN BORANDAS.
Herramientas y/o equipos a utilizar: BROCHA - RODILLO - PLOMADA.

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no [illegible]	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico, (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de Ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST PARA DESARROLLO	PSICOSOCIAL LOCATIVO	ESTRES LABORAL	PROGRAMACION DE ACTIVIDADES
APLICAR MATERIAL-HERRAMIENTA	LOCATIVO F. NATURALES	GOLPES LESIONES	AUTOCUIDADO TRABAJO EN EQUIPO
TRASLADO A AREA DE TRABAJO	LOCATIVO BIOMECANICO	CAIDAS AL MISMO NIVEL	SENTIDO ROSTRO DESPEJADO
APLICACION DE PINTURA EN BORANDAS	BIOMECANICO F. NATURALES	DOLOR DE ESPALDA. LESIONES	POSTURA CORRECTA
	LOCATIVO F. NATURALES	LESIONES CAIDA DE OBJETOS	USO DE EPP AUTOCUIDADO
ORDEN Y ASEO	BIOMECANICO LOCATIVO	DOLOR DE ESPALDA LESIONES	TRABAJO EN EQUIPO

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual? _____		No se requiere:	X

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

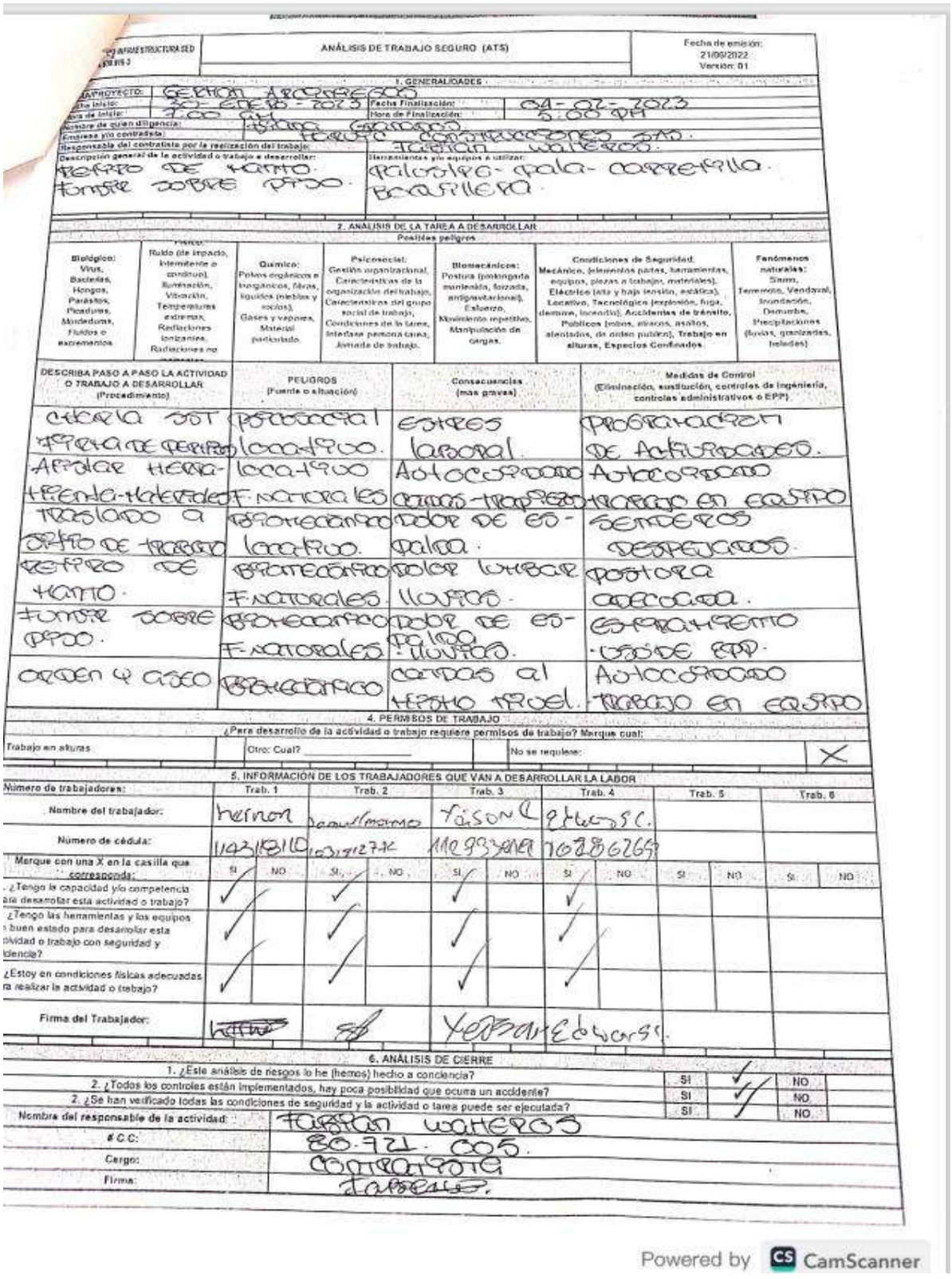
Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	[illegible]											
Número de cedula:	[illegible]											
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
. ¿Tengo la capacidad y/o competencia ara desarrollar esta actividad o trabajo?	✓											
. ¿Tengo las herramientas y los equipos n buen estado para desarrollar esta ctividad o trabajo con seguridad y ficiencia?	✓											
¿Estoy en condiciones físicas adecuadas ra realizar la actividad o trabajo?	✓											
Firma del Trabajador:	[illegible]											

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	✓	NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI		NO	✓
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI		NO	✓

Nombre del responsable de la actividad:	[illegible]
# C.C:	80.721.005
Cargo:	CONTRATISTA
Firma:	[illegible]

Powered by CamScanner



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/09/2022
Versión: 01

1. GENERALIDADES

NOMBRE DEL PROYECTO: GESTION ARCHIVO
Fecha de inicio: 20 ENERO - 2023
Hora de inicio: 7:00 AM
Fecha Finalización: 04-02-2023
Hora de Finalización: 5:00 PM
Nombre de quien diligencia: [illegible] GAMBOA
Empresa y/o contratista: [illegible] CONSTRUCCIONES SAS.
Responsable del contratista por la realización del trabajo: TARSIAN WALTEROS.
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar: RETIRO DE HONGO. TOMAR SOBRE PAPA.
Herramientas y/o equipos a utilizar: PULVERIZADOR - PALA - COMBINADA. BRASILERA

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico:	Físico:	Químico:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y vapores), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, alentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
CHARLA SST	PSICOSOCIAL	ESTRES	PROGRAMACION
APERTURA DE PERFIL	LOCATIVO.	LABORAL.	DE ACTIVIDADES.
APILAR HERRA-	LOCATIVO	ACCIDENTADO	ACCIDENTADO
MIENTA-HERRAMIENTA	F. NATURALES	GOLPES - TRAUMA	TRABAJO EN EQUIPO
TRASLADO A	BIOMECANICO	DOLOR DE ES-	SEMBREROS
SITIO DE TRABAJO	LOCATIVO.	PALDA.	DESPIERTOS.
RETIRO DE	BIOMECANICO	DOLOR LUMBAR	POSTURA
HONGO.	F. NATURALES	LLUVIAS.	ADECUADA.
TOMAR SOBRE	BIOMECANICO	DOLOR DE ES-	ESTIRAMIENTO
PAPA.	F. NATURALES	PALDA LLUVIAS.	USO DE EPP.
ORDEN Y ASEO	BIOLOGICO	GOLPES AL	ACCIDENTADO
		RETIRO TRAEL.	TRABAJO EN EQUIPO

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual? _____		No se requiere:	X

5. INFORMACION DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	HERNON		[illegible] MAMA		YAISON [illegible]		[illegible] S.C.					
Número de cédula:	1143[illegible]10		1023[illegible]74		1118[illegible]69		7688[illegible]69					
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	✓		✓		✓		✓					
¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	✓		✓		✓		✓					
¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	✓		✓		✓		✓					
Firma del Trabajador:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]					

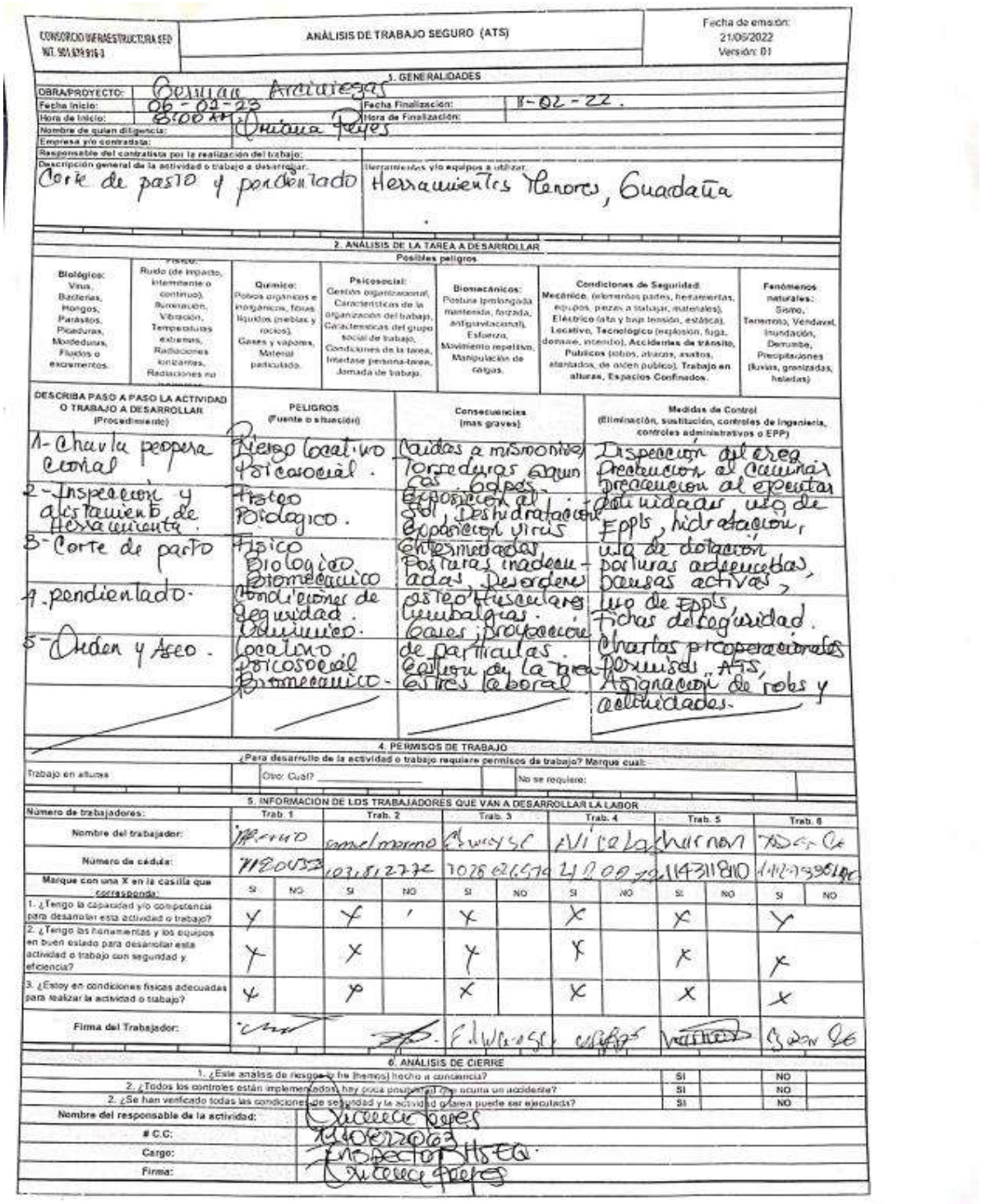
6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos lo he (hemos) hecho a conciencia?	SI	✓	NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca posibilidad que ocurra un accidente?	SI	✓	NO	
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI	✓	NO	

Nombre del responsable de la actividad:	TARSIAN WALTEROS
# C.C:	80-92[illegible]605.
Cargo:	CONTRATISTA
Firma:	[illegible]

Powered by CamScanner

Semana del 6 al 11 de febrero del 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/09/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO:	Bernian Arciniegas
Fecha Inicio:	06-02-23 — Fecha Finalización: 11-02-22.
Hora de Inicio:	8:00 AM — Hora de Finalización:
Nombre de quien diligencia:	Oriana Reyes
Empresa y/o contratista:	
Responsable del contratista por la realización del trabajo:	
Descripción general de la actividad o trabajo a desarrollar:	Herramientas y/o equipos a utilizar:
Corte de pasto y pendientado	Herramientas Menores, Guadaña

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológicos:	Físicos:	Químicos:	Psicosocial:	Biomecánicos:	Condiciones de Seguridad:	Fenómenos naturales:
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos.	Ruido (de impacto, intermitente o continuo), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas.	Mecánico (elementos partes, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, incendio), Accidentes de tránsito, Públicos (robos, atracos, asaltos, plantados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados.	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
1- Charla preparacional	Riesgo locativo Psicosocial.	Caidas a mismo nivel, Torceduras, golpes.	Inspeccion del area, Precaucion al caminar, Precaucion al operar
2- Inspeccion y alistamiento de Herramienta.	Fisico Biologico.	Exposicion al sol, Deshidratacion, Exposicion virus	Uso de Epps, hidratacion,
3- Corte de pasto	Fisico Biologico Biomecanico	Enfermedades, Posturas inadecuadas, Desordenes	uso de dotacion, posturas adecuadas, pausas activas,
4. pendientado.	Condiciones de Seguridad.	osteomusculares, Lumbalgias.	uso de Epps, Fichas de seguridad.
5- Orden y Aseo.	Locativo. Psicosocial Biomecanico.	Cortes, proyeccion de particulas. Caidas de la misma altura. Estres laboral	Charlas preoperacionales, Permisos ATS, Asignacion de roles y actividades.

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permiso de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas		Otro: Cual?		No se requiere:	

5. INFORMACION DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

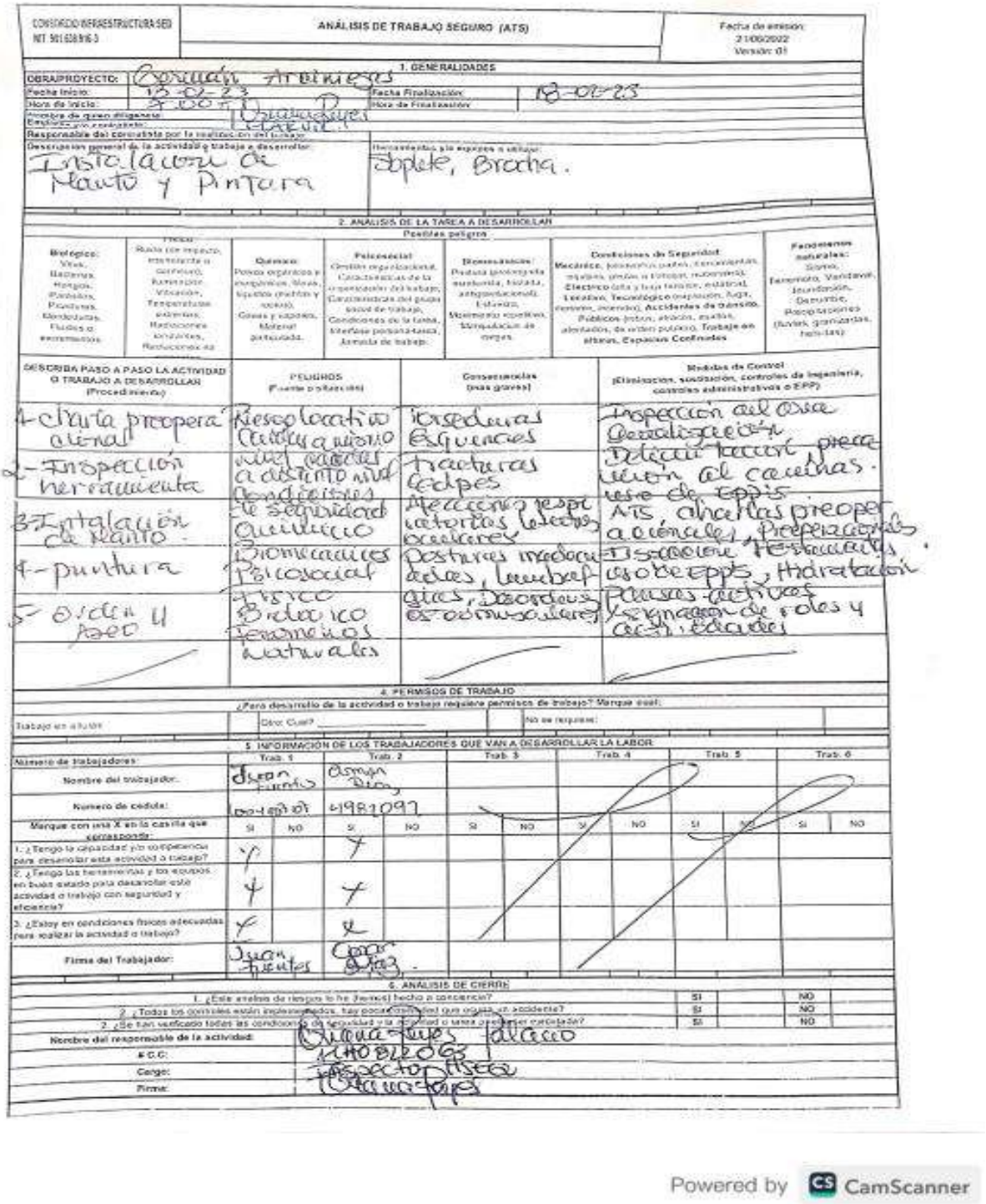
Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	
Número de cédula:	1118053		1031812772		7078216579		1143118110		1117396106			
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X		X		X		X		X	
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X		X		X		X		X	
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X		X		X		X		X	
Firma del Trabajador:												

6. ANÁLISIS DE CIERRE

1. ¿Este análisis de riesgos fue [hemos] hecho a conciencia?	SI		NO	
2. ¿Todos los controles están implementados, hay poca probabilidad de ocurra un accidente?	SI		NO	
2. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la actividad o tarea puede ser ejecutada?	SI		NO	
Nombre del responsable de la actividad:	Oriana Reyes			
# C.C:	1140822063			
Cargo:	Inspector HSEQ			
Firma:	Oriana Reyes			

Powered by CamScanner

Semana del 13 al 15 de febrero del 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT 901.639.916-3

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01

1. GENERALIDADES

OBRA/PROYECTO: Comedor Atenienses
Fecha Inicio: 13-02-23 Fecha Finalización: 18-02-23
Hora de Inicio: 8:00 a.m. Hora de Finalización:
Nombre de quien diligencia: Duvan Reyes
Empleado y/o contratista:
Responsable del contratista por la realización del trabajo: Duvan Reyes
Descripción general de la actividad a trabajar a desarrollar: Instalación de Pisos y Pintura
Herramientas y/o equipos a utilizar: Soplete, Brocha.

2. ANÁLISIS DE LA TAREA A DESARROLLAR

Posibles peligros

Biológico	Físico	Químico	Psicosocial	Biomecánicos	Condiciones de Seguridad	Fenómenos naturales
Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Mordeduras, Fluidos o excrementos	Ruido (no implica, interferir o comunicarse), Iluminación, Vibración, Temperaturas extremas, Radiaciones ionizantes, Radiaciones no	Polvos orgánicos e inorgánicos, fibras, líquidos (nieblas y rocíos), Gases y vapores, Material particulado.	Gestión organizacional, Características de la organización del trabajo, Características del grupo social de trabajo, Condiciones de la tarea, Interfase persona-tarea, Jornada de trabajo.	Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación de cargas	Mecánico (elementos, partes, máquinas, equipos, piezas a trabajar, materiales, herramientas, proyección sólidos o fluidos, atrapamiento, golpeado por, contacto con), Eléctrico (alta y baja tensión, estática), Locativo, Tecnológico (explosión, fuga, incendio, derrumbe), Accidentes de tránsito, Públicos (robo, atraco, asalto, atentados, de orden público), Trabajo en alturas, Espacios Confinados	Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundación, Derrumbe, Precipitaciones (lluvias, granizadas, nevadas)

DESCRIBA PASO A PASO LA ACTIVIDAD O TRABAJO A DESARROLLAR (Procedimiento)	PELIGROS (Fuente o situación)	Consecuencias (mas graves)	Medidas de Control (Eliminación, sustitución, controles de ingeniería, controles administrativos o EPP)
1- charla preoperacional	Riesgo locativo Caídas a mismo nivel	Torceduras Esguinces	Inspección del área Señalización Delimitación área
2- Inspección herramienta	Caídas a distinto nivel Condiciones de seguridad	Fracturas Golpes	Retiro de cascajos. uso de EPPS
3- Instalación de Piso	Químico	Mareos, irritación vías respiratorias, intoxicación	ATS, charlas preoperacionales, Preparación de superficie Herramientas.
4- pintura	Biomecánicos Psicosocial	Posturas inadecuadas, Lumbalgias, Desordenes osteomusculares	uso de EPPS, Hidratación
5- Orden y Aseo	Físico Biológico Fenómenos Naturales		Pausas activas Rotación de roles y actividades

4. PERMISOS DE TRABAJO

¿Para desarrollo de la actividad o trabajo requiere permisos de trabajo? Marque cual:

Trabajo en alturas | Otro: Cual? | No se requiere:

5. INFORMACIÓN DE LOS TRABAJADORES QUE VAN A DESARROLLAR LA LABOR

Número de trabajadores:	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4		Trab. 5		Trab. 6	
Nombre del trabajador:	Juan Fuentes		Osman Pira									
Número de cédula:	1004[illegible]01		1192[illegible]097									
Marque con una X en la casilla que corresponda:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. ¿Tengo la capacidad y/o competencia para desarrollar esta actividad o trabajo?	X		X									
2. ¿Tengo las herramientas y los equipos en buen estado para desarrollar esta actividad o trabajo con seguridad y eficiencia?	X		X									
3. ¿Estoy en condiciones físicas adecuadas para realizar la actividad o trabajo?	X		X									
Firma del Trabajador:	Juan Fuentes		[illegible]									

6. ANALISIS DE CIERRE

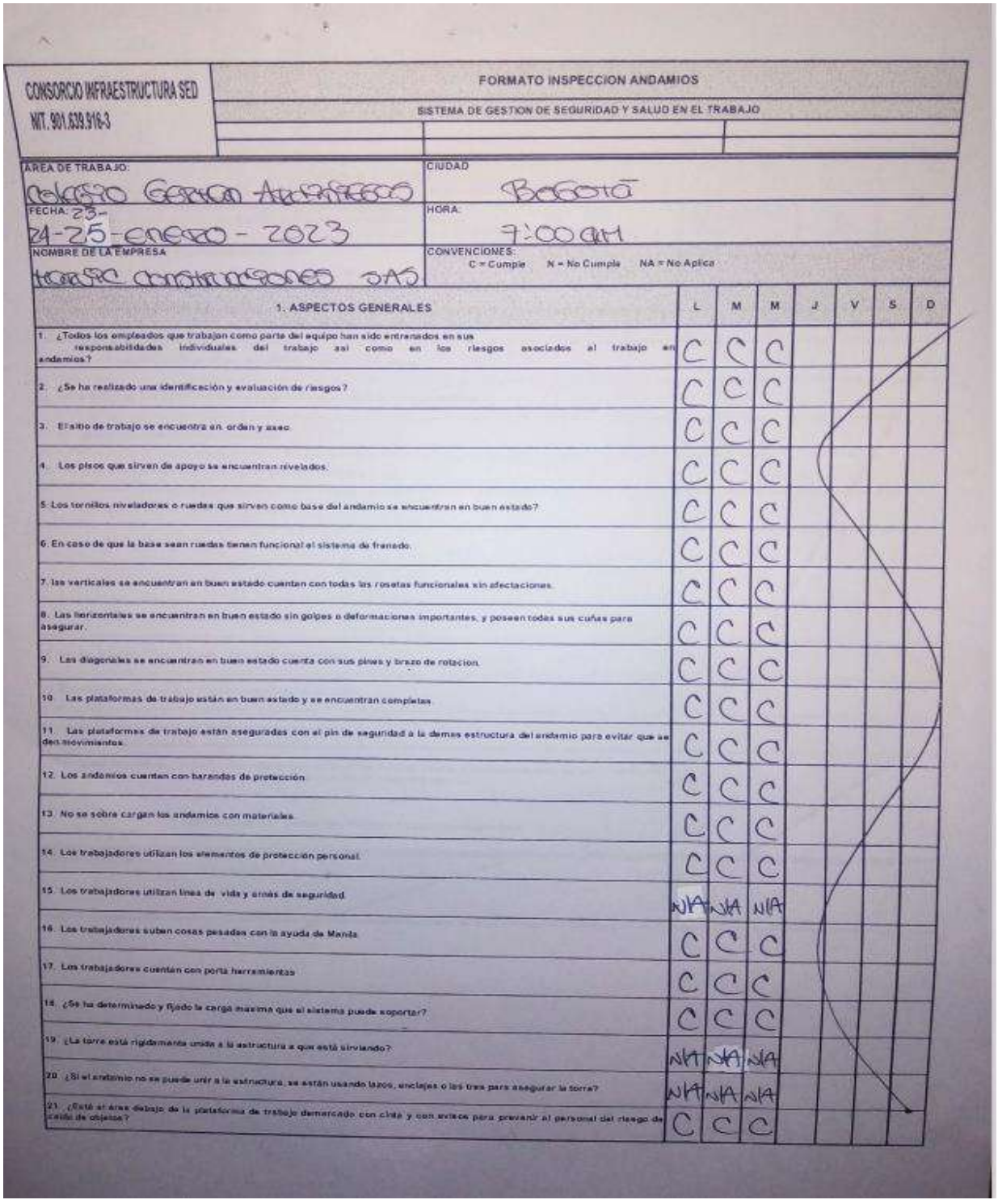
1. ¿Este análisis de riesgos lo he llenado hecho a conciencia?	SI	NO
2. ¿Todos los controles están implementados, hay posibilidad de que ocurra un accidente?	SI	NO
3. ¿Se han verificado todas las condiciones de seguridad y la idoneidad o salud para realizar la actividad?	SI	NO

Nombre del responsable de la actividad: Duvan Reyes Palacio
C.C: 1140826093
Cargo: Inspector HSEQ
Firma: [illegible]

Powered by CamScanner

Anexo 7. Inspecciones COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ

Semana del 30 enero al 4 de febrero del 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

FORMATO INSPECCION ANDAMIOS

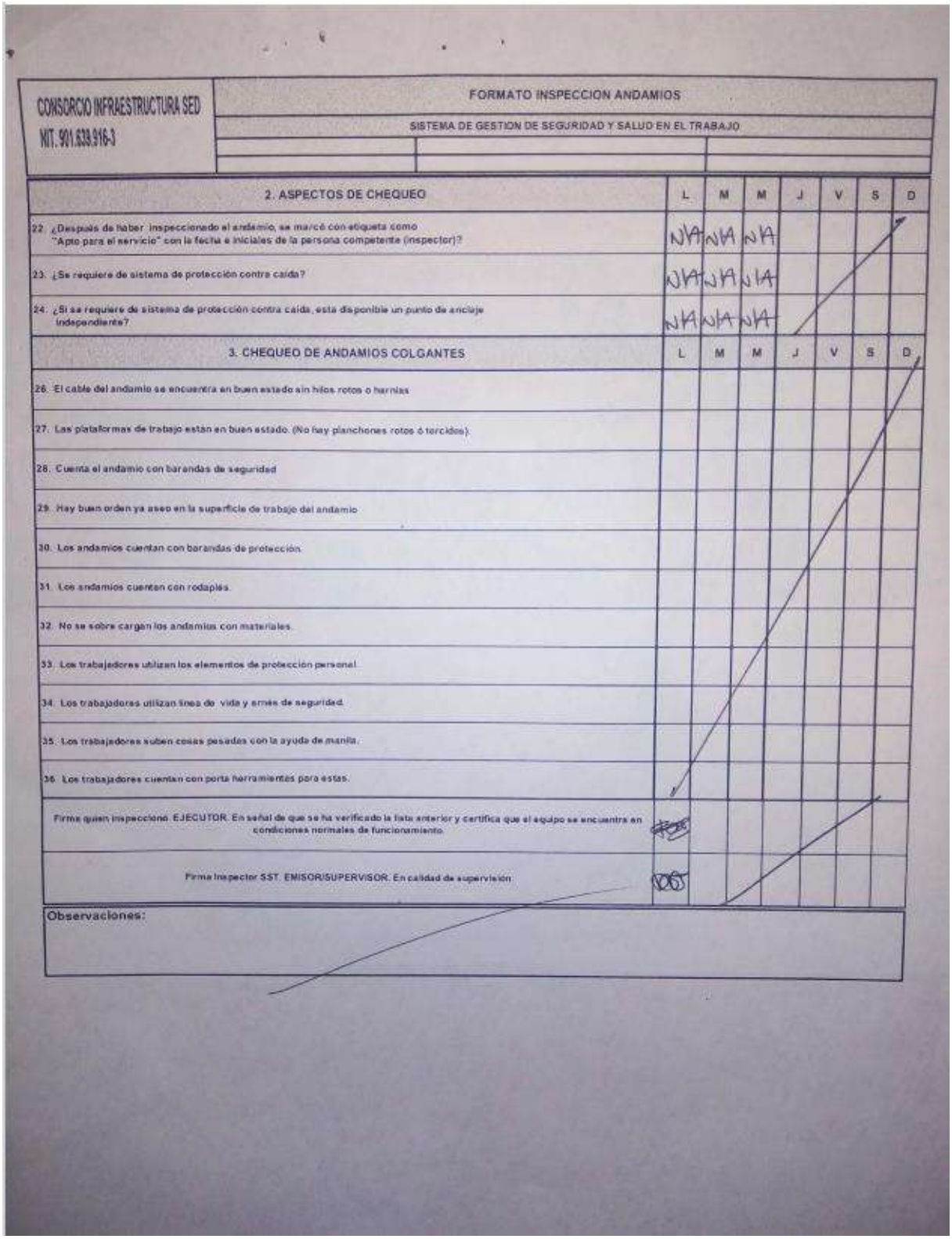
SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

AREA DE TRABAJO: [illegible] CIUDAD: Bogotá

FECHA: 23-24-25-enero-2023 HORA: 7:00 am

NOMBRE DE LA EMPRESA: [illegible] CONVENCIONES: C = Cumple N = No Cumple NA = No Aplica

1. ASPECTOS GENERALES	L	M	M	J	V	S	D
1. ¿Todos los empleados que trabajan como parte del equipo han sido entrenados en sus responsabilidades individuales del trabajo así como en los riesgos asociados al trabajo en andamios?	C	C	C				
2. ¿Se ha realizado una identificación y evaluación de riesgos?	C	C	C				
3. El sitio de trabajo se encuentra en orden y aseo	C	C	C				
4. Los pisos que sirven de apoyo se encuentran nivelados	C	C	C				
5. Los tornillos niveladores o ruedas que sirven como base del andamio se encuentran en buen estado?	C	C	C				
6. En caso de que la base sean ruedas tienen funcional el sistema de frenado.	C	C	C				
7. las verticales se encuentran en buen estado cuentan con todas las rosetas funcionales sin afectaciones	C	C	C				
8. Las horizontales se encuentran en buen estado sin golpes o deformaciones importantes, y poseen todas sus cuñas para asegurar.	C	C	C				
9. Las diagonales se encuentran en buen estado cuenta con sus pines y brazo de rotacion	C	C	C				
10. Las plataformas de trabajo están en buen estado y se encuentran completas	C	C	C				
11. Las plataformas de trabajo están aseguradas con el pin de seguridad a la demas estructura del andamio para evitar que se den movimientos	C	C	C				
12. Los andamios cuentan con barandas de protección	C	C	C				
13. No se sobre cargan los andamios con materiales	C	C	C				
14. Los trabajadores utilizan los elementos de protección personal	C	C	C				
15. Los trabajadores utilizan línea de vida y arnés de seguridad	NA	NA	NA				
16. Los trabajadores suben cosas pesadas con la ayuda de Manila	C	C	C				
17. Los trabajadores cuentan con porta herramientas	C	C	C				
18. ¿Se ha determinado y fijado la carga máxima que el sistema puede soportar?	C	C	C				
19. ¿La torre está rígidamente unida a la estructura a que está sirviendo?	NA	NA	NA				
20. ¿Si el andamio no se puede unir a la estructura, se están usando lazos, anclajes o las tres para asegurar la torre?	NA	NA	NA				
21. ¿Está el área debajo de la plataforma de trabajo demarcado con cinta y con avisos para prevenir al personal del riesgo de caída de objetos?	C	C	C				



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

FORMATO INSPECCION ANDAMIOS

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2. ASPECTOS DE CHEQUEO	L	M	M	J	V	S	D
22. ¿Despues de haber inspeccionado el andamio, se marcó con etiqueta como "Apto para el servicio" con la fecha e iniciales de la persona competente (inspector)?	NA	NA	NA				
23. ¿Se requiere de sistema de protección contra caída?	NA	NA	NA				
24. ¿Si se requiere de sistema de protección contra caída, está disponible un punto de anclaje independiente?	NA	NA	NA				
3. CHEQUEO DE ANDAMIOS COLGANTES	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
26. El cable del andamio se encuentra en buen estado sin hilos rotos o hernias							
27. Las plataformas de trabajo están en buen estado. (No hay planchones rotos ó torcidos)							
28. Cuenta el andamio con barandas de seguridad							
29. Hay buen orden ya aseo en la superficie de trabajo del andamio							
30. Los andamios cuentan con barandas de protección							
31. Los andamios cuentan con rodapiés							
32. No se sobre cargan los andamios con materiales							
33. Los trabajadores utilizan los elementos de protección personal							
34. Los trabajadores utilizan línea de vida y arnés de seguridad							
35. Los trabajadores suben cosas pesadas con la ayuda de manila							
36. Los trabajadores cuentan con porta herramientas para estas							
Firma quien inspecciono. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.							
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión							

Observaciones:

Semana del 6 al 11 de febrero del 2023

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	INSPECCIÓN DE ORDEN Y ASEO	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 01
	Código: F-SST-070	

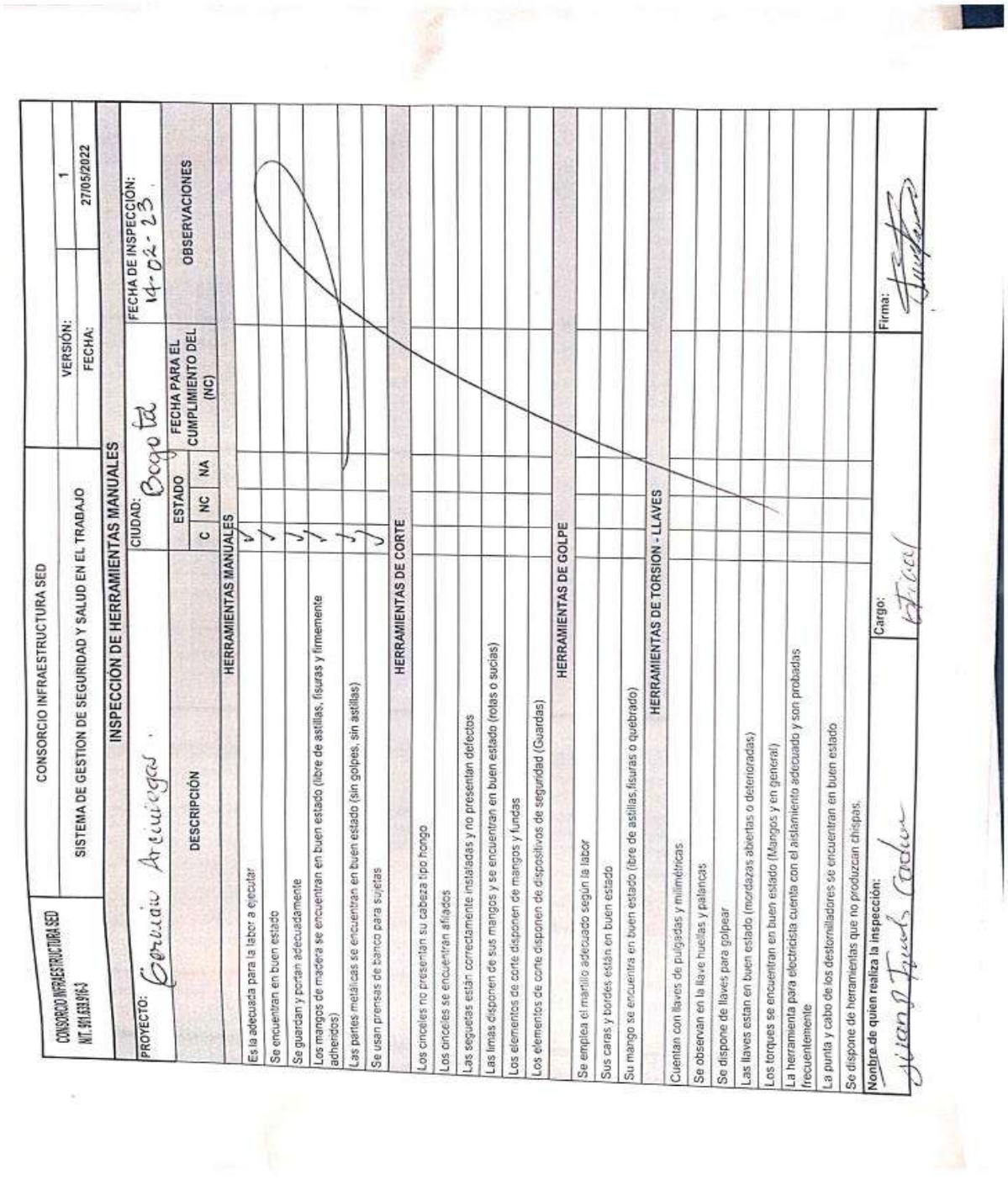
Lugar: Germán Arciniegas
Fecha: 08-02-23 Área:
Responsable de la inspección: Liliana Reyes Palacio
Cargo: Inspector HSEQ

Aspectos de la inspección	Cumplimiento (marque con una X) SI	No	N/A	Observaciones
¿Los espacios se encuentran en adecuado estado de orden?	X			
¿Se evidencian acumulación de polvo?		X		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	X			
¿Las áreas de circulación se encuentran despejadas?	X			
¿Los puestos de trabajo se encuentran llenos en exceso?		X		
¿Hay cosas/objetos guardados innecesariamente?		X		
¿Los estantes están sobrecargados?			X	
¿Los recipientes para las basuras son adecuados?	X			
Se dispone de los residuos según su clasificación	X			
¿Las lámparas se encuentran limpias?			X	
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	X			
¿Los recipientes de almacenamiento se encuentran en buen estado?			X	
¿Los espacios destinados para el almacenamiento son adecuados?			X	
¿Las paredes se encuentran limpias?	X			
¿Los pisos se encuentran limpios?	X			
¿Los baños se encuentran limpios?	X			
¿Los baños funcionan correctamente y tiene la dotación adecuada?	X			
¿Hay rincones o sitios con acumulación de basuras?		X		

Observación de comportamientos y/o condiciones inseguras
Acciones preventivas y/o correctivas

Powered by CamScanner

Semana del 13 al 15 de febrero del 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED	VERSIÓN:	1
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA:	27/05/2022

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES

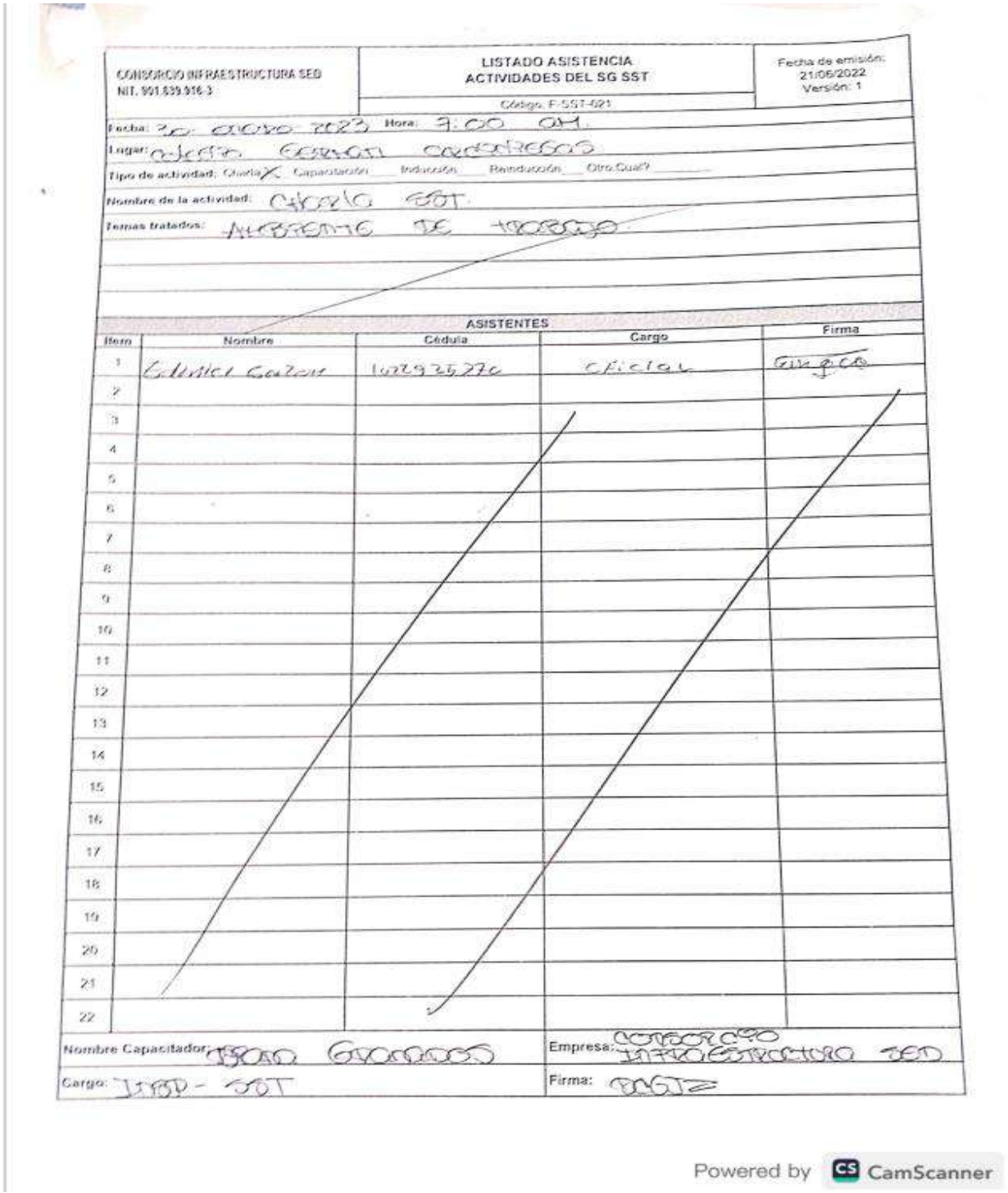
PROYECTO: Cerrito Artesanal — CIUDAD: Bogotá — FECHA DE INSPECCIÓN: 14-02-23

DESCRIPCIÓN	ESTADO C	ESTADO NC	ESTADO NA	FECHA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL (NC)	OBSERVACIONES
HERRAMIENTAS MANUALES					
Es la adecuada para la labor a ejecutar	✓				
Se encuentran en buen estado	✓				
Se guardan y portan adecuadamente	✓				
Los mangos de madera se encuentran en buen estado (libre de astillas, fisuras y firmemente adheridos)	✓				
Las partes metálicas se encuentran en buen estado (sin golpes, sin astillas)	✓				
Se usan prensas de banco para sujetas	✓				
HERRAMIENTAS DE CORTE					
Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo					
Los cinceles se encuentran afilados					
Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos					
Las limas disponen de sus mangos y se encuentran en buen estado (rotas o sucias)					
Los elementos de corte disponen de mangos y fundas					
Los elementos de corte disponen de dispositivos de seguridad (Guardas)					
HERRAMIENTAS DE GOLPE					
Se emplea el martillo adecuado según la labor					
Sus caras y bordes están en buen estado					
Su mango se encuentra en buen estado (libre de astillas,fisuras o quebrado)					
HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES					
Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas:					
Se observan en la llave huellas y palancas:					
Se dispone de llaves para golpear					
Las llaves estan en buen estado (mordazas abiertas o deterioradas)					
Los torques se encuentran en buen estado (Mangos y en general)					
La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente					
La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado					
Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.					

Nombre de quien realiza la inspección: Julian David Forero Cordero — Cargo: Ayudante — Firma:

Anexo 8. Charlas y capacitaciones COLEGIO E.D.I GERMAN ARCINIEGAS PEREZ

Semana del 30 enero al 4 de febrero del 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 30 enero 2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: PATIO PORTON CONSTRUCCION

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: CHARLA SST

Temas tratados: INSPECCION DE HERRAMIENTAS

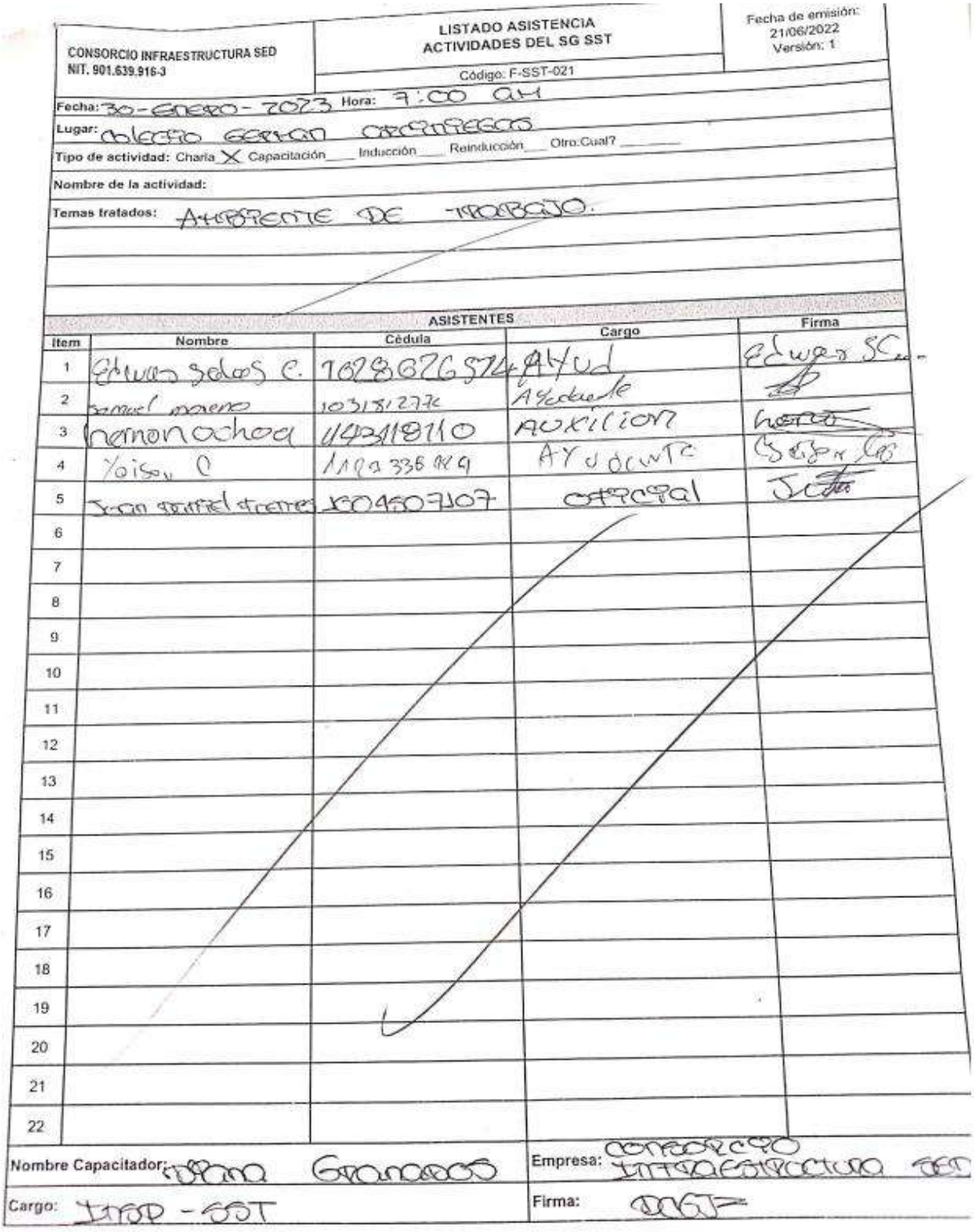
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Cristian Cortes	1072925270	Oficial	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: JHON GUARNIZO Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Cargo: INSP - SST Firma:

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

LISTADO ASISTENCIA
ACTIVIDADES DEL SG SST

Código: F-SST-021

Fecha de emisión: 21/06/2022
Versión: 1

Fecha: 30-ENERO-2023 Hora: 7:00 AM

Lugar: COLEGIO GERMAN ARCINIEGAS

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad:

Temas tratados: AMBIENTE DE TRABAJO.

ASISTENTES

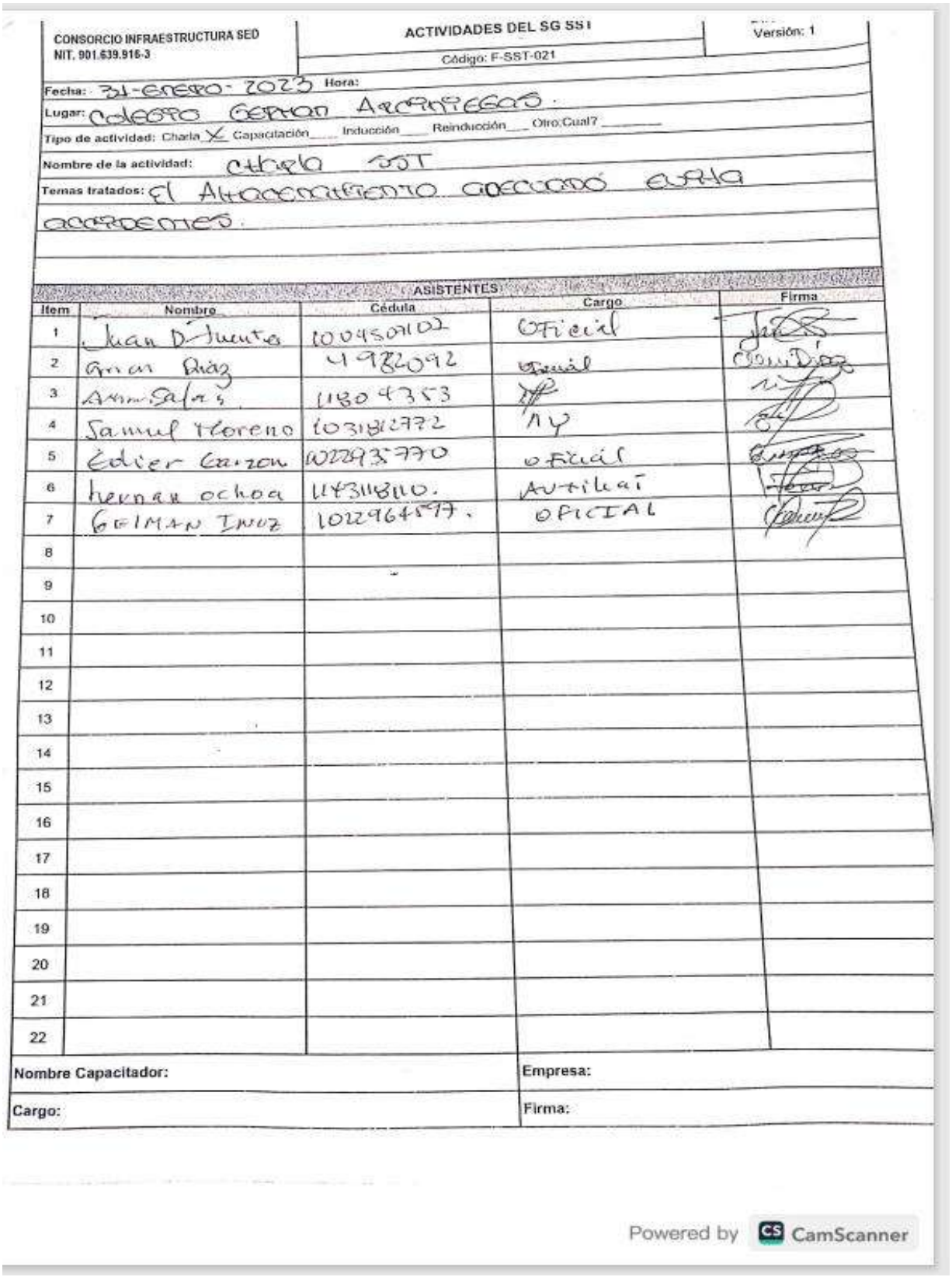
Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Edwar Sotos C.	1028676574	Aux	Edwar SC
2	samuel moreno	1031812776	Aprendiz	
3	hernan ochoa	1143118110	AUXILIAR	
4	Yoiser O	1192336849	AYUDANTE	
5	Juan gabriel cortes	1004507107	OFICIAL	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: DIANA GRANADOS

Empresa: CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED

Cargo: INSP - SST

Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED
NIT. 901.639.916-3

ACTIVIDADES DEL SG SST

Versión: 1

Código: F-SST-021

Fecha: 31-ENERO-2023 Hora:

Lugar: COLEGIO CERROS ARBOLEDAS.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: CHARLA SST

Temas tratados: EL ALMACENAMIENTO ADECUADO EVITA ACCIDENTES.

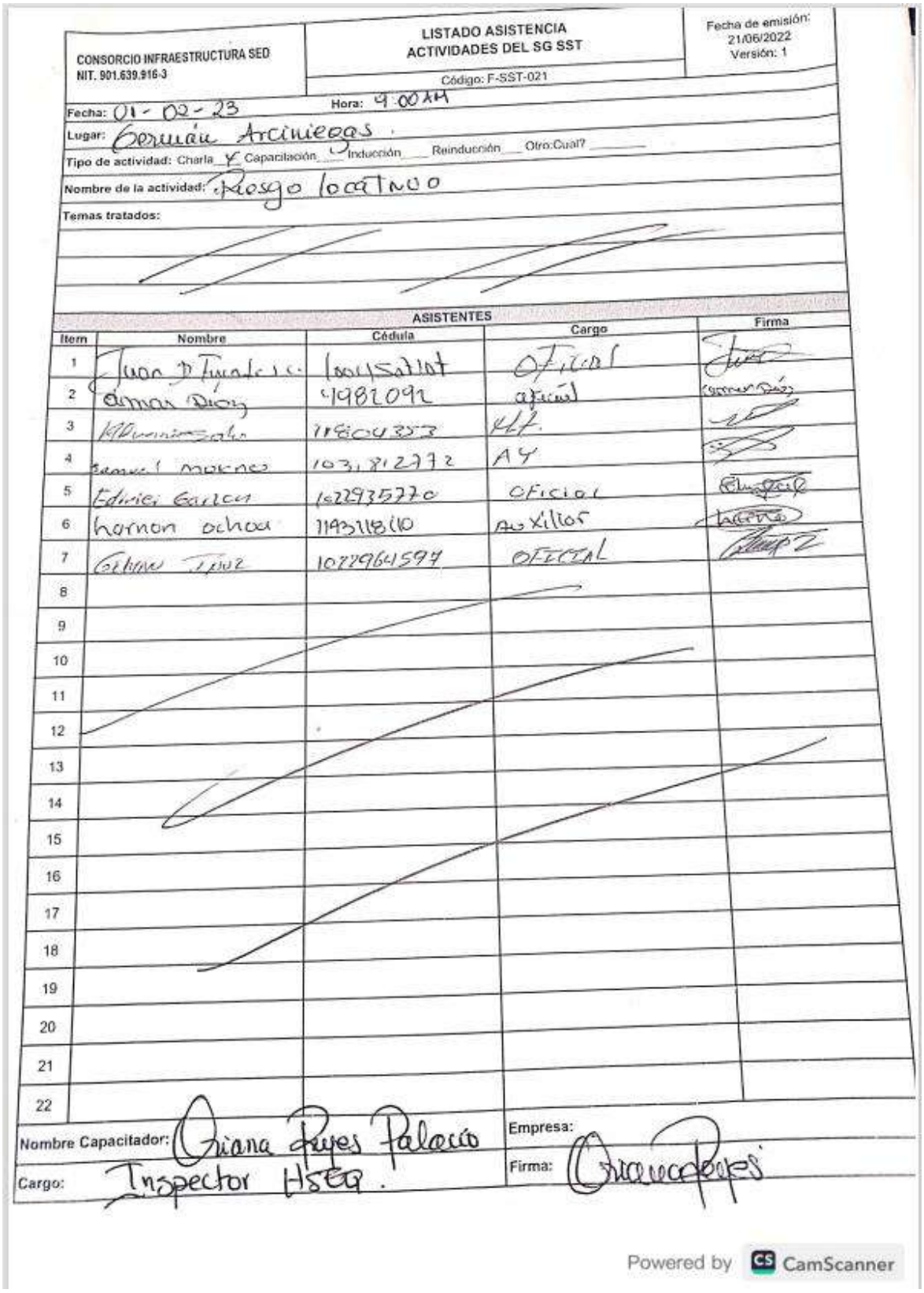
ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan D'Fuentes	1004509102	Oficial	
2	Omar Díaz	4982092	Oficial	
3	Andres Salas	1130 4353		
4	Samuel Moreno	1031812772	N Y	
5	Edier Garzon	1022935770	oficial	
6	hernan ochoa	1143118110.	Auxiliar	
7	GUIMAN INUZ	1022964597.	OFICIAL	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Empresa:

Cargo: Firma:

Powered by CamScanner



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 01-02-23 Hora: 9:00 AM

Lugar: Bermúdez Arcinieguas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Riesgo locativo

Temas tratados:

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan D Tunate	1004158161	Oficial	
2	Omar Diaz	1981092	oficial	
3	[illegible]	1148043573	HLP	
4	[illegible]	1031812772	AY	
5	Edwin Garcia	1022935770	OFICIAL	
6	hernan ochoa	1193118610	Auxiliar	
7	Cristian Diaz	1072964594	OFICIAL	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Palacio Empresa:

Cargo: Inspector HSEQ. Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 08-02-23 Hora: 8:00 AM

Lugar: Germán Arciniegas.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla preocupacional

Temas tratados: Riesgo locativo - Reglas de comportamiento en el colegio

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Julia D Fuentes	1004507104	Oficial	
2	Amanda Ariza	24982024	especial	
3	Aura Salas	41803353	MH	
4	Samuel moreno	1038127772	Ay	
5	Edwin Garzon	1022935770	Oficial	
6	hernan ochoa	1024318110	auxiliar	
7	GERMAN INUZ	1022964597	OFICIAL	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Palacio Empresa:

Cargo: Inspector HSE Firma:

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 05-02-23 Hora: 8:00 AM

Lugar: Germán Arcinegas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla Preoperacional

Temas tratados: Posturas adecuadas

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Fuentes	1004507107	Oficial	
2	Omar Frías	1998099	Oficial	
3	Jm Salas	11806353	HH	
4	Samuel moreno	1031817792	Ay	
5	Elmer Garzon	1022933-770	Oficial	
6	Hernan Ochoa	1143118810	Auxiliar	
7	Germán Inoa	1022964597	OFICIAL	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Liliana Reyes Palacio Empresa:

Cargo: Inspector HSEQ Firma:

Powered by CamScanner

Semana del 6 al 11 de febrero del 2023

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 06-02-23 Hora: 9:00 AM

Lugar: Bereman Iranicegas.

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla precperacional

Temas tratados: Recomendaciones para evitar Accidentes

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	[illegible]	11806353	H.T.	
2	[illegible]	1031812772	AY	
3	Edwar Salas C	1078826574	AY	Edwar SC.
4	[illegible]	1209720	AY	
5	hernan ochoa	1143118110	Auxiliar	
6	Yeison Ocampo	1077336129	Ayudante	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Briceida Rojas Empresa: Harvic

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Briceida Rojas

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 07-02-23 Hora: 9:00 AM

Lugar: Carmen Araciagas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

Temas tratados: El Concepto Lavado de Manos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alfredo Sierra	11804857	H.T.	
2	samuel Moreno	1031812772	AY	
3	Edwar Salas C	1070026514	AY	Edwar S C.
4	Nicolas Ali	1120772 90	AY	
5	hernan echeo	1143118110	auxiliar	
6	Yeison Caceres	1192338189	Ayudante	Yeison C
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Empresa: MPRUC

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Diana Reyes

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 09-02-23 Hora: 8.00AM

Lugar: Comuna Arenegas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: charla preoperacional

Temas tratados: Estres laboral

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Alexandra	1180435	M.T	
2	Samuel Moreno	1031812372	AY	
3	Edwin Salaz	1628026374	AY	Ecolos SC
4	Nicolas Angel	298720	AY	
5	Hernan Ochoa	1143118110	Auxiliar	
6	Yeison Cano	1117336129	Ayudante	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Empresa: MTRAC

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Diana Reyes

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 04-02-2023. Hora: 2:00pm.

Lugar: Cerro Arcoiris

Tipo de actividad: Charla X Capacitación X Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Capacitación reporte de Accidentes.

Temas tratados: Se realiza capacitación al personal sobre como reportar un accidente de Trabajo, a quien se debe reportar y como relacionar y demas.

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Afranisala	118047253	M.+	
2	Samuel Moreno	1031817722	A.M	
3	Edwin Salas	1628026574	A.M	Edwin
4	Nicolas Rojas	21200720	A.M	
5	Hanan ochoa	1143 118110	Auxiliar	
6	Yeicon Cast	17326129	Ayudante	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Palacio — Empresa: Supervisadora Inperfel

Cargo: Inspector HSEQ. — Firma: Oriana Reyes

Powered by CamScanner

CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1
	Código: F-SST-021	

Fecha: 10-02-23 Hora: 9:30 AM.

Lugar: Germán Arciniegas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? _____

Nombre de la actividad: charla preoperacional

Temas tratados: Peligros y Riesgo Biologicos

ASISTENTES

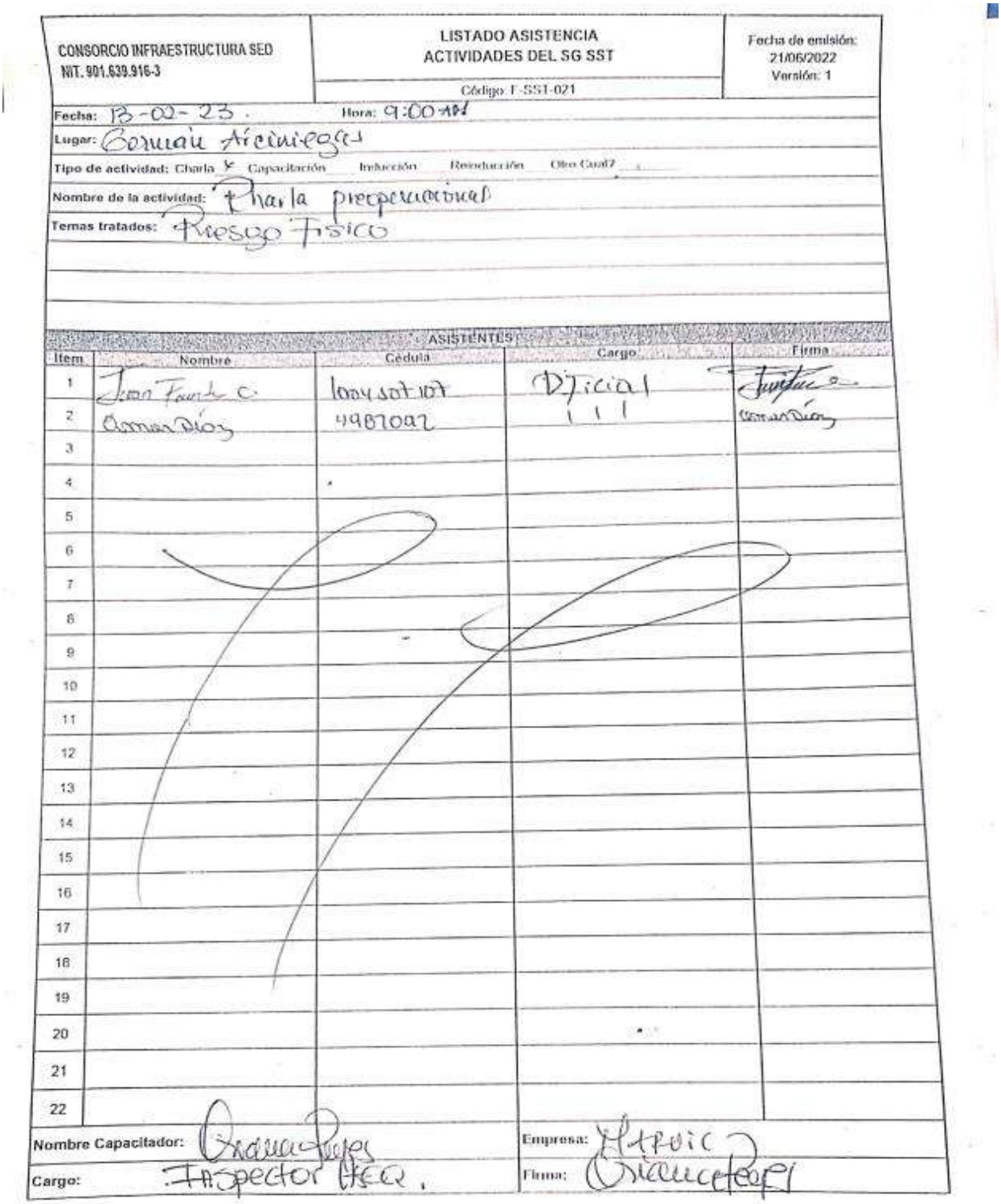
Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Afranio Sala	11804353	M.+	
2	Samuel Moreno	1031872792	M Y	
3	Edward Soto.	16280914	AY	Edwar SC.
4	Nicolas Ayala	4299720	A-y	
5	hernan ochoa	1143118110	Auxiliar	
6	Yeison Cau	1127330129	Ayudante	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Empresa: Arvic

Cargo: Inspector HSEQ Firma: Oriana Reyes

Powered by CamScanner

Semana del 13 al 15 de febrero 2023



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 13-02-23. Hora: 9:00 AM

Lugar: Comuna Arcinieges

Tipo de actividad: Charla X Capacitación Inducción Reinducción Otro Cual?

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

Temas tratados: Riesgo Físico

ASISTENTES

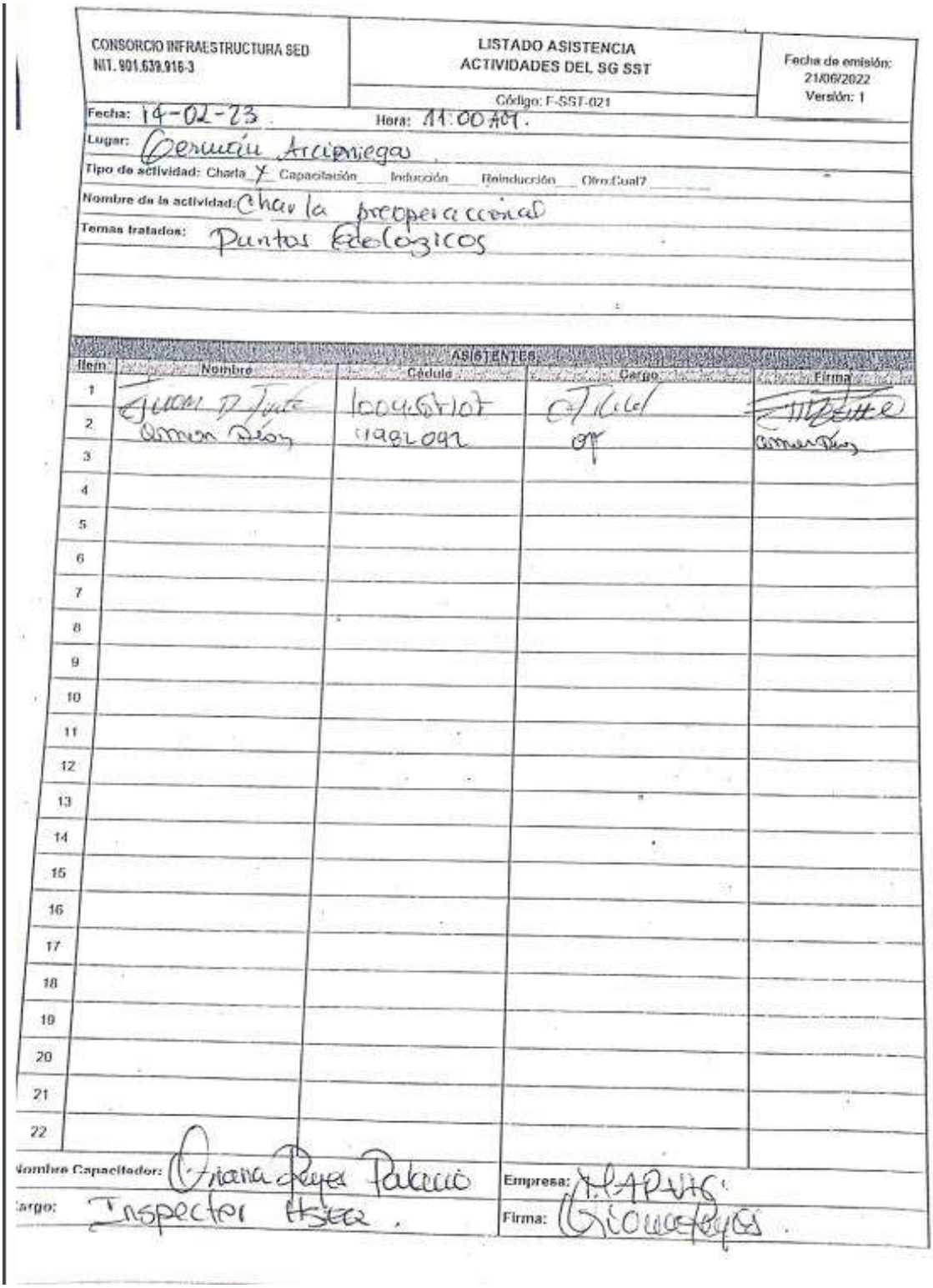
Ítem	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan Fourth C.	1004501107	Oficial	
2	Osman Díaz	4987092		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Osman Reyes

Cargo: Inspector HSEQ.

Empresa: Atroic

Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 14-02-23 Hora: 11:00 AM.

Lugar: Cerrito Arcipriegas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro:Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

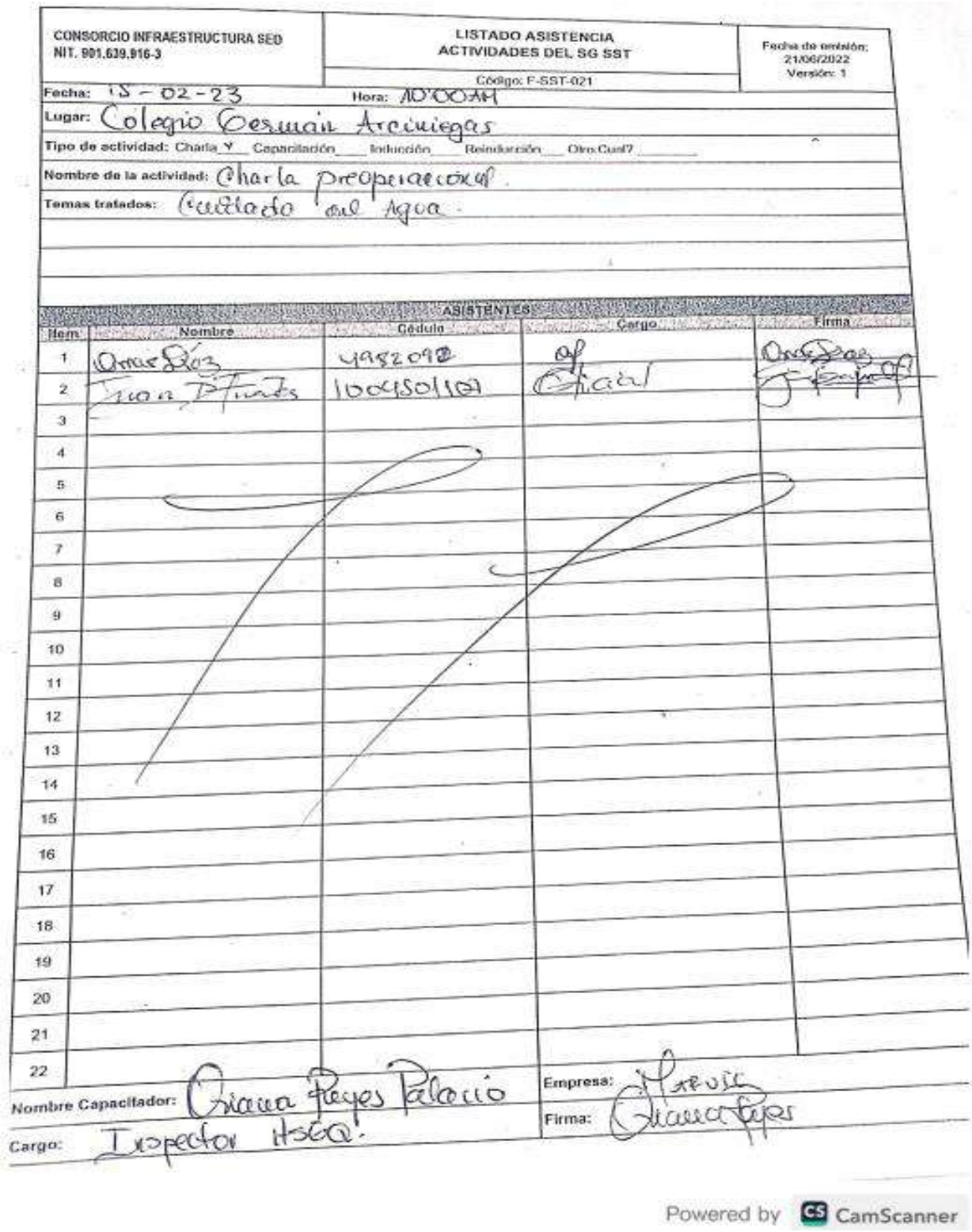
Temas tratados: Puntos ecológicos

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Juan D Jute	1004587107	Oficial	
2	Omar Díaz	1982092	OF	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Oriana Reyes Palacio Empresa: HAPVIC

Cargo: Inspector HSEQ. Firma:



CONSORCIO INFRAESTRUCTURA SED NIT. 901.639.916-3	LISTADO ASISTENCIA ACTIVIDADES DEL SG SST Código: F-SST-021	Fecha de emisión: 21/06/2022 Versión: 1

Fecha: 15-02-23 Hora: 10:00AM

Lugar: Colegio Germain Arciniegas

Tipo de actividad: Charla X Capacitación ___ Inducción ___ Reinducción ___ Otro Cual? ___

Nombre de la actividad: Charla preoperacional

Temas tratados: Cuidado del Agua

ASISTENTES

Item	Nombre	Cédula	Cargo	Firma
1	Omar Díaz	4952098	Of	
2	Juan Pinzón	1004501101	Oficial	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nombre Capacitador: Diana Reyes Palacio Empresa: Provisi

Cargo: Inspector HSEQ. Firma:

Powered by CamScanner