Continuación

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO N°4

Diciembre 2022

CONSORCIO CIS 56	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 24 VERSIÓN: 01	

RESPONSABLE INSPECCIÓN: José David Perez Linares

FECHA: D 15 M 12 A 2022

No	No. de Extintor	TIPO DE CARGA	TIPO DE EXTINTOR	FECHA DE RECARGA	UBICACIÓN	PRESIÓN		SELLO GARANTÍA		MANÓMETRO		RECIPIENTE		MANIJA		MANGUERA		PINTURA		OBSERVACIONES
						B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	1	PQS	ABC	12/2022	Bodega	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	2	H2O	A	12/2022	Bodega	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	3	PQS	ABC	12/2022	Cocina	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				

OBSERVACIONES:

FIRMA INSPECTOR

Powered by CamScanner

5201
5457

5202
5458

56	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 28 VERSIÓN: 01	

FECHA 16/12/2022
AREA INSPECCIONADA Bodega
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Josa D Perez Linares

B = BUENO M = MALO N A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
		B	M	NA
A	HERRAMIENTAS MANUALES			
1	Se usa la adecuada al trabajo	X		
2	Se encuentran en buen estado	X		
3	Se guardan y portan adecuadamente	X		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adhendos.	X		
5	Se usan prensas de banco para sujetas	X		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	X		
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	X		
2	Los cinceles se encuentran afilados	X		
3	Las tarrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes	X		
4	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	X		
5	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	X		
6	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	X		
7	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	X		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	X		
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor			
2	Sus caras y bordes están en buen estado	X		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	X		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	X		
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas	X		
3	Se dispone de llaves para golpear	X		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	X		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			X
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	X		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			X
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	X		
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	X		
3	Están limpia y lubricadas	X		
4	Tienen sus guardas	X		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	X		
6	El cable y enchufe no presentan daños	X		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			X
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			X
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			X
10	Los collarines coinciden en diámetro y están instalados según el relieve	X		
11	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas	X		
12	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			X
F	HERRAMIENTA NEUMATICA			X
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			X
4	La herramienta es descargada al terminar			X
5	HERRAMIENTA POR DETONACION			X
6	El personal es autorizado			X
7	Emplean los elementos de protección			X
8	Se descarga y es almacenada			X

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DEL AREA

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

~~5203~~
5459

56 CONSORCIO CIS	INSPECCIÓN DE MAQUINARIA	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 26 VERSIÓN: 01	

EQUIPO A INSPECCIONAR Retro cargador (Cajarita). REGISTRO N. _____

OPERADOR. Joan Eduardo Arteaga FECHA: 21/12/22 HORA: 10:00

(V) Satisfactorio (X) No satisfactorio (N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga – volumen	(V)
- Estado de orugas o llantas	(V)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(V)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos.	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(V)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(V)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Arranca y para suavemente la carga	(V)
- Estado del pito	(V)	- No excede la velocidad	(V)
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(V)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente.	(V)
- Estado de limpia-brisas	(V)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	(V)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(V)
- Estado de cargador y balde	(V)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos.	
- Estado accesorios como: estrobos, eslingas, amilas, cadenas, grapas, etc.		- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
		- OTROS:	
- Estado malacates o diferenciales	(V)		(V)
- Está dotado de banderas de señalización	(N)		( )
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(N)		( )
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.	(V)		( )
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado.	(V)		( )
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	(V)		( )

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS.

APROBADO SI		NO			FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN: 11/01/23
FIRMA OPERADOR					FIRMA INSPECTOR
Joaquin Arteaga S.					

Powered by CamScanner

~~5204~~
5460

INSPECCIÓN DE MAQUINARIA

EDITADO:
11-09-2022

Código: CCIS F R 26 **VERSIÓN: 01**

EQUIPO A INSPECCIONAR 315 CATERPILLAR **REGISTRO N.** _____

OPERADOR: Marcos Cambraño **FECHA:** 4/12/2022 **HORA:** _____

(V) Satisfactorio | **(X) No satisfactorio** **(N) No aplica**

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga – volumen	(V)
- Estado de orugas o llantas	(V)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidraulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(V)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos.	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(N)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(N)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Arranca y para suavemente la carga	(V)
- Estado del pito	(V)	- No excede la velocidad	(V)
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(N)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente.	(N)
- Estado de limpia-brisas	(V)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	( )	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(V)
- Estado de cargador y balde	V	- Verifica en el área existencia de tuberias, cableado eléctrico o ductos.	(V)
- Estado accesorios como: estrobos, eslingas, amilas, cadenas, grapas, etc.	(V)	- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
- Estado malacates o diferenciales	(N)	- OTROS:	(N)
- Está dotado de banderas de señalización	(N)		( )
- Está dotado de extintor y botiquin de primeros auxilios	(V)		( )
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.	(N)		( )
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado.	(V)		( )
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	(V)		( )

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS.

APROBADO SI NO FECHA DE PROXIMA REVISIÓN: 04/01/2023

FIRMA OPERADOR FIRMA INSPECTOR

Powered by CamScanner

~~5205~~
5461

56	INSPECCIÓN DE MAQUINARIA	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 26 VERSIÓN: 01	

EQUIPO A INSPECCIONAR Compresor Neumatico REGISTRO N. _____

OPERADOR: Jaime torres FECHA: 26/12/2022 HORA: 11:30 AM

(V) Satisfactorio (X) No satisfactorio (N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga – volumen	(2)
- Estado de orugas o llantas	(V)	- Inspecciona diariamente el equipo	(2)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(2)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos.	(2)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(N)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(N)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(N)
- Estado de instrumentos y mandos	( )	- Arranca y para suavemente la carga	(N)
- Estado del pito	(V)	- No excede la velocidad	(N)
- Alarma de retroceso	(N)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	( )
- Estado de las luces	(N)	- No deja la máquina prendida en pendiente.	( )
- Estado de limpia-brisas	(N)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(2)
- Estado del freno de emergencia	(N)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(2)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(2)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(2)
- Estado de cargador y balde	(N)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos.	
- Estado accesorios como: estrobos, eslingas, amilas, cadenas, grapas, etc.		- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	( )
- Estado malacates o diferenciales	(N)	- OTROS:	
- Está dotado de banderas de señalización	(N)		(2)
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(N)		( )
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.	( )		( )
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado.	(V)		( )
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	(V)		( )

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS.

APROBADO SI X		NO			FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN: 10/1/2023
FIRMA OPERADOR					FIRMA INSPECTOR
RANDY SIERRA					

Powered by CamScanner

5206
5462

INSPECCIÓN DE MAQUINARIA

EDITADO
11-09-2022

Código: CCIS F R 26 VERSIÓN: 01

EQUIPO A INSPECCIONAR: Minicargador REGISTRO N°:

OPERADOR: Alexis Vargas FECHA: 26/12/22 HORA: 11:28

(V) Satisfactorio (X) No satisfactorio (N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	V		V
	N		V
	V		V
	V		V
	V		V
		- Instalación de advertencia de salida que funcione	V
		- Verifica en el instructivo de fabricante cada uno de los procedimientos	V
	V	- Implica el lenguaje de señales con sus trabajadores	
		- OTROS	
	N.		V
	V		
	V		
	V		
	V		
	V		

OBSERVACIONES:

MEDIDAS CORRECTIVAS:

APROBADO: SI NO

FIRMA OPERADOR: Alexis Vargas

FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN: 10/01/22

FIRMA INSPECTOR:

Powered by CamScanner

5207
5463

56	INSPECCIÓN DE MAQUINARIA	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 26 VERSIÓN: 01	

EQUIPO A INSPECCIONAR Retro Excavadora CASE REGISTRO N. _____

OPERADOR: Joaquín Flores FECHA: 28/12/2023 HORA: 7:00 a.m.

(V) Satisfactorio (X) No satisfactorio (N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga – volumen	(N)
- Estado de orugas o llantas	(N)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(V)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	( )	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos.	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(N)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(N)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No muevo cargas sobre los trabajadores	(N)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Arranca y para suavemente la carga	(V)
- Estado del pito	(V)	- No excede la velocidad	( )
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(N)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente.	(N)
- Estado de limpia-brisas	(V)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	(V)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(V)
- Estado de cargador y balde	(V)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos.	
- Estado accesorios como: estrobos, eslingas, amilas, cadenas, grapas, etc.		- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
- Estado malacates o diferenciales	(N)	- OTROS:	
- Está dotado de banderas de señalización	(N)		( )
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(V)		( )
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.	(N)		( )
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado.	(V)		( )
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	(V)		( )

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS.

APROBADO SI	X	NO			FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN: 28/01/2023
FIRMA OPERADOR: Joaquín Flores					FIRMA INSPECTOR

Powered by CamScanner

5208
5464

56	INSPECCIÓN DE MAQUINARIA	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 26 VERSIÓN: 01	

EQUIPO A INSPECCIONAR Buldozes REGISTRO N._____

OPERADOR: Dionisio Acosta FECHA: 16/12/2022 HORA: 7:00 Am

(V) Satisfactorio (X) No satisfactorio (N) No aplica

RESPECTO A LA MAQUINARIA		CONOCE Y CUMPLE CON LAS SIGUIENTES MEDIDAS EL OPERADOR	
- Autorización de chequeo para operador y máquina	(V)	- Controla límites de carga – volumen	(V)
- Estado de orugas o llantas	(V)	- Inspecciona diariamente el equipo	(V)
- El sistema hidráulico no tiene fugas	(V)	- Lleva registros de inspección y mantenimiento	(X)
Estado de mangueras y acoples para el sistema hidráulico y neumático	(V)	- Verifica que el área esté despejada antes de iniciar trabajos.	(V)
- Estado de cabina, guardas	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o iniciar trabajos	(V)
- Estado guardas de protección	(V)	- No transporta pasajeros en la cabina y/o cucharón	(V)
- Condiciones de los frenos	(V)	- No mueve cargas sobre los trabajadores	(V)
- Estado de instrumentos y mandos	(V)	- Arranca y para suavemente la carga	(V)
- Estado del pito	(X)	- No excede la velocidad	(V)
- Alarma de retroceso	(V)	- No corre distancias largas con el cucharón o pala arriba	(V)
- Estado de las luces	(V)	- No deja la máquina prendida en pendiente.	(V)
- Estado de limpia-brisas	(V)	- Estaciona fuera del camino y en terreno nivelado	(V)
- Estado del freno de emergencia	(V)	- Deja el equipo asegurado para impedir su movimiento	(V)
- Estado de lubricación	(V)	- Para el motor antes de cargar combustible	(V)
- Estado de cuchilla y soporte	(V)	- Instala señales de advertencia a la carga que sobresale	(N)
- Estado de cargador y balde	(V)	- Verifica en el área existencia de tuberías, cableado eléctrico o ductos.	
- Estado accesorios como: estrobos, eslingas, amilas, cadenas, grapas, etc.		- Emplea el lenguaje de señales con sus ayudantes	(V)
		- OTROS:	
- Estado malacates o diferenciales	(V)		( )
- Está dotado de banderas de señalización	(V)		( )
- Está dotado de extintor y botiquín de primeros auxilios	(V)		( )
- La cabina está despejada y no se almacenan combustibles en ella.	(V)		( )
- La maquinaria está correctamente pinada y los pasadores se encuentran en buen estado.	(V)		( )
- El tanque de combustible no presenta fugas y está dotado de su tapa.	(V)		( )

OBSERVACIONES:

ACCIONES CORRECTIVAS.

APROBADO SI	✓	NO			FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN:
FIRMA OPERADOR					FIRMA INSPECTOR 16/01/2023
Dionisio Acosta					

Powered by CamScanner

~~3209~~
5465

56	INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD Y VIAL	EDITADO: 1/11/2022
	Código: MC F R 59 VERSIÓN: 01	

INSPECCIÓN REALIZADA POR	José R [illegible]	FECHA	30/12/2022

INSPECCIÓN DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD Y VIAL	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
SE CUENTA CON CONTROLADORES DE TRAFICO	X			
LOS CONTROLADORES DE TRAFICO CUENTAN CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	X			
LOS CONTROLADORES DE TRAFICO CUENTAN CON CHALECO REFLECTIVO	X			
SE CUENTA CON REDUCTORES DE VELOCIDAD Y ESTAN EN BUEN ESTADO	X			
SE CUENTA CON SEÑALIZACIÓN VERTICAL Y SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO	X			
LA SEÑALIZACIÓN ES LA ESTABLECIDA EN EL PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD VIAL	X			
SE CUENTA CON PALETAS PARE Y SIGA PARA CONTROL DEL TRAFICO	X			
LOS VEHICULOS UTILIZAN LAS ENTRADAS Y SALIDAS DEFINIDAS PARA TAL FIN	X			
SE CUENTA CON SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD EN OBRA	X			
LA SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO	X			
SE CUENTA CON SEÑALIZACIÓN QUE INDIQUE RUTA DE EVACUACIÓN	X			
SE CUENTA CON SEÑALIZACIÓN DE PUNTO DE ENCUENTRO	X			
OBSERVACIONES:	FIRMA INSPECTOR			

Powered by CamScanner

5210
5466

156	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE COMPRESOR Y MARTILLO Código: MC F R 62 VERSIÓN: 01	EDITADO: 15-12-2022

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 26 Al 31 Mes DICIEMBRE INSPECCIÓN REALIZADA POR: JOSE PEREZ

ITEM DE CALIFICACIÓN: REVISIÓN BUENO (B)-MALO (M) /MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA MAQUINA SI-NO/USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL/SI-NO

ITEM	REVISIÓN	Lunes (26)		Martes (27)		Miércoles ( )		Jueves ( )		Viernes ( )		Sábado ( )		Domingo ( )	
		Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo	Bueno	Malo
ESTADO GENERAL DE LA MAQUINA	Estructura de soporte	X		X											
	Llantas de trasporte	X		X											
	Soporte superior de carga (manija)	X		X											
	Soportes de anclaje	X		X											
	Bomba de compresion	X		X											
	Encendido	X		X											
MOTOR	Estado general	X		X											
	Tanque	X		X											
	Radiador	X		X											
	Medidor de aire	X		X											
	Valvula de seguridad	X		X											
	Regulador	X		X											
	Acoples (Pines y Abrazaderas)	X		X											
CABLEADO	Correas	X		X											
	Puntos de conexión de la maquina	X		X											
	Manguera	X		X											
	Estado general de pinzas de conexion a tierra	X		X											
	Cables de conexión	X		X											
MARTILLO	Mangueras sin abolladuras ni roptura	X		X											
	Conexión de la manguera a la válvula de aire	X		X											
	Punta rompedora en buen estado	X		X											
	Manijas de agarre	X		X											
	Manijas bien sujetas al equipo	X		X											
	Salida de gases sin obstrucción	X		X											
	Interruptor de encendido y apagado en buen estado	X		X											
	Empuñaduras sin fisuras y limpias	X		X											
	Equipo sin daño estructural	X		X											
	Buenas condiciones de limpieza	X		X											
El operador tiene sus EPP completos		SI X NO___	SI ___ NO___	SI X NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___	SI ___ NO___

OBSERVACIONES GENERALES:

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN

ANDRES CORREA

FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR



ANEXO 6
INDICADORES MINIMOS

Tabla para los indicadores mínimos de SST (Res 0312/2019, artículo 30)

	Indicadores	AÑO 2022												
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL AÑO
	Número de accidentes incapacitantes									0	0	0	0	**0**
	Número de días de incapacidad por accidente									0	0	0	0	**0**
	Número de días cargados por IPP, Invalidez o Muerte									0	0	0	0	**0**
	Número de días de ausencia en el mes (por causa común y laboral) *									0	0	0	0	**0**
	Número de días de trabajo programados									19	26	26	26	**97**
	Número de trabajadores DEPENDIENTES									19	22	22	22	**21,3**
	Número de trabajadores INDEPENDIENTES									8	8	8	8	**8,0**
	Número de trabajadores ESTUDIANTES									0	0	1	1	**0,5**
	Número de trabajadores TEMPORALES (EN MISIÓN)									15	33	50	40	**34,5**
	Número de trabajadores COOPERADOS									0	0	0	0	**0,0**
	Número de trabajadores OTROS CONTRATOS									0	0	0	0	**0,0**
	Número de accidentes MORTALES													0
	Enfermedades laborales años anteriores **													0
	Número de Enfermedad Laboral en el año **													0
	TOTAL TRABAJADORES	0	0	0	0	0	0	0	0	42	63	81	71	**64,3**
	TOTAL DÍAS DE TRABAJO PROGRAMADOS	0	0	0	0	0	0	0	0	798	1638	2106	1846	**6232,3**
	INDICADORES MÍNIMOS SEGÚN RESOLUCIÓN 0312 DE 2019. ARTÍCULO 30													
1	FRECUENCIA DE LA ACCIDENTALIDAD									0,0	0,0	0,0	0,0	**0,0**
2	SEVERIDAD DE LA ACCIDENTALIDAD									0,0	0,0	0,0	0,0	**0,0**
3	PROPORCION DE ACCIDENTES MORTALES													
4	PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL													**0,0**
5	INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD LABORAL													**0,0**
6	AUSENTISMO POR CAUSA MÉDICA									0,0	0,0	0,0	0,0	**0,0**

Número de días de ausencia en el mes (por causa común y laboral) *: son días HÁBILES.NTC-3701, numeral 4.4.2.1

Enfermedades laborales **: corresponde a las ENFERMEDADES CALIFICADAS COMO LABORALES, no al número de presonas con enfermedad laboral (Artículo 30)

CONSORCIO CIS

ANEXO 7
EXAMENS MEDICOS OCUPACIONALES

Peña Asesores en Salud Ocupacional SAS
Prevención, Capacitación y Asesoría

Dir: Cra 14 No. 16 - 28 Barrio Urbina - Montería - Córdoba
Telefax: (4) 7863300 - (4) 7867591 - (4) 7832777
Cel. 315 7331760 - 315 7135367

E-Mail: pasomonteria@telecom.com.co - paso_ltda@hotmail.com
www.pasoltda.com

5212
5468

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JUAN DARIO ESCOBAR AGUADO
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1985-11-24 Edad: 37 A
Dirección MANZANA 121 LOTE 13 ETAPA 12 LA PRADERA
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
Talla (mts): 1.75 Peso (kg): 74.0 IMC: 24,16 Grupo Sanguineo: B +

Identificación: CC 1067844474
Teléfono: 3013855404



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00208426 Fecha apertura: 20221216 07:38:13
Fecha cierre: 20221216 16:35:06
Realizado en: Monteria-Cordoba

Cargo u Oficio: INSPECTOR SISO

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

TRIGLICERIDOS,COLESTEROL TOTAL,GLICEMIA,AGUDEZA VISUAL,AUDIOMETRIA VIA AEREA,Examen fisico con enfasis trabajo en alturas

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual.
Inducción.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio fisico 30 minutos de intensidad moderada diarios .

INCLUIR EN PVE

Ingresar a los programas de vigilancia de acuerdo a los riesgos laborales prioritarios para el cargo definidos en la matriz de riesgos de la empresa.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control anual.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en alturas

Dr. Orlando Peña Dimare
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo
Licencia 0210/17

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ORLANDO MANUEL PEÑA DIMARE
Especialidad: Medico especialista en S.O y medicina del Trabajo
Licencia S.O.: 0210/2017 Registro No.: 2776/1989

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1067844474

La IPS PEÑA ASESORES SALUD OCUPACIONAL SAS, cumple con los protocolos de bioseguridad, ajustándose a la resolución 666 de 2020 para la atención de nuestros usuarios. Las cuales consisten en el uso obligatorio de tapabocas para todos los asistentes a la IPS, aplicar la encuesta epidemiologica de covid-19, desinfección de calzado, toma de temperatura, lavado de mano y pulso (oximetro) de acuerdo a los lineamientos del ministerio de salud y protección social.

5213
5468

Peña Asesores en Salud Ocupacional SAS

DIAGNOSTICO DE CONDICIONES DE SALUD



CONSORCIO CIS 56
AÑO: 2022

ASESORÍA TÉCNICA Y METODOLÓGICA DE

PASO SAS

ELABORADO MEDIANTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PEÑA ASESORES EN SALUD OCUPACIONAL SAS
LICENCIA 0295/17

ELABORADO POR:
ORLANDO PEÑA DIMARE
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA 0210/17

DICIEMBRE DE 2022

~~5214~~
5469

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN
1. JUSTIFICACIÓN
2. OBJETIVOS
3. POBLACIÓN
4. MARCO TEORICO
5. METODOLOGÍA
    5.1. FUENTES Y FORMATOS DE RECOLECCION DE INFORMACIÓN
    5.2. CODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN
6. HALLAZGOS
    6.1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA
    6.2. PERFIL DE HABITOS Y COSTUMBRES
    6.3. ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO
    6.4. CARACTERISTICAS OCUPACIONALES

7. CONCLUSIONES
8. ANALISIS
9. RECOMENDACIONES

INTRODUCCIÓN

El Informe de Condiciones de Salud es el conjunto de variables demográficas, ocupacionales y de morbilidad de la población trabajadora en una organización. El Diagnóstico de Condiciones de Salud se genera a partir de datos y hallazgos de las evaluaciones médicas ocupacionales y el documento se utilizará como entrada a la propuesta de intervención en medicina preventiva y del trabajo.

La información que se obtiene de este tipo de estudios permite al coordinador de seguridad ocupacional, diseñar y establecer programas específicos de prevención y capacitación para fomentar la salud, mejorar y prevenir las enfermedades consideradas como prioritarias para la empresa y sus trabajadores.

La comparación de los resultados de este tipo de estudios anualmente, nos ayuda a determinar el impacto de los programas de prevención sobre la salud de los trabajadores y adicionalmente permite planear las actividades de medicina preventiva y del trabajo de acuerdo con la variación de las características y de las condiciones de salud de la población trabajadora.

5216
5471

1. JUSTIFICACION

El conocimiento de la situación de salud de la población trabajadora y su relación con los factores de riesgo (Diagnóstico de las condiciones de trabajo), permitirá determinar los aspectos críticos a controlar dentro del programa de seguridad ocupacional, estableciendo para este caso en particular el plan de trabajo de intervención en las condiciones de salud (Subprograma de medicina preventiva y del trabajo) específico para cada empresa.

De acuerdo con la reglamentación técnica vigente, toda persona natural o jurídica que realice evaluaciones médicas ocupacionales de cualquier tipo, deberá entregar al empleador un diagnóstico general de salud de la población trabajadora que valore, el cual se utilizará para el cumplimiento de las actividades de los subprogramas de medicina preventiva y del trabajo, de conformidad con lo establecido por el artículo 10 de la Resolución 1016 de 1989, o la norma que la modifique, adicione o sustituya. El diagnóstico de salud deberá ser utilizado para implementar medidas que permitan mejorar la calidad de vida de los trabajadores, en especial, las relativas al cumplimiento y desarrollo de los programas de promoción de la salud y la prevención de accidentes o enfermedades profesionales, así como de aquellas comunes que puedan verse agravadas por el trabajo o por el medio en que este se desarrolla. Dicho diagnóstico no podrá contener datos personales ni individualizados de cada uno de los trabajadores.

Las condiciones de salud son el conjunto de variables objetivas y subjetivas de orden fisiológico, psicológico y sociocultural que determinan o condicionan el perfil socio demográfico y de morbilidad de los empleados de la **CONSORCIO CIS 56.**

2. OBJETIVOS

Determinar el estado de salud de la población trabajadora de la **CONSORCIO CIS 56.** mediante el análisis de los antecedentes médicos, hábitos de vida y patologías de origen común y profesional.

1. Determinar las principales patologías de origen profesional y común con el objeto de diseñar actividades tendientes a disminuir su aparición o evitar sus complicaciones
2. Conocer la relación entre los cargos y las patologías presentes en los funcionarios de la empresa.
3. Concientizar al personal sobre sus factores de riesgo y lograr la adopción del comportamiento o estilos de vida saludable
4. Establecer áreas y secciones de trabajo que presentan un aumento de la prevalencia de ciertas enfermedades
5. Establecer que programas de prevención son prioritarios para la empresa teniendo en cuenta las variables demográficas de la población de nuestra empresa, los hábitos y costumbres y patologías presentes.

3. POBLACION

Se evaluaron **(18)** trabajadores vinculados directamente con la empresa **CONSORCIO CIS 56.**

4. MARCO TEORICO.

4.1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO:

El perfil sociodemográfico de la población trabajadora, incluye el estudio y análisis de las variables demográficas, socioeconómicas y culturales; de todos los trabajadores de la empresa.

- ✓ Variables demográficas: Edad, sexo, estado civil, raza
- ✓ Variables socioeconómicas: Escolaridad, procedencia, vivienda e ingresos
- ✓ Variables culturales: Aficiones, manejo del tiempo libre, religión
- ✓

4.2. PERFIL DE MORBIMORTALIDAD:

El establecimiento de la morbilidad y mortalidad (si existe) de la población trabajadora de la empresa es otra de las variables a incluir en el diagnóstico de las condiciones de salud, este perfil se elaborará con información que posea la empresa o la que construya a partir de la toma de la decisión de elaborar el diagnóstico de salud de la población de la empresa **CONSORCIO CIS 56** Los registros requeridos son:

- ✓ Historia clínica ocupacional de los trabajadores, donde se incluyen: Los antecedentes médicos personales, de vacunación, hábitos (Tabaquismo – alcoholismo), síntomas referidos por los trabajadores, exposiciones a factores de riesgos en otros cargos, los resultados de los exámenes de ingreso y periódicos que se han practicado al trabajador, entre otros.
- ✓ Registros y antecedentes de accidentalidad común y laboral en un periodo determinado.
- ✓ Registros y estadísticas de morbilidad común y profesional de la población trabajadora en un período determinado.
- ✓ Registros de ausentismo laboral, generados por causas de salud en un período determinado.
- ✓ Registro de prestación de primeros auxilios en un período determinado.
- ✓ Distribución de áreas y cargos dentro de la empresa.

5219
5473

5. METODOLOGIA

Para realizar el diagnóstico de salud en la empresa **CONSORCIO CIS 56,** se tomaron como instrumento:

5.1. FUENTES Y FORMATOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

5.1.1. HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL

La historia clínica es un instrumento que permite recolectar gran variedad de información del trabajador. Aunque en la medida de lo posible debe hacerse hincapié en ciertos sistemas u órganos de acuerdo con las condiciones de trabajo presentes en el ambiente laboral

5.2. CODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

La información que consideramos que debe recolectarse y codificarse es la siguiente:

1. - Nombre del trabajador
2. - Código del trabajador en la empresa
3. - Número de cédula
4. - Ciudad
5. - EPS
6. - Edad
7. - Sexo
8. - Cargo u oficio desempeñado
9. - Tiempo en la empresa
10. - Tiempo en el cargo
11. - Sitios de trabajo.
12. - Sección de trabajo.
13. - Nivel educativo
14. - Estado civil
15. - Jornada de trabajo
16. - Tabaquismo
17. - Consumo de Alcohol
18. - Drogadicción

19. - Grupo de enfermedad

20.- Revisión por sistemas:

21.- Factor de riesgo a que se encuentra expuesto.

22.- Variables en examen físico continuas fisiológicas: Tensión Arterial, Frecuencia Cardiaca, Peso, Talla, entre otras.

23.- Variables a signos presentes en el examen físico.

24.- Variables correspondientes a resultados de laboratorio.

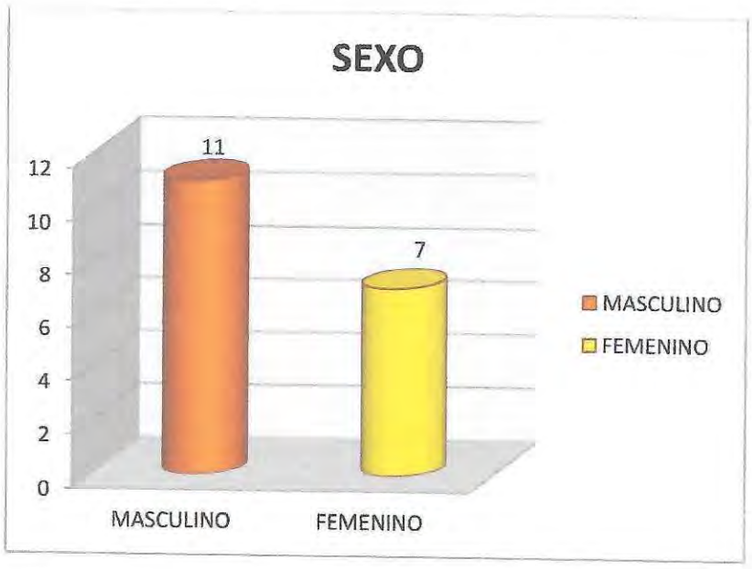
25.- Variables discontinuas: Resultado de valor Normal o anormal para una prueba o por categorías.

6. HALLAZGOS

6.1. PERFIL DEMOGRAFICO DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA

6.1.1.- DISTRIBUCIÓN POR SEXO.

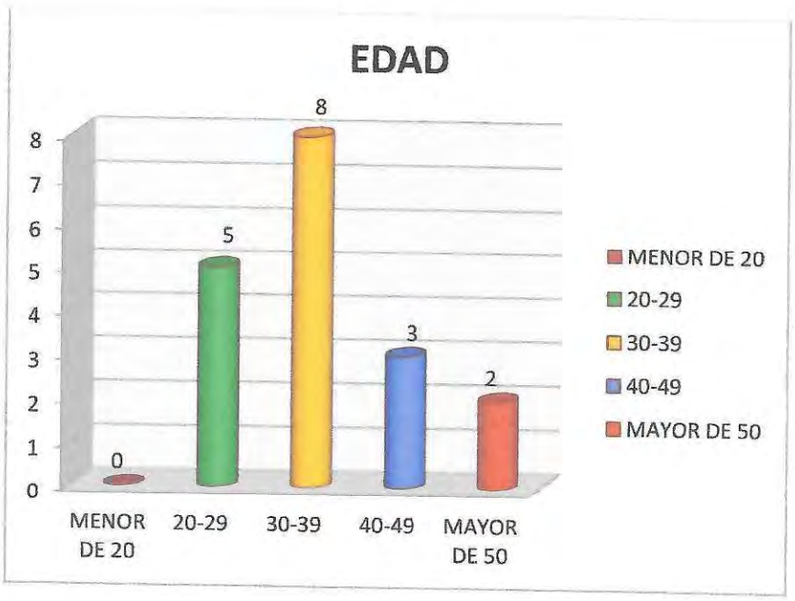
SEXO	N°	%
MASCULINO	11	61%
FEMENINO	7	39%
TOTAL	18	100%



Se trata de un grupo de trabajadores que pertenecen al género masculino en un 61%.

6.1.2. –DISTRIBUCIÓN POR EDADES.

GRUPO DE EDAD	No.	%
MENOR DE 20	0	0%
20-29	5	28%
30-39	8	44%
40-49	3	17%
MAYOR DE 50	2	11%
TOTAL	18	100%



La población trabajadora pertenece a una población Adulta en un 44%.

6.1.3.- DISTRIBUCIÓN POR NÚMERO DE PERSONAS QUE COMPONEN SU NÚCLEO FAMILIAR.

PERSONAS QUE COMPONEN SU NUCLEO FAMILIAR	No.	%
<1-4	17	94%
5-7	1	6%
8-10>	0	0%
TOTAL	18	100%



La población trabajadora está compuesta por un núcleo familiar de <1-4 personas en su mayoría, con un porcentaje de 94%.

6.1.4.- DISTRIBUCIÓN POR ESTRATO SOCIOECONOMICO.

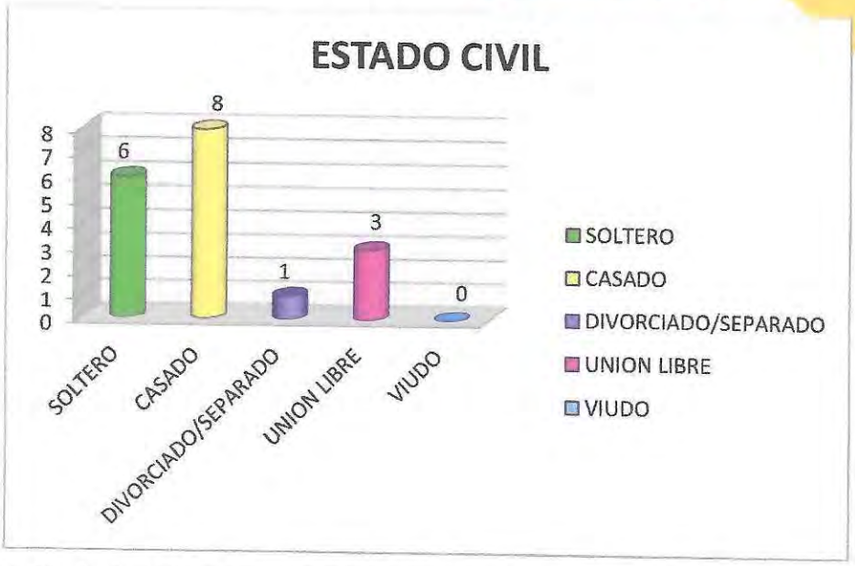
ESTRATO SOCIOECONOMICO	No.	%
1	9	50%
2	6	33%
3	1	6%
4 >	2	11%
TOTAL	18	100%



La población trabajadora de la empresa pertenece a un estrato socio económico nivel 1 con un porcentaje de 50%.

6.1.5.- DISTRIBUCIÓN POR ESTADO CIVIL.

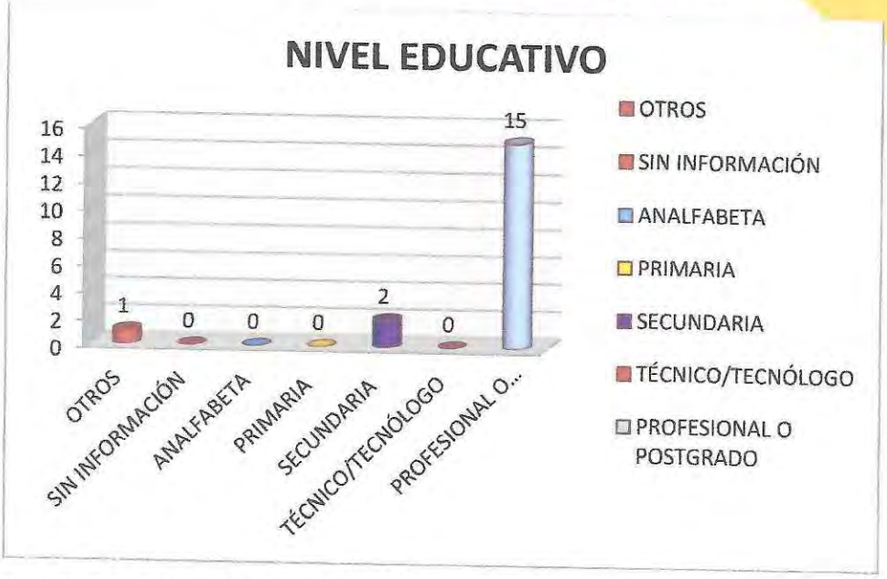
ESTADO CIVIL	No	%
SOLTERO	6	33%
CASADO	8	44%
DIVORCIADO/SEPARADO	1	6%
UNION LIBRE	3	17%
VIUDO	0	0%
TOTAL	18	100%



La población trabajadora en su mayoría manifiesta estar casado lo cual corresponde a un 44%.

6.1.6.- DISTRIBUCIÓN POR NIVEL EDUCATIVO:

NIVEL EDUCATIVO	No.	%
OTROS	1	6%
SIN INFORMACIÓN	0	0%
ANALFABETA	0	0%
PRIMARIA	0	0%
SECUNDARIA	2	11%
TÉCNICO/TECNÓLOGO	0	0%
PROFESIONAL O POSTGRADO	15	83%
TOTAL	18	100%



La mayor parte de la población trabajadora indicó haber cursado **PROFESIONAL O POSTGRADO** con un 83%.

6.1.7.- EXPOSICIÓN LABORAL ACTUAL.

Los resultados aquí mostrados se basan en el auto reporte de los trabajadores donde se evalúa la percepción que tienen con respecto a los riesgos en el ambiente de trabajo.

En orden descendente, los peligros reportados son:

RIESGOS	SI/NO	No. DE TRABAJADORES EXPUESTOS
Físicos	Si	18
Químicos	No	18
Ergonómicos	Si	18
Psicosociales	Si	18
Mecánicos	Si	18
Biológicos	No	18
Públicos	Si	18
Eléctricos	Si	18

6.1.8.- PATOLOGÍA OCUPACIONAL.

La patología ocupacional se refiere a los antecedentes de accidentalidad laboral y enfermedad de origen laboral que hayan referido los trabajadores en el último año dentro de la Empresa.

ENFERMEDAD LABORAL	No.	%
CON ENFERMEDAD	0	0%
SIN ENFERMEDAD	18	100%
TOTAL	18	100%



El 100% de la población trabajadora manifestó no presentar ninguna enfermedad laboral.

ACCIDENTE LABORAL	No.	%
ACCIDENTADOS	0	0%
NO ACCIDENTADOS	18	100%
TOTAL	18	100%



El 100% de los trabajadores evaluados indicó no haber tenido accidentes laborales en la empresa.

El estudio de las características demográficas de un grupo poblacional permite determinar la susceptibilidad de la población a ciertas enfermedades generales o laborales. Algunas enfermedades se presentan con mayor frecuencia en cierto grupo de edad, en un sexo o después de un determinado tiempo de exposición en un oficio, etc.

6.2. PERFIL DE HÁBITOS Y COSTUMBRES

Bajo el término hábitos y costumbres queremos reunir comportamientos repetitivos conscientes o inconscientes de los trabajadores que pueden afectar su salud. Aunque podrían incluirse un gran número de variables consideramos que deben recogerse de forma sistemática información sobre los siguientes hábitos: tabaquismo y consumo de licor.

TABAQUISMO	No	%
SI	0	0%
NO	18	100%
TOTAL	18	100%



El 100% de los trabajadores evaluados indicó no tener hábito de fumar.

CONSUMO DE ALCOHOL	N°	%
SI	8	44%
NO	10	56%
TOTAL	18	100%



Solo el 44% de los trabajadores consume licor de forma ocasional.

5230
5483

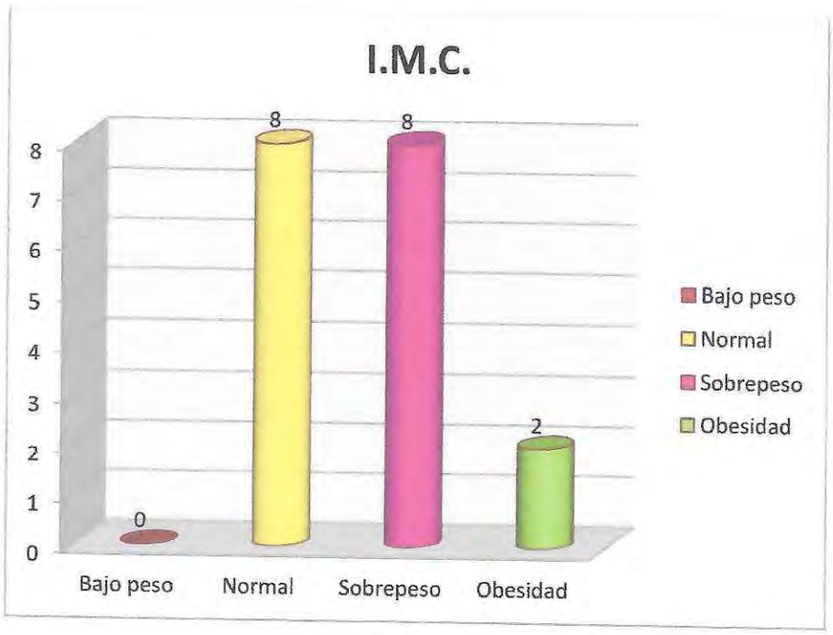
6.3. ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO

En la parte epidemiológica del diagnóstico de salud se establece la distribución de las enfermedades de acuerdo con las variables recolectadas.

Podemos realizar los siguientes cálculos:

6.3.1. DISTRIBUCIÓN POR ÍNDICE DE MASA CORPORAL

Índice de Masa Corporal	Frecuencia	Proporción
Bajo peso	0	0%
Normal	8	44.4%
Sobrepeso	8	44.4%
Obesidad	2	11.1%
TOTAL	**18**	100%



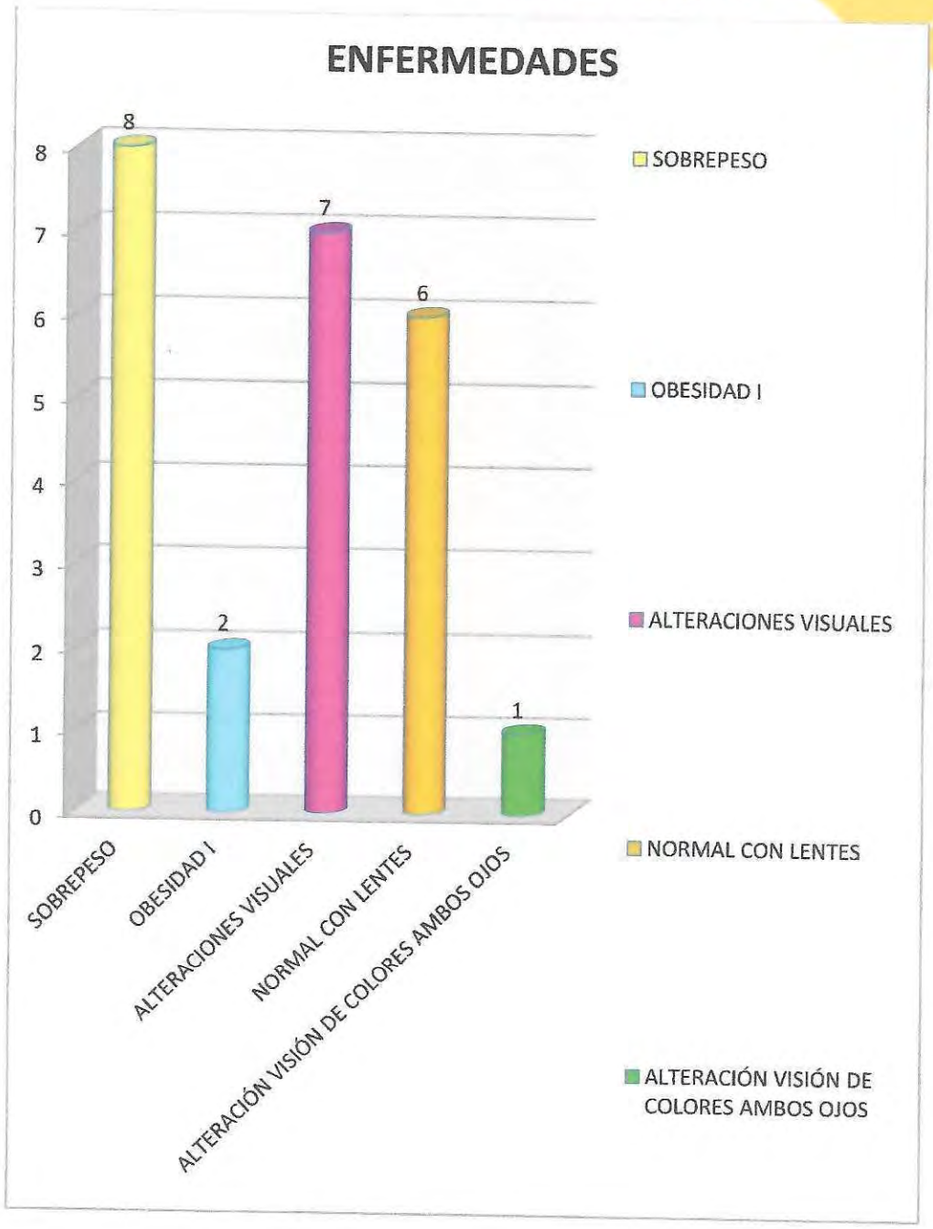
El índice de masa corporal calculado (relación del peso para la talla), se encuentran **NORMAL/SOBREPESO** con un 44.4% de la población estudiada.

5231
5484

6.3.3. DISTRIBUCION DE FRECUENCIA Y PREVALENCIA GENERAL POR GRUPOS DE ENFERMEDADES Y PATOLOGIA

DISTRIBUCION Y PREVALENCIA POR GRUPOS, SUBGRUPOS DE ENFERMEDADES Y PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS **CONSORCIO CIS 56.**

GRUPO ENFERMEDADES	ENFERMEDADES	No
I ENDOCRINOLOGICAS/ NUTRICIONALES	SOBREPESO	8
	OBESIDAD I	2
II OPTOMETRIA	ALTERACIONES VISUALES	7
CONTROL CADA 6 MESES POR OPTOMETRIA	NORMAL CON LENTES	6
V OFTALMOLOGIA	ALTERACIÓN VISIÓN DE COLORES AMBOS OJOS	1


ENFERMEDADES
8
7
6
2
1
0
SOBREPESO
OBESIDAD I
ALTERACIONES VISUALES
NORMAL CON LENTES
ALTERACIÓN VISIÓN DE COLORES AMBOS OJOS
SOBREPESO
OBESIDAD I
ALTERACIONES VISUALES
NORMAL CON LENTES
ALTERACIÓN VISIÓN DE COLORES AMBOS OJOS

7. CONCLUSIONES

Se realizaron **(18)** evaluaciones médicas ocupacionales de la empresa **CONSORCIO CIS 56.**

- Del personal valorado predomina el género Masculino en un 61%.
- Las variables socio-demográficas muestran que el personal examinado hace parte de una población adulta con un 44%.
- La composición familiar de sus hogares en su mayoría es de 1 a 4 integrantes.
- De acuerdo a la zona en la que vive la mayoría de los trabajadores el nivel socio-económico que predomina es el uno (1).
- La mayor parte de los empleados de la empresa manifestaron estar casados en un 44%.
- El nivel educativo con más prevalencia con un 83% de la comunidad trabajadora es profesional esto acorde a los cargos que desempeñan.
- Todos los empleados valorados negaron tener algún proceso de diagnóstico de enfermedad laboral.
- De los empleados valorados, el 100% indicó no haber tenido accidente de origen laboral en la empresa.
- No existe riesgo por exposición a tabaco ya que el 100% de los empleados indicaron no fumar.
- Con respecto al consumo de alcohol el 44% afirmó consumir de forma ocasional.

8. ANALISIS

- La población laboral de la empresa **CONSORCIO CIS 56** corresponde A **(18)** trabajadores cuyo grupo etario pertenece a una población adulta.

- No existen casos de accidente laboral en el personal atendido. De acuerdo a la información recopilada no existe en curso la detección de enfermedades de origen laboral.
- Las patologías encontradas están relacionadas en su mayoría con la parte nutricional, endocrinología y visual. Pero eminentemente son patologías de origen común que requieren de control por EPS.

9. RECOMENDACIONES

9.1. RECOMENDACIONES GENERALES

De acuerdo a los hallazgos de las patologías de origen común que no se relacionan con el trabajo y que pueden impactar en la salud de cada trabajador se entregaron recomendaciones de valoración por entidades de salud respectivas EPS - medicina prepagada, para que continúen los estudios y posibles manejos que se requieran. El trabajador queda con el compromiso de notificar los avances y resultados al área de salud de la compañía.

- Implementar programas de Riesgos Cardiovasculares, con control periódico por parte del personal de salud con el apoyo de entidades de salud, incluyendo la valoración por nutrición y seguimiento de las recomendaciones cada dos meses, de Peso, Talla, IMC, esto para ocho (8) empleados a los cuales se les diagnosticó con sobrepeso, dos (2) y con obesidad I.

- Se recomienda consulta por optometría para siete (7) pacientes que presentan alteraciones visuales.

- Valoración por oftalmología para un (1) paciente con alteración visión de colores ambos ojos.

- Control por optometría para seis (6) pacientes normal con lentes

- Programar las actividades de capacitación necesarias sobre los temas de interés frente a los principales factores de riesgo.

- Supervisar el correcto uso y mantenimiento de los EPP.

- Brindar retroalimentación a los trabajadores de los resultados del programa, estudios ambientales, medidas correctivas, a través de las actividades de capacitación, por medio de metodologías que faciliten la participación activa de los mismos.

- Los trabajadores deben encaminarse en la práctica de estilos de vida y de trabajo saludables al igual que a la consulta médica preventiva por lo menos una vez al año.

- De igual modo, a la población masculina se debe motivar mediante capacitación, sobre enfermedades de transmisión sexual e involucrar a la pareja, autocuidado y sexo seguro.

- Se debe incentivar la práctica de ejercicios aeróbicos de bajo impacto (caminatas, natación, bicicleta) en la población sedentaria. Ejercicios de estiramiento y fortalecimiento muscular para las estructuras específicas comprometidas en la labor, mediante un programa de pausas activas. Promover la utilización adecuada de tiempos de reposo y descansos programados (fines de semana, vacaciones); Las vacaciones deben ser anuales obligatorias.

- Los factores de riesgo psicosociales conducen a estrés por lo cual se deben implementar actividades de control de dichos factores. La práctica de caminatas diarias y el aprendizaje de buenas técnicas de respiración, técnicas de relajación entre otros, ayudan a manejarlos.
- Iniciar programa de Gimnasia Laboral y Pausas Activas en horarios de 10:00 A.m. y 04:00 P.m.

- Aprovechar el recurso humano capacitado de la Administradora de riesgos Profesionales para la asesoría y capacitación de los trabajadores en Salud Ocupacional.

- Implementar programas de adiestramiento e inducción para el personal recién ingresado y de re inducción al personal antiguo, de tal manera que se impartan las funciones y procedimientos básicos del cargo.

- Promover programas de prevención para enfermedades metabólicas (diabetes mellitus tipo 1 y 2) y cetoacidosis diabética.

- Realizar pruebas periódicas de funciones renales hepáticas y sanguíneas para así evitar enfermedades relacionadas con estos sistemas.

La práctica de los exámenes médicos ocupacionales hace parte de los Programas de Salud Ocupacional requeridos según legislación vigente, en las actividades del subprograma de medicina del trabajo, donde se debe involucrar a todo el personal que labora en la empresa **CONSORCIO CIS 56.**

- Debe incluirle Diagnóstico de las condiciones de Trabajo mediante el Panorama de Factores de Riesgo, y el Diagnóstico de las condiciones de Salud a través de los exámenes Médicos Ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro a todos los trabajadores de la empresa, punto de partida para establecer las actividades preventivas y correctivas requeridas. Lo que redundará en beneficios para todos debido a que trabajador sano es más productivo.

- Es necesario que los exámenes médicos ocupacionales sean realizados por médicos especialistas en Salud Ocupacional o en Medicina del Trabajo, con el fin de darle orientación apropiada y oportuna a esta actividad, con recomendaciones directas al trabajador para que participe activamente en el cuidado de su salud.

- Definir los objetivos y planes de las sesiones educativas, al promover conductas de salud segura, no sólo laboral sino extra laboral.

- A los empleados se les recomienda participar de forma activa en la implementación y ejecución del programa, así como seguir las recomendaciones y practicar el autocuidado, tomar una actitud proactiva que les permita mejorar las actividades de capacitación, hacer sugerencias sobre la misma y participar con preguntas y comentarios. Y convertirse en multiplicadores de la información del programa y de la información recibida en las actividades de capacitación haciendo partícipes a los compañeros de trabajo.

9.2. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

DEPORTE Y EJERCICIO

El ejercicio considerado en el sentido más amplio de la palabra, que comprende desde la marcha a pie hasta cualquier actividad deportiva, promueve la buena forma física, mejorando la salud en general. El ejercicio activo es conveniente para todas las edades, creando hábitos de salud, y prevención de lesiones posteriores, de acá la importancia de prescribir una rutina de ejercicios que está conformada por estiramientos y fortalecimiento muscular buscando lograr un equilibrio permanente en el cuerpo humano.

BENEFICIOS DE LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR:

- Reducción de la frecuencia cardiaca para un óptimo consumo de oxígeno
- Reducción de la presión arterial
- Mejora en la eficiencia del músculo cardiaco
- Tendencia favorable a la disminución de la incidencia de morbilidad y mortalidad cardiaca
- Mayor utilización de los ácidos grasos libres como sustrato durante el ejercicio
- Mejor resistencia durante el ejercicio
- Incrementa el metabolismo - Ventaja desde el punto de vista nutricional
- Previene la obesidad
- Incrementa los niveles de Colesterol HDL en sangre, reduciendo los niveles de Colesterol LDL.
- Fortalece la estructura y función de los ligamentos, tendones y articulaciones
- Incrementa la fuerza muscular
- Incrementa la producción de endorfinas
- Mejora la tolerancia a ambientes calurosos - Incrementa la producción de sudor mejorando la termorregulación
- Previene la osteoporosis
- Disminuye la incidencia de cáncer de recto, próstata, seno y endometrio.
- Estimula el sistema inmunitario
- Contribuye al abandono del cigarrillo
- Contribuye con el control del estrés, y mejora la autoimagen.

HIGIENE POSTURAL

- Las patologías de espalda pueden estar relacionadas con posturas inadecuadas al realizar las labores asignadas, sentarse con el cuerpo doblado, hundido, halar objetos pesados en vez de empujarlos, dormir en colchón blando, realizar trabajos después de la jornada laboral con sobreesfuerzos físicos. Además, pueden influir factores tales como la obesidad, el mal estado nutricional, problemas personales y estrés.

- Para prevenir problemas en la espalda se deben tener presente las siguientes consideraciones: Al estar de pie mantener la cabeza y la espalda rectas, utilizar un apoyo (por ejemplo, un banquito) que permita alternar primero un pie y luego el otro, utilizar calzado cómodo, en lo posible no usar tacones ni zapatos puntudos. Al sentarse mantener la espalda recta apoyada en el espaldar. Sentarse lo más cerca posible a la superficie de trabajo (mesa, escritorio, máquina), no sentarse en sillas en mal estado y evitar hacer movimientos que hagan girar el tronco mientras se está sentado. Al dormir hacerlo de medio lado, utilizando una almohada de modo que el cuello permanezca recto y apoyado, al dormir boca arriba utilizar un cojín debajo de las rodillas, no usar colchones que se deformen, para evitar que la espalda tenga grandes tensiones. Para el levantamiento de cargas se debe evitar doblar la cintura y utilizar la fuerza de los músculos largos de piernas y brazos para el levantamiento, llevando la carga hacia el pecho; Al transportar cargas solicitar ayuda si se considera que la carga es muy pesada o de difícil manejo, asegurarse que el recorrido a realizar este libre de obstáculos, manteniendo la carga pegada al cuerpo, asegurándose de colocar los dedos de tal forma que no puedan ser atrapados o lesionados y caminar siempre hacia delante sin que la carga obstruya la visibilidad.

5240

NUTRICION

- Para el grupo de personas con exceso de peso se recomienda llevar una dieta balanceada (debe ser completa, suficiente adecuada), es decir que tenga siempre los tres elementos básicos: una harina, verduras y/o frutas y una proteína (como huevo, carne, pescado, pollo o granos), al menos una vez al día y teniendo en cuenta la actividad que desarrolla la persona si es pasiva, mediana o activa.

  Deben consumirse alimentos de diferente contenido nutricional como:
  A. Alimentos formadores: Son los que contienen las proteínas y se encuentran en lácteos (queso, leche, yogurt, kumis), carnes, huevos y leguminosas.
  B. Alimentos reguladores: Son los que contienen las vitaminas. Ejemplo: hortalizas, frutas y verduras.
  C. Alimentos energéticos: Son los que contienen carbohidratos y grasas, los cuales dan a nuestro cuerpo vigor y energía.

- Dar a conocer a los trabajadores alimentos y hábitos saludables a fin de prevenir trastornos de peso y enfermedades asociadas. Para lo anterior es de utilidad pensar en la posibilidad de diseñar modelos de dietas con la asesoría de la nutricionista de la respectiva EPS, para orientar a los trabajadores afectados por estos problemas, sobre la forma de controlar la cantidad y el tipo de calorías ingeridas en la dieta diaria.

NOTA: Los hallazgos de este Diagnóstico de Condiciones de Salud se deben complementar con los del Diagnóstico de Condiciones de Trabajo y junto con las estadísticas laborales y los requisitos legales y otros que le apliquen a la empresa, son fundamentales como entradas del plan de acción de salud ocupacional de la Organización.

5242
5195

PASO SAS

DR. ORLANDO PEÑA DIMARE

Médico Especialista en Salud Ocupacional y Medicina del Trabajo

Lic. 0210

Gerente PASO SAS. Dirección: Carrera 14 Nº 16-28 Barrio. Urbina

Teléfono: 7832777CEL: 3157135367-Fax: 7863300

Email: pasomonteria@telecom.com.co

~~5243~~
5176

PASO SAS

ANEXO

LISTADO DE ATENDIDOS

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA
JOSE DAVID LOPEZ ALVAREZ	1102871432
OMAR DARIO BABILONIA PALOMINO	15682811
HEIDER HSTEINER SANCHEZ MARZOLA	10952631
LUIS FERNANDO MENDOZA ORTEGA	15679253
LINA MARCELA HOYOS BRIÑEZ	1233338580
JUAN DAVID ROJAS RICARDO	1067861335
JOSE ISMAEL ARROYO CASARRUBIA	1065003259
YULISSA FALCO PEREZ	1003435374
LUIS ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ	1067909183
DELIA CRUZ CARRILLO GONZALEZ	50896893
ANA GREYS BERROCAL SIERRA	1067945302
JUAN CARLOS LOPEZ MONTILLA	10767704
GREY KELLY MELENDRES LUNA	30688002
JAVIER ENRIQUE RIAÑO PADILLA	78025364
JOSE DAVID PEREZ LINARES	10782350
CINDY KERENA PORRAS PEREZ	1096203255
JOSE DAVID OTERO RESTREPO	1069481937
KATHY ELENA VERGARA DIAZ	1063292089

5244
5197

PASO SAS

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

RESOLUCION N° 000210

POR LA CUAL SE HACE RENOVACIÓN DE UNA LICENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA

En uso de sus facultades legales en especial las conferidas por Resolución No 00004502 de fecha Diciembre 28 de 2012, emanadas del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que la Ley 09 de 1979 en Articulo 87, expresa que todas las personas que presten servicios de salud ocupacional a empleadores o trabajadores estarán sujetos a la supervisión y vigilancia del Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad en que éste delegue.

Que de conformidad con el Decreto 614 de 1984, corresponde al Ministerio de Salud y Protección Social, determinar los requisitos minimos que debe cumplir el personal calificado en Salud Ocupacional, tanto a nivel científico como técnico, con el fin de propender por la calidad en la prestación de los servicios en el área, e impulsar el desarrollo de la Salud Ocupacional en el pais.

Que de conformidad con la Resolución 1016 de 1989, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, los requisitos minimos de las personas naturales o juridicas que oferten servicios de Salud Ocupacional, se acreditarán mediante la respectiva autorización impartida por la autoridad competente y de acuerdo con la legislación vigente.

Que mediante Resolución 02318 del 15 de julio de 1996, el Ministerio de Salud y Protección Social, delegó en las Direcciones Seccional o Locales de Salud, la función de expedir y renovar las licencias de Salud Ocupacional a las personas naturales y juridicas, que oferten servicios de Salud Ocupacional.

Que mediante Resolución 0004502 del 28 de diciembre de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social, reglamento el procedimiento y requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de Salud Ocupacional.

Que la Ley 1562 del 11 de julio de 2012 "Por el cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional", en su articulo 1° establece que la Salud Ocupacional se entenderá en adelante como Seguridad y Salud en el Trabajo.

5245
5498

PASO SAS

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

000210

Que ORLANDO MANUEL PEÑA DIMARE, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 8.721.701 expedida en Barranquilla (Atlántico), residenciado en la Calle 62 N° 10-112 Barrio La Castellana de Montería (Córdoba), ha solicitado Renovación de la licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, como Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional, anexando a su petición de fecha 12 julio 2017, la documentación exigida por la resolución número 00004502 de diciembre de 2012, así:

1. Formato de solicitud de renovación de la licencia de seguridad y salud en el trabajo anexo 2 debidamente diligenciado, con indicación de los servicios y las áreas en que se encuentra capacitado y las características básicas de los servicios que va a prestar
2. Fotocopia de los títulos o diplomas debidamente legalizados, qué demuestren el nivel académico alcanzado
3. Fotocopia del documento que demuestre que el programa académico cursado es de educación formal de carácter superior
4. Fotocopia del pensum académico o asignaturas aprobadas que soporten los campos de acción de su formación

Que la documentación presentada por ORLANDO MANUEL PEÑA DIMARE, lo (a) acredita para la Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, como Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional, en las áreas de:

- MEDICINA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- INVESTIGACIÓN COMO MEDICO
- INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO COMO MÉDICO
- DISEÑO, ADMINISTRACION Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- CAPACITACION Y EDUCACION

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Renovar la licencia como Profesional de la Medicina Especialista en Salud Ocupacional para prestar Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a ORLANDO MANUEL PEÑA DIMARE, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 8.721.701 expedida en Barranquilla (Atlántico), de acuerdo al perfil, como Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional, en Las áreas de: MEDICINA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, INVESTIGACIÓN COMO MÉDICO, INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO COMO MÉDICO, DISEÑO, ADMINISTRACION Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN

5246
5499

PASO SAS

SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD
GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

000210

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia de que trata el artículo anterior, se concede por un término de 10 años, contados a partir de la ejecución de la presente Resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumplan Con los requisitos estipulados por las normas vigentes al momento de la renovación

PARAGARAFO: a) Esta licencia es válida en todo el territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

b) El titular de la licencia debe notificar a la Secretaria de Salud, modificaciones de alguno de los requisitos acreditados en la presente licencia, treinta (30) días de antelación a su ocurrencia

c) Los titulares de las licencias, deberán cumplir en el ejercicio de sus actividades con las normas legales, técnicas y éticas para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, que para tal fin expida el Ministerio de Salud y Protección Social

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición ante el Secretario Seccional de Salud de Córdoba

Notifíquese y Cúmplase

Dado en Montería, a los 04 AGO 2017

EDUARDO GERMAN VELEZ BAQUERO
Secretario de Desarrollo de la Salud

Elaboró: Zabeida Alvarado C. – Profesional Especializado S.D. de Salud Ambiental
Proyectó: Z.A.C.
Revisó: Iván David Coronado – Oficina Jurídica

CONSORCIO CIS
NIT 901 622 733-8

ANEXO 8
SEGURIDAD INDUSTRIAL

56 CONSORCIO CIS	REGISTRO MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y VEHICULOS Código: CCIS F R 53 VERSIÓN: 01	EDITADO: 29-10-2022

Clase de Vehículo o maquinaria Mini cargador Marca Case

FECHA	TIPO MANTENIMIENTO		DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO	PERSONA O EMPRESA	REPUESTOS	FIRMA
	Correctivo	Preventivo				
29/12/2022	✓		Reparación al radiador y perforación de la manguera de aceite	Equipos Cordoba	Manguera	Alexis Vargas

Powered by CamScanner

~~5248~~
550/

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.sol.31	PTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 19-12-2022 Lugar de la Maniobra: Alo montaña.

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: terex

Tipo de carga a Izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 to Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 to

Presencia Lineas Electricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	S/M
Radio inicial: 30.5	Radio final: 30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial: 43.3	Angulo final: 31.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial: 46.6	Longitud pluma Final: 46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 110.000 Kl	Capacidad Final Grúa (Kg): 12500 kl	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 6000 kl (+)	Carga Bruta: 6400 kl	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: 300 K (+)	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 51 %	Anemómetro	B
Peso gancho: 300 kl (+)		Alarmas	B
Carga bruta: 6400 kl	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho Ipaleca Principal	N/A
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho Ipaleca Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

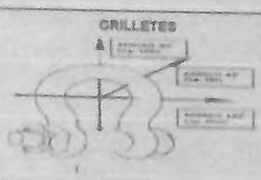
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI _____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo. Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5219
5502

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extinto)			
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (izados no rutinarios)			
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE de ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ARAÑO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLONGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o quemada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA / EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Cheyhan Ortiz V	73203043	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Ballen	1007379397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE AREA	Sebastian Cifuentes	1110535272	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 20-12-2022 Lugar de la Maniobra: cis montaña

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: terex

Tipo de carga a Izar: Pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 tn Carga Máxima Operativa Kg / Ton: 30 tn

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial:	30.5	Radio final:	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial:	49.5	Angulo final:	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial:	16.6	Longitud pluma Final:	16.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11000 KL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500 k	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: (+)	6000 KL	Carga Bruta:	6400 KL	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (+)	100 KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
Peso gancho: (=)	300 KL			Alarmas	B
Carga bruta:	6400 k	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /pateca Principal	N/A
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /pateca Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

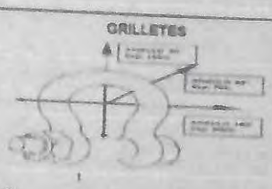
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI _____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este ítem es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los ítem 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ... y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLSTARCHO BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

8. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE HIZO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)	X		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (aplica para tareas no rutinarios)	X		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
ESTROBO / CABLE DE ACERO			
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	SI	NO	N/A
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	SI	NO	N/A
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	SI	NO	N/A
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DeFORMACIÓN O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	SI	NO	N/A
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DeFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

9. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente puedan constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Chuylian Ortiz V.	7220304 S	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Ballen	1007370398	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	7905J477	

Powered by CamScanner

~~5252~~
5505

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V1

1. DATOS GENERALES

Fecha: 20-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Manizales

Tipo de Grúa: pluma oruga Referencia / Marca Equipo- Grúa: Jumbo pluma corta

Tipo de carga a izar: plumas de 46 mts Longitud de la carga: 19.5 mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?) Jumbo pluma corta

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 kg

Presencia Lineas Electricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme [X] Inclinado [ ] Blando [ ] Uso Planchas / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	4 m	Radio final	2 m	Bocina	B
Angulo inicial	2°	Angulo final	00°	Barra Visibles (Pupila?)	B
Longitud pluma inicial	27 Mts	Longitud pluma final	21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg)	7200 kg	Capacidad Final Grúa (Kg)	7200 kg	Gráficos de la carga (Radio)	B
Carga neta	5568 kg	Carga Bruta	5657.76 kg	Estado Llanta / Pinchos	B
(*) Peso aparejos	80 kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100	78.47%	Anemómetro	NA
(*) Peso gancho	3.76 kg			Manilas	B
(*) Carga bruta	5657.76 kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho Cabina Pluma	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100	%			Gancho Cabina Auxiliar	X

3. Datos de aparejos (especificar el uso de Kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin Otro: [ ] Cual ?

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 17250 KG Capacidad de grilletes: 25000 Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI X NO ____ Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o más aspectos descritos en este ítem es positivo. Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los ítem. 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[X]	NO	[ ]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunto con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: NA km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ... y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	30.mtL21	PTO-HSE-12	V3

5. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)			
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (izados no rutinarios)			
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL CUETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA, CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	SI	NO	N/A
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENCOGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE ? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA, CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	SI	NO	N/A
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? O MICA (Perforada o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	SI	NO	N/A
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE LEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	SI	NO	N/A
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA CAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA [illegible]

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican [illegible] que individualmente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Ponsea	80720907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Tobo	1069486841	Victor Tobo
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO MOSQUERA
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1116135672	
RESPONSABLE HSE	LUIS TIERRA	7905J472	

Powered by CamScanner

5254
5587

SOLUTANCHO BAUHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 21-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grúa: pistocargo Referencia / Marca Equipo- Grúa: Zoomlion qy 20c

Tipo de carga a izar: Pistas de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Zoomlion qy 20c

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

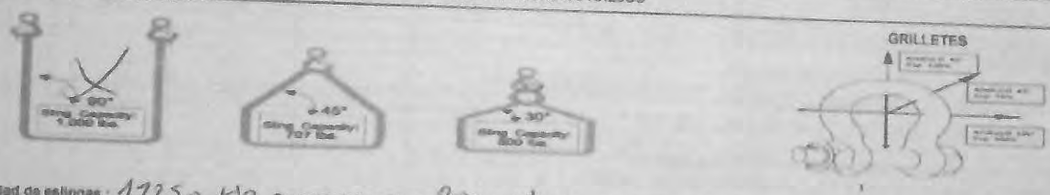
2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial: 4	Radio final: 2	Swicht Limite	B
Angulo inicial: 7°	Angulo final: 00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial: 21 Mts	Longitud pluma Final: 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 Kg	Carga Bruta: 5651 Kg	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos: 80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.49%	Anemómetro	N/D
(+) Peso gancho: 3.76 Kg		Alarmas	B
(=) Carga bruta: 5651 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /pateda Principal	N/A
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: ____ %		Gancho /pateda Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual ?: ____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS



Capacidad de eslingas: 17250 Kg Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI 4 NO ____ Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este ítem es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los ítem 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se Incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es Igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V3

5. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	/		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	/		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	/		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	/		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	/		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)	/		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	/		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (tirados no rutinarios)	/		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	/		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	/		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	/		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		/	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		/	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		/	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		/	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		/	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		/	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		/	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?		/	
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?		/	
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?		/	
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		/	
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		/	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		/	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		/	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		/	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		/	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca C.	80720901	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Tao	1069486B4	Victor Tao.
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Faostino Arocuera	11637192	Fino
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110135E71	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

5256
5509

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	28-oct-21	PTO-IISE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 22-11-2022 Lugar de la Maniobra: CTS Montaña

Tipo de Grúa: pilotadora Referencia / Marca Equipo Grúa: Jonttan pm 20 k

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 1450 MTS

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?) Jonttan pm 20 k

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Klg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Klg

Presencia Líneas Electricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 4	Radio final 2	Switch Limite	B
Angulo inicial 7°	Angulo final 00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 MTS	Longitud pluma Final 21 MTS	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg) 7200 Klg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Klg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta 5568 Klg	Carga Bruta: 5657.16 Klg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (*) 80 Klg	(Carga Bruta / Cap. Grua) X 100: 78.47%	Anemómetro	NP
Peso gancho: (*) 376 Klg		Alarmas	B
Carga bruta: (*) 5657.16 Klg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /pateca Principal	N B
Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /pateca Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb (kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual ?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 11250 Klg Capacidad de grilletes: 8500 Klg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI [X] NO [ ] Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[X]	NO	[ ]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre tuberia o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Gruas o Mas en el Izado	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ... y / o presencia de Tormenta Electrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6257
5570

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	/		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	/		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	/		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	/		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	/		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	/		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	/		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	/		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	/		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	/		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	/		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?			
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		/	
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		/	
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		/	
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		/	
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		/	
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		/	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?		/	
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?		/	
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?		/	
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		/	
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		/	
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		/	
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		/	
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		/	
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		/	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720904	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Tod.	1064486841	Victor Todo
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO MOSQUERA
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTO	79055472	

Powered by CamScanner

5258

5541

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-17	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 17-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: Pilotadora Referencia / Marca Equipo Grúa: Junttan pm 20 G

Tipo de carga a izar: pilotes de hierro Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20 G

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg

Presencia Lineas Electricas: SI [ ] NO [✓] Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Condiciones Terreno: Firme: [✓] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo: [ ]

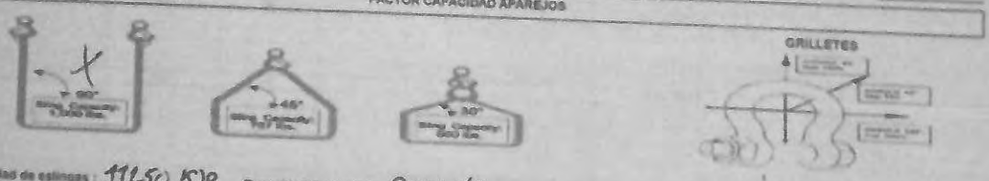
2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio Inicial	4 :	Radio final	2 :	Brecht Limite	B
Angulo Inicial	7 :	Angulo final	00 :	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	27 Mts	Longitud pluma Final	27 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg)	7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg)	7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta	5568 Kg	Carga Bruta	5657.76 Kg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (*)	80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100	78.49 %	Anemómetro	NB
Peso gancho: (*)	3.76 Kg			Alarmas	B
Carga bruta: (*)	5657.76 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho Polea Principal	NB
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	%			Gancho Polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual ?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS



Capacidad de eslingas : 11250 Kg Capacidad de grilletes: 9000 Kg Capacidad Estrobos: —

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple) : SI [X] NO [—] Capacidad: —

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de area Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa : N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Electrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [—]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20-mt5.21	FTO-HSE-12	V5

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)			
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (tareas no rutinarias)			
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL ORIECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DE STRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE ?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE PASADORES TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			

APAREJO DE CADENA	SI	NO	N/A
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLONGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN BALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			

ESLINGA DE NYLON	SI	NO	N/A
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TEJER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			

GRILLETES	SI	NO	N/A
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GRILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			

GANCHOS	SI	NO	N/A
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decision

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Ponseca	80120907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069486891	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535E72	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V5

1. DATOS GENERALES

Fecha: 16-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cis montería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: tesex

Tipo de carga a izar: Tilotes Longitud de la carga: 14.5mts

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?):

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30to Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30to

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial: 30.5	Radio final: 30.5	Swicht Limite	B
Angulo inicial: 45.5	Angulo final: 51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial: 46.6	Longitud pluma Final: 46.6	Bloq Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 110000kl	Capacidad Final Grúa (Kg): 12.500kl	Gráficos de izamiento (Display)	B
Carga neta: 6000kl	Carga Bruta: 6400kl	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos: 100 kl	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho: 300 kl		Alarmas	B
(=) Carga bruta: 6400 kl	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /pataca Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /pataca Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

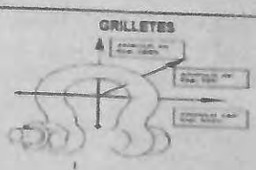
Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [ ] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS









Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancín / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ... y / o presencia de Tormenta Eléctrica, La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLSTANCHO BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	30.oct.21	FTO-HSE-12	V6

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Inedte no ruiinarios)	X		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X

ARAMEJO DE CADENA	SI	NO	N/A
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOQUECIDO?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	

ESLINGA DE NYLON	SI	NO	N/A
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Cambio o decoloracion)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TEJIDO DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEMADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X

GRILLETES	SI	NO	N/A
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2 LL GRILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE LEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X

GANCHOS	SI	NO	N/A
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Sebastian Cifuentes Ortiz	73203045	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Ballen	1007379397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	Elvio Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

5262

5515

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V9

1. DATOS GENERALES

Fecha: 16-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: Oruga Referencia / Marca Equipo- Grúa: Sumitom RH 200

Tipo de carga a Izar: Rolos de Acero Longitud de la carga: 14.50 mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Sumitom RH 200

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 72000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 3568 Kg

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 4	Radio final 2	Swicht Limite	B
Angulo inicial 7°	Angulo final 00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 Mts	Longitud pluma Final 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 3568 Kg	Carga Bruta: 3657.76 Kg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (*) 80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 7849 %	Anemómetro	NA
Peso gancho: (*) 3.76 Kg		Alarmas	B
Carga bruta: (**) 3657.76 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /patecia Principal	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /patecia Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

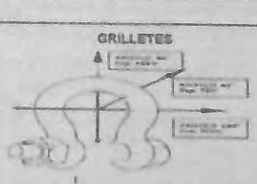
Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: ____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS









Capacidad de eslingas: 11250 Kg Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI X NO ___ Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: NA km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es Igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

~~5263~~
5516

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	29.oct.21	PTO-HSE-12	V0

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izadas no rutinarias)	✓		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ARAÑO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derrame o chamuscado)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DE HILACHAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DE HILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720904	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Todd	1069486841	Victor Todd
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO M.	11637192	FAUSTINO MOSQUERA
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE AREA	Sebastian Cifuentes	1110335892	
RESPONSABLE HSE	LUIS TUESTA	79055472	

Powered by CamScanner

~~5264~~

5517

SOLUTANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.05.21	PTO-HSE-12	V2

1. DATOS GENERALES

Fecha: 15-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS monteria

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: terex

Tipo de carga a izar: pilote Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA ☐ TELESCOPICA ☒ OTRO: (Cual?): ☐

Capacidad Grúa de la Grúa (Kg/Ton): 30 to Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 to

Presencia Líneas Eléctricas: SI ☐ NO ☐

Condiciones Terreno: Firme: ☒ Inclinado: ☐ Blando: ☐ Uso Polines / Placa Apoyo ☐

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	BIM
Radio inicial	30.5	Radio final	30.3	Switch Limite	B
Angulo inicial	45.5	Angulo final	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	46.6	Longitud pluma Final	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000 KL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500 KL	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000 KL	Carga Bruta:	6400 KL	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300 KL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400 K	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /polea Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /polea Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /Kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: ☐ Estrobos: ☐ Cadenas: ☐ Balancin /Otro: ☐ Cual.?: ☐

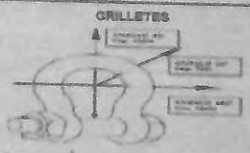
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo. Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es igual o Superior al 80%	SI	☐	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	☐	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	☐	NO	X
¿Se requiere izado de personas?	SI	☐	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	☐	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: ☐ km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI X NO ☐

Powered by CamScanner

SOLSTA/ICHE SACHV COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	22-049.21	FTO-HSE-12	V2

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos revisar la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE AIS.O CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)	X		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ACEQUIADOS TIENEN SOPORTES?	X		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (izadas no rutinarias)	X		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
2.6. EL CUETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o quemada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEMADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GRILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente puedan constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian Q Bata V.	73203045	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Jonar Ospino S	8040928	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	VI

1. DATOS GENERALES

Fecha: 15-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: pilotedora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan pm 20 lc

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20 lc

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	4 :	Radio final	2 :	Switch Limite	B
Angulo inicial	7 :	Angulo final	00 :	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	21 Mts	Longitud pluma Final	21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg):	7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta :	5568 Kg	Carga Bruta :	5657.76 Kg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (+)	80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	78.67 %	Anemómetro	NA
Peso gancho: (+)	3.76 Kg			Alarmas	B
Carga bruta: (=)	5657.76 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho Aparejo Principal	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	%			Gancho Aparejo Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas : 17250 Kg Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple) : SI [X] NO [ ] Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

6. VERIFICAR

Medida del viento Anemometro Grúa (s): Grúa : NA km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V3

6267

5520

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (izados no rutinarios)	✓		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOQUECIDO?			
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA O MIPA (Corrosión o chamuscado)			
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEMADAS?			
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2 EL GRILLETE PRESENTA CORROSION?			
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720904	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Toro	1069486841	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Faustino Mosquera	11637192	Faustino M.
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V9

1. DATOS GENERALES

Fecha: 14-12-2022 Lugar de la Maniobra: C.S montería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: Liebherr

Tipo de carga a izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 36 Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30t

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [X]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial:	30.5	Radio final:	30.3	Switch Limite	B
Angulo inicial:	45.3	Angulo final:	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial:	46.6	Longitud pluma Final:	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11000kl	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500 kl	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: (*)	6000k	Carga Brida:	6400k	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (*)	100 kl	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/a
Peso gancho: (=)	300k			Alarmas	B
Carga bruta:	6400kl	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /polea Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /polea Auxiliar	N/a

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual ?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/a Capacidad de grilletes: N/a Capacidad Estrobos: N/a

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI _____ NO OK Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este ítem es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los ítem 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/a km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ... y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5269

5522

SOLBIANCHI BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V0

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los item deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	X		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los item deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
2.6. EL CUBE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA, CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOCACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA, CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GRILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE LEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este item será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente puedan constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Chaylyan Ortiz U.	7320304	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Jesus Ortiz S	80400928	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

5270

5325

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA		PLAN DE IZADO	
	20 oct 21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 14-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grúa: pilotadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan PM 20 C

Tipo de carga a izar: pilotes Ø 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan PM 20C

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 4:	Radio final 2:	Switch Limite	B
Angulo inicial 7°	Angulo final 00°	Bancos Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 Mts	Longitud pluma Final 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 Kg	Carga Bruta: 5657.76 Kg	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos: 80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.49 %	Anemómetro	NB
(+) Peso gancho: 3.76 Kg		Alarmas	B
(=) Carga bruta: 5657.76 Kg	Si es mayor a 80 % el Izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	NN
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual ?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 11250 Kg Capacidad de grilletes: 2000 Kg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI X NO ___ Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI X NO ___

Powered by CamScanner

5271
5529

SOLUCIONES BAUER COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	30-oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los item deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	/		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	/		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	/		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	/		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	/		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	/		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	/		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Unidos no numerados)	/		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	/		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	/		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	/		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los item deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS TORCEDURAS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			

ESLABONES DE CADENA	SI	NO	N/A
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLONGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			

ESLINGA DE NYLON	SI	NO	N/A
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? O MICA (Derretido o chispa ardiente)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TEJIDO DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEMADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			

GRILLETES	SI	NO	N/A
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			

GANCHOS	SI	NO	N/A
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este item será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Rosero	80720907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Faustino Mosquera	11637192	Faustino
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069486941	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE AREA	Sebastian Cifuentes	1110535272	
RESPONSABLE HSE	Luis Rivera	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V5

1. DATOS GENERALES

Fecha: 13-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grúa: pilotesadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan pm 20 k

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga:

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20 k

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial: 4	Radio final: 2	Bocht Limite	B
Angulo inicial: 7	Angulo final: 00	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial: 21 Mts	Longitud pluma Final: 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 Kg	Carga Bruta: 5657 Kg	Estado Cable Principal	B
(*) Peso aparejos: 80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.6%	Anemómetro	N1
(*) Peso gancho: 3.76 Kg		Alarmas	D
(=) Carga bruta: 5657.76 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	N2
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS









Capacidad de eslingas: 11250 KG Capacidad de grilletes: 20000 LB Capacidad Estrobos:

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI: X NO: — Capacidad:

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grua es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [—]

Powered by CamScanner

SOLTRANCHO BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V2

6. ASPECTOS ESENCIALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)			
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (izados no rutinarios)			
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL CUBETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACIÓN O ENLOQUECIÓN?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTIGO DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80760907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Tor	1069486941	Victor Tor
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 13-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grúa: pluteadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan pm 20 k

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga:

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20 k

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 kg

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 4	Radio final 2	Bocht Limite	B
Angulo inicial 7°	Angulo final 00°	Banco Valvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 Mts	Longitud pluma Final 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 kg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 kg	Carga Bruta: 5657 kg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (*) 80 kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.42 %	Anemómetro	N1
Peso gancho: (*) 3.76 kg		Alarmas	D
Carga bruta: (*) 5657.76 kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	N2
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 11250 kg Capacidad de grilletes: 8000 kg Capacidad Estrobos:

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): Si [X] NO [ ] Capacidad:

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en esta Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLUTÁNCHO BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.045.21	PTO-HSE-12	V0

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	✓		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL CUATE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLONGACION?		✓	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		✓	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		✓	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		✓	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		✓	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		✓	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		✓	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)		✓	
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?		✓	
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?		✓	
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?		✓	
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?		✓	
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?		✓	
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?		✓	
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?		✓	
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?		✓	
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		✓	
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		✓	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		✓	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		✓	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		✓	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		✓	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Daria Toro	1069486941	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V0

1. DATOS GENERALES

Fecha: 13-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cis montería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: tere

Tipo de carga a izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): _____ Carga Máxima Operación Kg / Ton: _____

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [ ] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo: [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

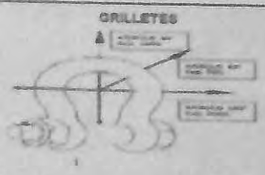
Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	Bitl
Radio Inicial	30.5	Radio final	30.3	Switht Limit	B
Angulo inicial	45.5	Angulo final	31.6	Barco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	46.6	Longitud pluma Final	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000KL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500KL	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000KL	Carga Bruta:	6400 KL	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300KL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400K	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho Ppalacia Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho Ppalacia Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual ?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS





Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI _____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

~~5275~~

5528

SOLSTANCHS BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	2Lev5.21	FTO-HSE-17	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o más son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTE?	X		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Valide no rutinarios)	X		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
7.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
7.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
7.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
7.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
7.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
7.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
7.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
7.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
ARAPEJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
7.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENCOGACION?		X	
7.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
7.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
7.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
7.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
7.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
7.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
7.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derrame de o chamuscado)			X
7.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
7.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
7.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
7.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
7.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
8.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
8.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			X
8.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
8.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
8.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
8.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
8.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
8.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
8.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian Ortiz V.	73203045	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Juan Colmenares	80400928	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MONTERROSA	11637192	FAUSTINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE AREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLUTANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 12-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: Pilotteadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan PM 20 1c

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan PM 20 1c

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Lineas Electricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio Inicial	4:	Radio final	2:	Sveort Limite	B
Angulo Inicial	7:	Angulo final	00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma Inicial	27 Mts	Longitud pluma Final	21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg):	7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	5568 Kg	Carga Bruta:	5657.76 Kg	Estado Cable Principal	B
(*) Peso aparejos:	80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	78.99 %	Anemómetro	NA
(*) Peso gancho:	3.76 Kg			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	5657.76 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /polea Principal	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

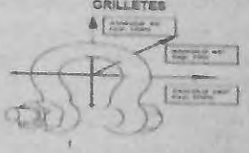
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 11250 Kg Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: —

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ✓ NO — Capacidad: —

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se Incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[✓]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: NA km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [—]

Powered by CamScanner

5330

SOLUTANCHO BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20-IAL21	PTO-HSE-12	V0

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)			
1.7. EL APOYO DE LOS DATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTE?			
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (tareas no rutinarias)			
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL QUITE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLONGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rígida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR GOLPE DE ARCO ELECTRICO (Perdida o oscurecimiento)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE LEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACIÓN / APROBACIÓN

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca C.	80120907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069486841	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Faustino Mosquera	11637192	Faustino
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535677	
RESPONSABLE HSE	Luis Huerta	79055472	

Powered by CamScanner

5277

553

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V9

1. DATOS GENERALES

Fecha: 10-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: pilotadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan pm 20 lc

Tipo de carga a Izar: _____ Longitud de la carga: 19.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20 lc

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 klg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 klg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 4:	Radio final 2:	Switch Limite	B
Angulo inicial 2:	Angulo final 00:	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 27 Mts	Longitud pluma Final 27 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 klg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 klg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 klg	Carga Bruta: 5657.76 klg	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos: 80 klg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.69%	Anemómetro	Mg
(+) Peso gancho: 3.76 klg		Alarmas	O
(=) Carga bruta: 5657.76 klg	SI es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	MB
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

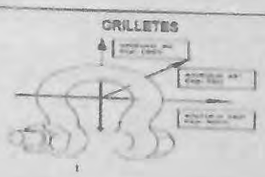
Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS









Capacidad de eslingas: 11250 klg Capacidad de grilletes: 8000 klg Capacidad Estrobos: —

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI [X] NO [—] Capacidad: —

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: 21 km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [—]

Powered by CamScanner

5278

5532

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)	✓		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Usados no rutinarios)	✓		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ARAÑA O DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLONGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA CHAMUSCADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE CON ARMADURA O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? R.U.V. O.Z. O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GRILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE LEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	VICTOR DARIO TORO	1069486841	VICTOR TORO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS RAMOS	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 10-12-2022 Lugar de la Maniobra: C.c mantiva

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: Tesex

Tipo de carga a Izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 tn Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 tn

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [ ] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial:	30.5	Radio final:	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial:	45.5	Angulo final:	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial:	46.6	Longitud pluma Final:	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11000 k	Capacidad Final Grúa (Kg):	12500	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000 kg	Carga Bruta:	6400	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300 k			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /patecla Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	____ %			Gancho /patecla Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

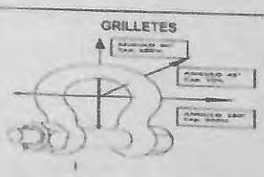
Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS









Capacidad de estingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se Incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5282

5336

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)			
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)			
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?			
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? SI NO (Cambiar) (Cambiarla)			
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE LEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decision

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720904	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO MOSQUERA
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069486841	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535272	
RESPONSABLE HSE	LUIS RUEDA	79855472	

Powered by CamScanner

5283
5537

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20 oct 21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 09-12-2022 Lugar de la Maniobra: C.C montecia

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: krex

Tipo de carga a Izar: Longitud de la carga 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?):

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 tn Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 tn

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	BM
Radio inicial:	30.5	Radio final:	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial:	45.5	Angulo final:	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial:	46.6	Longitud pluma Final:	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000 kL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500 kL	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000 kL	Carga Bruta:	6400 kL	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 kL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/a
(+) Peso gancho:	300 kL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400 kL	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /patecia Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /patecia Auxiliar	N/a

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/a Capacidad de grilletes: N/a Capacidad Estrobos: N/a

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo. Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: [ ] km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

6. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Cheyden Ortiz	73203045	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO M
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	[illegible]	[illegible]	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

6285

5539

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 08-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: pilotaadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Jintan pm 20 tc

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Jintan pm 20 tc

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 klg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 klg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	4:	Radio final	2:	Swicht Limite	B
Angulo inicial	7:	Angulo final	60:	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	27 Mts	Longitud pluma Final	27 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	7200 klg	Capacidad Final Grúa (Kg):	7200 klg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta :	5568 klg	Carga Bruta :	5657.76 klg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (*)	80 klg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	78.49 %	Anemómetro	NB
Peso gancho: (*)	3.76 klg			Alarmas	B
Carga bruta: (=)	5657.76 klg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /polea Principal	NB
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	%			Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

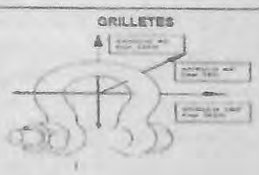
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas : 11250 klg Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: —

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple) : SI X NO — Capacidad: —

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa : N A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI X NO —

Powered by CamScanner

5286
5540

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	/		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	/		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	/		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	/		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	/		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	/		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	/		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	/		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	/		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	/		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	/		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL CUETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENCOGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE ? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GRILLETE PRESENTA CORROSION?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720904	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Tor.	1069486841	Victor Tors
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO M.
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	Luis Pueta	79015472	

Powered by CamScanner

5287

0541

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha : 08-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cismontaña

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: terex

Tipo de carga a izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?):

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 tn Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 tn

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

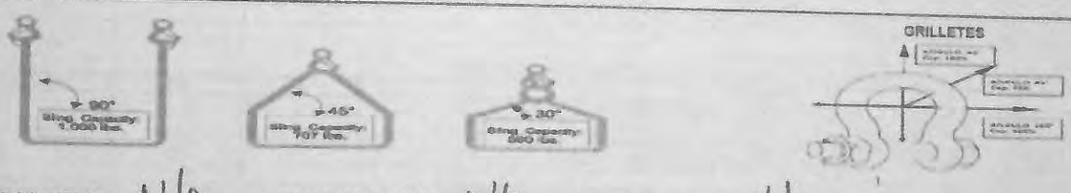
2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	30.5	Radio final	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial	45.5	Angulo final	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	46.6	Longitud pluma Final	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000 KL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500 KL	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta :	6000 KL	Carga Bruta :	6400 KL	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300 KL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /patecia Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	%			Gancho /patecia Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS



Capacidad de eslingas : N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple) : SI _____ NO _____ Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los Item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa : [ ] km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extinto)	X		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	X		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
2.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
ABRAZO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ARRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEMADAS?			X
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			X
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian A Ortiz V	1320304 S	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Juan C Diaz S	80100727	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

5234
5543

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V5

1. DATOS GENERALES

Fecha : 07-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grúa: pilotadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan pm 20c

Tipo de carga a Izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20 16

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

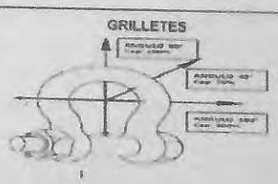
Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	4	Radio final	2	Swicht Limite	B
Angulo inicial	7°	Angulo final	00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	21 Mts	Longitud pluma Final	21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	7200 Kg	Capacidad Final Grúa (Kg):	7200 Kg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta :	5568 Kg	Carga Bruta :	5657.16 Kg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (+)	80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	78.49%	Anemómetro	N/A
Peso gancho: (+)	3.16 Kg			Alarmas	B
Carga bruta: (=)	5657.16 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /patecla Principal	N/D
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	%			Gancho /patecla Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS





Capacidad de eslingas : 11250 Kg Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple) : SI [X] NO [ ] Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este ítem es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los ítem 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa : N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es Igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5790
5514

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V5

4. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?			
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)			
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)			
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			
2.6 EL CUETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?			
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720901	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	VICTOR DARIO TORO	1069486841	VICTOR TORO
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUENTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 07-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cis montería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: tadex

Tipo de carga a Izar: _____ Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 to Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 to

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial: 30.3	Radio final: 30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial: 45.5	Angulo final: 51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial: 46.6	Longitud pluma Final: 46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 11000 KL	Capacidad Final Grúa (Kg): 12.500 K	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 6000 KL	Carga Bruta: 6400 KL	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos: 100 KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho: 300 KL		Alarmas	B
(=) Carga bruta: 6400	SI es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: %		Gancho /polea Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancín /Otro: [ ] Cual.?: _____

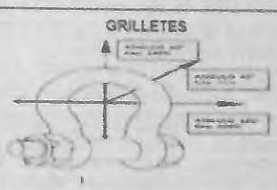
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancín / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

6. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: [ ] km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es Igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

DE MANIOBRA			
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

5243
5547

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V5

1. DATOS GENERALES

Fecha: 06-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grua: pilotadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan pm 20k

Tipo de carga a izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan pm 20k

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 klg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 klg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 4.	Radio final 2.	Swicht Limite	B
Angulo inicial 72.	Angulo final 00	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 Mts	Longitud pluma Final 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 klg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 klg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 klg	Carga Bruta: 5657.16	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (+) 80 klg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.49 %	Anemómetro	NA
Peso gancho: (+) 3.16 klg		Alarmas	B
Carga bruta: (=) 5657.16 klg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polecia Principal	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: ____ %		Gancho /polecia Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: ____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS



Capacidad de eslingas: 11250 klg Capacidad de grilletes: 8000 klg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI [X] NO [ ] Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: NO km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V2

5. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	✓		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?			
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?			
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80170104	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069986841	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FINO
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 06-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cismontega

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: tadex

Tipo de carga a Izar: _____ Longitud de la carga: 44.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): _____ Carga Máxima Operación Kg / Ton: _____

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial:	30.3	Radio final:	30.3	Switch Limite	B
Angulo inicial:	45.5	Angulo final:	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial:	46.6	Longitud pluma Final:	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000KL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500KL	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000 KL	Carga Bruta:	6400KL	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300 KL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400K	Si es mayor a 80 % el Izaje es CRITICO		Gancho /patecia Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /patecia Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

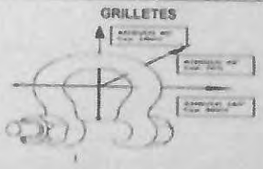
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grua: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5246

5355

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	X		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			X
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Jonathan Cadiz V.	1320305	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Bonilla	1047379397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cipagta	1110535872	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 06-11-2022 Lugar de la Maniobra: Bismontería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: terex

Tipo de carga a izar: _____ Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): _____ Carga Máxima Operación Kg / Ton: _____

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	30.3	Radio final	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial	45.5	Angulo final	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	46.6	Longitud pluma Final	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11000kl	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500k	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta :	6000k	Carga Bruta :	6400kl	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100kl	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	51 %	Anemómetro	N/a
(+) Peso gancho:	300 kl			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400k	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /palacia Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100 :	%			Gancho /palecia Auxiliar	N/a

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

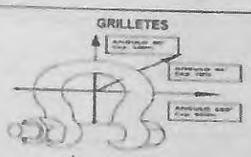
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas : N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple) : SI ____ NO X Capacidad: _____

4. Se consideraran IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	X
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	X
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	X
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	X
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	X

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa : N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V0

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?	X		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	X		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			X
2.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			X
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian A Castro V.	73203615	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo A Ballen	1007379397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cipagta	1110535872	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055422	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 04-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cra montería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: tex ex

Tipo de carga a izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?):

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): Carga Máxima Operación Kg / Ton:

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

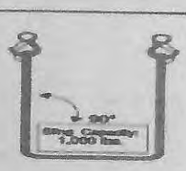
2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial:	30.3	Radio final:	30.3	Swicht Limite	X
Angulo inicial:	45.5	Angulo final:	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	X
Longitud pluma inicial:	46.6	Longitud pluma Final:	46.6	Stop Emergencia	X
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000kL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.300kL	Gráficos de la carga (Display)	X
Carga neta:	6000 kL	Carga Bruta:	6400 KL	Estado Cable Principal	D
(+) Peso aparejos:	100kL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemometro	N/A
(+) Peso gancho:	300kL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400k	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /patecla Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /patecla Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

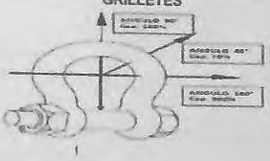
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [ ] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V3

8. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquín, Extintor)	X		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (tzados no rutinarios)	X		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			X
2.6 EL OJEYE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Chaytian Orta V.	73203005	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Bolla	1007379397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	1163192	FINO
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cipuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

5303

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 03-12-2022 Lugar de la Maniobra: Ols monteria

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: Tadex

Tipo de carga a izar: _____ Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 to Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 to

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial:	30.3	Radio final:	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial:	45.5	Angulo final:	51.6	Banco Valvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial:	46.6	Longitud pluma Final:	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11.000 KL	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.300 KL	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000 KL	Carga Bruta:	6400	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 KL	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300 KL			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400 KL	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /pateca Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /pateca Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: _____

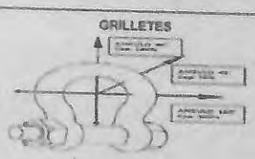
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: [ ] km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene Identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5204
3559

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	PTO-HSE-12	V0

5. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	✓		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			X
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		✓	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACIÓN DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACIÓN / APROBACIÓN

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian Baez V.	13203045	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Ballen	1007579397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cipagtes	1110135872	
RESPONSABLE HSE	Luis PUERTA	79055472	

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6305
5560

1. DATOS GENERALES

Fecha: 03-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: pilotadora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Jonttan pm 20 lc

Tipo de carga a Izar: Pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Jonttan pm 20k

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Klg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Klg

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio Inicial 4:	Radio final 2:	Swicht Limite	B
Angulo inicial 2:	Angulo final 00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 Mts	Longitud pluma Final 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 klg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 klg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 klg	Carga Bruta: 5657 klg	Estado Cable Principal	B
Peso aparejos: (+) 80 klg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.49 %	Anemómetro	N D
Peso gancho: (+) 3.76 klg		Alarmas	B
Carga bruta: (=) 5657 klg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /patecla Principal	N D
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: ____ %		Gancho /patecla Auxiliar	D

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?: ____

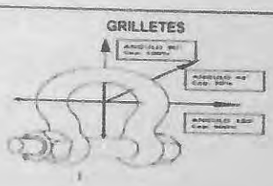
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 11250 klg Capacidad de grilletes: 8000 klg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI X NO ____ Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se Incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N D km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5306
5561

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?			
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?			
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?			
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?			
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?			
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)			
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?			
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)			
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?			
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?			
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?			

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			
2.6 EL QUETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?			
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?			
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?			
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)			
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?			
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?			
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?			
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL FICO)?			
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO			
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA			

8. VALIDACIÓN DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80720907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069486841	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO MOSQUERA
JEFE DE ÁREA	Sebastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUERTA	79055477	

Powered by CamScanner

5307
556

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 02-12-2022 Lugar de la Maniobra: Cas montecia

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: Tadex

Tipo de carga a Izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?):

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30tn Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30to

Presencia Lineas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

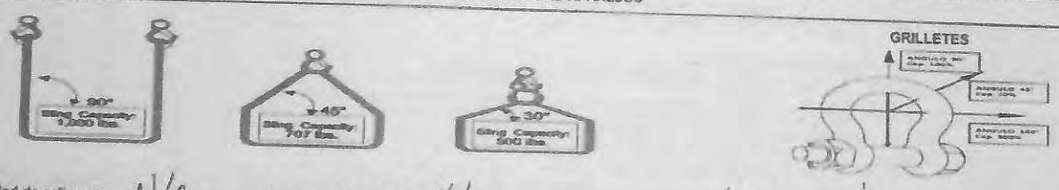
2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial		Posición Final		Check List Equipo	B/M
Radio inicial	30,3	Radio final	30.3	Swicht Limite	B
Angulo inicial	45.5	Angulo final	51.6	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial	46.6	Longitud pluma Final	46.6	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	11000 kl	Capacidad Final Grúa (Kg):	12.500 k	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta:	6000 kl	Carga Bruta:	6400	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos:	100 k	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	51 %	Anemómetro	N/A
(+) Peso gancho:	300 k			Alarmas	B
(=) Carga bruta:	6400	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO		Gancho /patecla Principal	B
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100:	%			Gancho /patecla Auxiliar	N/A

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual.?:

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[X]	NO	[ ]	
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[X]	NO	[ ]	
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[X]	NO	[ ]	
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[X]	NO	[ ]	
Maniobra Conjunta con Dos (2) Gruas o Mas en el Izado.	SI	[X]	NO	[ ]	

6. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es Igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6308
5382

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSIÓN DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	X		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			X
2.6. EL CUETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian Cotes V.	73203045	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Ballen	1007379397	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE AREA	Sebastian Cuentas	1110535622	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerto	79055472	

Powered by CamScanner

5309
5563

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 02-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montaria

Tipo de Grúa: pilotradora Referencia / Marca Equipo- Grúa: Junttan PM 20k

Tipo de carga a Izar: pilotes de 40x40 Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [X] TELESCOPICA [ ] OTRO: (Cual?): Junttan PM 20 K

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 12000 Klg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Klg

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial 41	Radio final 21	Switht Limite	B
Angulo inicial 71°	Angulo final 00°	Banco Válvulas (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial 21 Mts	Longitud pluma Final 21 Mts	Stop Emergencia	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200 Klg	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Klg	Gráficos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 Klg	Carga Bruta: 5657 Klg	Estado Cable Principal	B
(+) Peso aparejos: 80 Klg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78.49%	Anemómetro	NA
(+) Peso gancho: 3.16 Klg		Alarmas	B
(=) Carga bruta: 5657 Klg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: ____ %		Gancho /polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [X] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancin /Otro: [ ] Cual?: ____

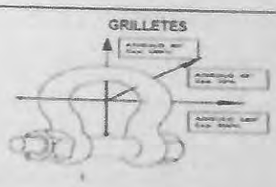
FACTOR CAPACIDAD APAREJOS







GRILLETES



Capacidad de eslingas: 11250 Klg Capacidad de grilletes: 8000 Klg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI [X] NO [ ] Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este ítem es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 6 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[X]	NO	[ ]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre lineas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: NA km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ...y / o presencia de Tormenta Eléctrica, La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	29.oct.21	FTO-HSE-12	V1

5310
5584

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los item deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1 OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.2 SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3 SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4 EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5 EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6 SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7 EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8 HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (Izados no rutinarios)	✓		
1.9 SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10 MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11 EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los item deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1 SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2 SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3 SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4 EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5 LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON ECHIZOS?			
2.6 EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7 ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES TUERCAS?			
2.8 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		✓	
3.2 EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		✓	
3.3 ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		✓	
3.4 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		✓	
3.5 ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		✓	
3.6 SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		✓	
3.7 SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		✓	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1 PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2 SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3 ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4 LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5 EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6 SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1 EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?		✓	
5.2 EL GILLETE PRESENTA CORROSION?		✓	
5.3 EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?		✓	
5.4 EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		✓	
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1 EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		✓	
6.2 LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		✓	
6.3 EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		✓	
6.4 EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		✓	
6.5 EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		✓	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este item será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Fonseca	80120907	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dario Toro	1069986841	Victor Toro
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Faustino Mosquera	11 637 192	Faustino Mosquera
JEFE DE AREA	Sebastian Cifuentes	1110535672	
RESPONSABLE HSE	Luis Puerta	79055472	

Powered by CamScanner

5311
5585

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 01-12-2022 Lugar de la Maniobra: U.S montería

Tipo de Grúa: telescopica Referencia / Marca Equipo- Grúa: terex

Tipo de carga a Izar: pilotes Longitud de la carga: 14.5

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [X] OTRO: (Cual?): _____

Capacidad Bruta de la Grúa (Kg/Ton): 30 ton Carga Máxima Operación Kg / Ton: 30 ton

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [ ]

Condiciones Terreno: Firme: [X] Inclinado: [ ] Blando: [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial: 28.6	Radio final: 28.6	Swicht Limite	
Angulo inicial: 55.6	Angulo final: 55.6	Banco Válvulas (Fugas?)	
Longitud pluma inicial: 45.8	Longitud pluma Final: 45.8	Stop Emergencia	
Capacidad Inicial Grúa (Kg):	Capacidad Final Grúa (Kg): 10.000kL	Gráficos de la carga (Display)	
Carga neta: 6000 kL	Carga Bruta: 6400k	Estado Cable Principal	
(+) Peso aparejos: 100 k	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 64 %	Anemómetro	
(+) Peso gancho: 300 kL		Alarmas	
(=) Carga bruta: 6400 k	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho /polea Principal	
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: ____ %		Gancho /polea Auxiliar	

3. Datos de aparejos (especificar si son lb /kg/ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas: [ ] Estrobos: [ ] Cadenas: [X] Balancín /Otro: [ ] Cual.?: _____

FACTOR CAPACIDAD APAREJOS



Capacidad de eslingas: N/A Capacidad de grilletes: N/A Capacidad Estrobos: N/A

Balancín / Orejas u otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI ____ NO X Capacidad: _____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en este Item es positivo, Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los item 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere Izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el Izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: N/A km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h ... y / o presencia de Tormenta Eléctrica: La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

SOLOTANCHO BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	25.oct.21	PTO-HSE-12	V2

5342
5356

5. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	X		
1.2. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	X		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?	X		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	X		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	X		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	X		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	X		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (lazdos no rutinarios)	X		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (MENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	X		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	X		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	X		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valide la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			X
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			X
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			X
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			X
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			X
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			X
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			X
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			X
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		X	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		X	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		X	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		X	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		X	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		X	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		X	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUIMICA (Derretida o chamuscada)			X
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			X
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			X
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			X
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			X
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			X
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?			X
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSION?			X
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?			X
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?			X
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		X	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		X	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		X	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		X	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		X	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este ítem será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Ítem	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
OPERADOR	Christian A Cortez	7732030 us	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Camilo Ballen	1007379317	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11637192	FAUSTINO
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE AREA	Sebastian Cuenta	1110335272	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUENTA	79055472	

Powered by CamScanner

5343
5567

SOLUTANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE IZADO		
	JSI-MEL21	FTO-HSE-12	V3

1. DATOS GENERALES

Fecha: 07-12-2022 Lugar de la Maniobra: CIS Montería

Tipo de Grúa: pilotadora Referencia / Marca Equipo Grúa: Junttan pm 20c

Tipo de carga a izar: pilotes de 40mts Longitud de la carga: 14.50 Mts

CELOSIA [ ] TELESCOPICA [ ] OTRO (Cual?): Junttan pm 20c

Capacidad Bálida de la Grúa (Kg/Ton): 14000 Kg Carga Máxima Operación Kg / Ton: 5568 Kg

Presencia Líneas Eléctricas: SI [ ] NO [X]

Condiciones Terreno: Firme [X] Inclinado [ ] Blando [ ] Uso Polines / Placa Apoyo [ ]

2. CALCULO DE LA CARGA Y CAPACIDAD GRUA

Posición Inicial	Posición Final	Check List Equipo	B/M
Radio inicial: 4 -	Radio final: 2 -	Freno Lenta	B
Angulo inicial: 7 -	Angulo final: 00 -	Bocin Winches (Fugas?)	B
Longitud pluma inicial: 21 Mts	Longitud pluma Final: 21 Mts	Sitio Energetico	B
Capacidad Inicial Grúa (Kg): 7200	Capacidad Final Grúa (Kg): 7200 Kg	Grafitos de la carga (Display)	B
Carga neta: 5568 Kg	Carga Bruta: 5657 Kg	Estado Cable Principal	B
(*) Peso aparejos: 80 Kg	(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: 78 %	Acumulador	NA
(*) Peso gancho: 3.16 Kg		Alarmas	B
(*) Carga bruta: 5657.16 Kg	Si es mayor a 80 % el izaje es CRITICO	Gancho Polea Principal	NA
(Carga Bruta / Cap. Grúa) X 100: ____ %		Gancho Polea Auxiliar	B

3. Datos de aparejos (especificar el uso de Kg/Ton)

Tipo de Aparejos: Eslingas [X] Estrobos [ ] Cadenas [X] Balancin Obra: [ ] Cual ?: ____

FACTOR CAPACIDAD APAREJADOR









Capacidad de eslingas: 11.5 Ton Capacidad de grilletes: 8000 Kg Capacidad Estrobos: ____

Balancin / Orejas o otros puntos de anclaje o Carga (Cumple): SI [X] NO [ ] Capacidad: ____

4. Se considerara IZAJE CRITICO si uno o mas aspectos descritos en esta lista es positivo. Por lo tanto se deberán validar el cumplimiento de las medidas definidas en los ítem. 5 y 7 de este formato y se DEBE realizar una CINEMATICA con soporte y visto bueno de área Tecnica

El porcentaje de la capacidad de la Grúa es Igual o Superior al 80%	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se incumplen las distancias de seguridad de redes eléctricas?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se realiza la maniobra sobre líneas o equipos presurizados?	SI	[ ]	NO	[X]
¿Se requiere izado de personas?	SI	[ ]	NO	[X]
Maniobra Conjunta con Dos (2) Grúas o Mas en el izado.	SI	[ ]	NO	[X]

5. VERIFICAR

Medida del viento Anemómetro Grúa (s): Grúa: NA km/h (Obligatorio en proyectos costeros y marítimos)

Si la Velocidad del viento es igual o superior a 40 km/h y / o presencia de Tormenta Eléctrica. La maniobra No se desarrollara

Se tiene identificado para la maniobra PESO, VOLUMEN Y PUNTO GRAVEDAD de la carga? SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

5374
5568

SOLETANCHE BACHY COLOMBIA	PLAN DE izado		
	20.oct.21	FTO-HSE-12	V3

6. ASPECTOS GENERALES PARA EL IZAJE (todos los ítem deben ser POSITIVOS - si 1 o mas son negativos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

	SI	NO	N/A
1.1. OPERADOR ENTRENADO Y CERTIFICADO?	✓		
1.3. SE CUENTA CON LOS EPP MINIMOS PARA EL PROCESO DE IZADO?	✓		
1.3. SE AISLO CON DELIMITACION / SEÑALIZACION LA ZONA DE EXCLUSION DE LA MANIOBRA?	✓		
1.4. EL OPERADOR Y MANIOBRISTA SE PUEDEN COMUNICAR O CUENTAN CON LOS MEDIOS PARA HACERLO?	✓		
1.5. EL EQUIPO O GRUA PARA IZAR LA CARGA TIENE LA CAPACIDAD REQUERIDA?	✓		
1.6. SE CUENTA CON EQUIPO DE EMERGENCIAS CERCA? (camilla, Botiquin, Extintor)	✓		
1.7. EL APOYO DE LOS GATOS DE LA GRUA SON ADECUADOS, TIENEN SOPORTES?	✓		
1.8. HA SIDO REALIZADO UN ATS PARA LA TAREA? (izados no rutinarios)	✓		
1.9. SE CUENTA CON CUERDA GUIA (VIENTOS) PARA EL DIRECCIONAMIENTO DE LA CARGA?	✓		
1.10. MANIOBRISTA O AYUDANTE DE MANIOBRA ENTRENADO/CAPACITADO? TIENE LA COMPETENCIA ?	✓		
1.11. EL MANIOBRISTA CUENTA CON SU CHALECO REFLECTIVO Y PITO DE ARBITRO?	✓		

7. LISTA DE CHEQUEO PREOPERACIONAL DE APAREJOS (todos los ítem deben ser NEGATIVO - si 1 o mas son positivos valida la maniobra con el responsable del proyecto y HSE)

ESTROBO / CABLE DE ACERO	SI	NO	N/A
2.1. SE EVIDENCIAN TRES O MAS HILOS ROTOS EN UN TORON? (Excepto punta o fin)			
2.2. SE EVIDENCIA DOBLEZ O APLASTAMIENTO PERMANENTE EN ALGUN TRAMO DEL CABLE?			
2.3. SE EVIDENCIA CORROSION DESTRUCTIVA EN ALGUNA PARTE DEL CABLE?			
2.4. EL ALMA DEL CABLE ES VISIBLE EN ALGUN TRAMO? (Excepto la punta o fin)			
2.5. LOS ACCESORIOS O APAREJOS DE IZADO SON HECHIZOS?			
2.6. EL OJETE DEL ESTROBO NO CUENTA CON GUARDACABO O ESTA EN MAL ESTADO?			
2.7. ESTAN SUELTOS LOS TORNILLOS DEL PRENSACABLE, PASADORES, TUERCAS?			
2.8. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?			
APAREJO DE CADENA	**SI**	**NO**	**N/A**
3.1. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA DEFORMACION O ENLOGACION?		✓	
3.2. EN ALGUNA PARTE DE LA CADENA SE EVIDENCIA DESGASTE DESTRUCTIVO?		✓	
3.3. ALGUNO DE LOS ESLABONES PRESENTA FISURAS O ENDIDURAS?		✓	
3.4. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA ESTA SIN MOVIMIENTO LIBRE? (Cadena rigida)		✓	
3.5. ALGUN COMPONENTE DE LA CADENA PRESENTA CORROSION DESTRUCTIVA?		✓	
3.6. SE EVIDENCIAN SALPICADURAS DE SOLDADURA QUE COMPROMETAN LA ESTRUCTURA?		✓	
3.7. SE EVIDENCIA AUSENCIA DE CONTRAMARCA CON LA CAPACIDAD DE CARGA O RESISTENCIA?		✓	
ESLINGA DE NYLON	**SI**	**NO**	**N/A**
4.1. PRESENTA QUEMADURA POR SOLDADURA? QUMICA (Derretida o chamuscada)			
4.2. SE EVIDENCIAN PARTES DESHILACHADAS? DESGASTE POR ABRASION O TESTER DE CAPACIDAD?			
4.3. ALGUN TRAMO DE LA REATA PRESENTA DECOLORACION? RIGIDEZ O ENDURECIMIENTO?			
4.4. LA ESLINGA PRESENTA PARTES QUEBRADAS?			
4.5. EL HOJAL PRESENTA DESGASTE O DESHILACHAMIENTO?			
4.6. SE EVIDENCIA AUSENCIA O FALTA LEGIBLE DE CEDULA O ETIQUETA CON CAPACIDAD?			
GRILLETES	**SI**	**NO**	**N/A**
5.1. EL PASADOR DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE EN EL GRILLETE O NO ES EL DEL GRILLETE?		✓	
5.2. EL GILLETE PRESENTA CORROSIÓN?		✓	
5.3. EL CUERPO DEL GRILLETE TIENE ILEGIBLE LA CONTRAMARCA ?		✓	
5.4. EL CUERPO DEL GRILLETE PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		✓	
GANCHOS	**SI**	**NO**	**N/A**
6.1. EL PESTILLO DE SEGURIDAD ESTA AUSENTE DEL GANCHO O ESTA SUELTO?		✓	
6.2. LA GARGANTA DEL GANCHO ESTA ALARGADA (EL PESTILLO NO LLEGA AL PICO)?		✓	
6.3. EL GANCHO PRESENTA OXIDACION CON ADELGAZAMIENTO EN ALGUN PUNTO		✓	
6.4. EL GANCHO PRESENTA FISURAS, DEFORMACION O ENDIDURAS EN ALGUN PUNTO?		✓	
6.5. EL GANCHO PRESENTA DAÑOS POR SOLDADURA		✓	

8. VALIDACION DE LA MANIOBRA

(Este item será diligenciado si al realizar la revisión se identifican aspectos que aparentemente pueden constituir una desviación)

Item	Observaciones	Decisión

9. FIRMA AUTORIZACION / APROBACION

CARGO	NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
OPERADOR	Franklin Bonilla	80720904	
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	Victor Dora Tor	1069486841	Victor Tor
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA	FAUSTINO MOSQUERA	11 637192	FAUSTINO M.
MANIOBRISTA / AYUDANTE DE MANIOBRA			
JEFE DE ÁREA	Sibastian Cifuentes	1110535872	
RESPONSABLE HSE	LUIS PUELLA	7905546	

Powered by CamScanner

RAC-TDA-10-SG03-01

Estado de Revisión: 0

5315

5509

56	PERMISO DE TRABAJO PARA IZAJE DE CARGAS	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 28 VERSIÓN: 01	

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Fecha: 16/12/2022 Valido desde 16 al 23 12/2022 Hasta 23/12/2022

Sector/ Área de trabajo: Edificio

Responsable del área Ana Greys Bermeo Sierra

Equipo especifico objeto del trabajo: Grua PH Retroexcavadora

Descripción del trabajo a ejecutar (Defina estrategias para realizar las labores): Descargue de hierro

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA	SI	NO	N/A
1	El personal se encuentra afiliado a seguridad social	✓		
2	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo		✓	
3	Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución	✓		
4	Se encuentran identificados los riesgos propios de la labor a realizar	✓		
5	Permiten los equipos y/o maquinaria disponible realizar la labor con facilidad	✓		
6	Se conocen las especificaciones técnicas del equipo / material a movilizar	✓		
7	Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar	✓		
8	Se verificó que las condiciones del suelo permitan una maniobra segura de los equipos y vehículos	✓		
9	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor (preoperacional)	✓		
10	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓		
11	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓		
12	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓		
13	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓		
14	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓		
15	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓		
16	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓		
17	En caso de maniobras con productos químicos se tienen las hojas de seguridad disponibles			✓
18	Requiere permiso adicional:	✓		

Se requiere de los siguiente equipos de protección personal para la ejecución de los trabajos

Casco	✓	Gafas	✓	Tapones auditivos		escaleras	
Careta		Protección respiratoria		arnés de seguridad		Andamios	
Guantes	✓	pechera		equipo aire asistido		línea de vida	
Mangas	✓	Botas seguridad	✓	Otro: Eslinga de 2 y 4 carga			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Juan Carlos Lopez			
Javier Enrique Riaño			

Conocemos los riesgos inherentes a las actividades a desarrollar y nos comprometemos a ejecutar el trabajo, siguiendo las normas y recomendaciones establecidas

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Responsables	Nombre	Cargo	Firma
Supervisor SST	Ing. Diana Marcela Sierra	Coord SISO	
Supervisor respons. Del trabajo	Ana Greys Bermeo Sierra	Inspector	Ana Greys

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha: 23/12/2022 Hora: 5:00 pm Responsable del área Ana Greys

Resp trabajo Firma Firma 1067945302

Powered by CamScanner

~~5316~~
5570

56 CONSORCIO CIS	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 14 VERSIÓN: 01	

Empresa: CONSORCIO CIS 56	Ciudad: MONTERÍA
Área/Proceso: PROYECTO CIS 56	Ubicación donde se realiza el trabajo: MONTERÍA
Fecha de realización del Trabajo: 16 al 23/12/2022	Lugar de Trabajo: ZONA COMERCIO
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: DOS CAMBIOS DE MATERIALES (MADERA)	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Juan Carlos Lopez M. 10767704	
Javier Enrique Pano. 78 025 364	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Powered by CamScanner

~~537~~

557 /

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.8 m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	CAMION
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, GUANTES, LENTES, BOTAS
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	CAIDA LESIONES

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
DESCARGA DE MATERIAL.	RADIACIONES NO IONIZANTES	RESPIRATORIAS	UBICACION
	OSTEOMUSCULAR	LESIONES OSTEOMUSCULARES	MANEJO DE CARGAS
	CAIDA DE CARGA SUSPENDIDA	LESIONES, MUERTE	SEÑALIZACION, NO COLOCARSE DEBAJO DE LA CARGA

Powered by CamScanner

5318
5378

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un Incidente?

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res
- ☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

- ☐ Si, proceda con la tarea.
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
José D. [illegible]	

Powered by CamScanner

RAC-TDA-10-SG03-01 Estado de Revisión: 0

56	PERMISO DE TRABAJO PARA IZAJE DE CARGAS	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 28 VERSIÓN: 01	

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Fecha: 16/12/2022 Valido desde 16 a 23 12/2022 Hasta 23/12/2022

Sector/ Área de trabajo: Edificio

Responsable del área Ana Greys Bermeol Sierra

Equipo especifico objeto del trabajo: Grua Pth Retroexcavadora

Descripción del trabajo a ejecutar (Defina estrategias para realizar las labores): Descargue de hierro

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA	SI	NO	N/A
1	El personal se encuentra afiliado a seguridad social	✓		
2	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo		✓	
3	Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución	✓		
4	Se encuentran identificados los riesgos propios de la labor a realizar	✓		
5	Permiten los equipos y/o maquinaria disponible realizar la labor con facilidad	✓		
6	Se conocen las especificaciones técnicas del equipo / material a movilizar			
7	Se tienen en cuenta las dimensiones (alto, ancho, largo, peso, volumen) del material a movilizar	✓		
8	Se verificó que las condiciones del suelo permitan una maniobra segura de los equipos y vehículos	✓		
9	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor (preoperacional)	✓		
10	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓		
11	El personal ha sido instruido en relación a los riesgos que pueden presentarse durante el trabajo	✓		
12	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓		
13	Permite los factores externos (dirección del viento, condiciones atmosféricas, etc.) realizar los trabajos con seguridad	✓		
14	Los equipos y maquinarias se encuentran ubicados en un lugar seguro	✓		
15	Se verificó que no hay cables, cuerdas, basura, etc., en las áreas adyacentes que puedan causar una conflagración	✓		
16	Se tiene claro un plan en caso de emergencia (vías de evacuación, ubicación de extintores, etc.)	✓		
17	En caso de maniobras con productos químicos se tienen las hojas de seguridad disponibles			✓
18	Requiere permiso adicional:	✓		

Se requiere de los siguiente equipos de protección personal para la ejecución de los trabajos

Casco	✓	Gafas	✓	Tapones auditivos		escaleras	
Careta		Protección respiratoria		arnés de seguridad		Andamios	
Guantes	✓	pechera		equipo aire asistido		línea de vida	
Mangas	✓	Botas seguridad	✓	Otro: Eslinga de izaje de carga			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Juan Carlos Lopez			
Javier Enrique Rojas			

Conocemos los riesgos inherentes a las actividades a desarrollar y nos comprometemos a ejecutar el trabajo, siguiendo las normas y recomendaciones establecidas

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Responsables	Nombre	Cargo	Firma
Supervisor SST	Ana Greys Bermeol Sierra	Coor SISO Inspector	
Supervisor respons. Del trabajo			

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha: 23/12/2022 Hora: 5:00 pm Responsable del área Ana Greys

Resp trabajo Firma Firma 1067945302.

Powered by CamScanner

5320
5374

56	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 14 VERSIÓN: 01	

Empresa: CONSORCIO CIS 56 | Ciudad: MONTERÍA

Área/Proceso: MONTERIA CIS 56 | Ubicación donde se realiza el trabajo: MONTERÍA

Fecha de realización del Trabajo: 16 al 23/12/2022 | Lugar de Trabajo: ZONA COMERCIO

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm

Descripción de la tarea a realizar: DES CARGUE DE MATERIALES (MADERA)

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Juan Carlos Lopez M. 10767704	
Javier Enrique Pano. 78 025 364.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

Powered by CamScanner

~~5321~~
5375

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.8 m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	CAMIÓN
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, GUANTES, GAFAS, BOTAS
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	CAMBA LESIONA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
DESCARGUE DE MATERIAL.	RADIACIONES NO IONIZANTES	RESINTOXICACIÓN	VENTILACIÓN
	OSTEOMUSCULAR	LESIONES OSTEOMUSCULARES	MANEJO DE CARGAS
	CAIDA DE CARGA SUSPENDIDA	LESIONES, MUERTE	SEÑALIZACIÓN, NO COLOCARSE DEBAJO DE LA CARGA

Powered by CamScanner

5322

5576

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☐ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
José D. Ramírez	

Powered by CamScanner

5323

3577

56	PERMISO GENERAL DE TRABAJO	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 11 VERSIÓN: 01	

Fecha de Expedición del Permiso	DÍA 14	MES 11	AÑO 2022	Vigencia del Permiso	Fecha (I)	DÍA 14	MES 12	AÑO 2022	Fecha (F)	DÍA 30	MES 12	AÑO 2022
Empresa Ejecutora					Hora (I)		7:00 AM		Hora (F)	17:00 PM		

Proceso	Construcción centro integrado de servicios	Actividad			
Ubicación		Urgente	☐	Normal	☑
		En Caliente	☐	En Frío	☐

A. Instalación/Sitio/Identificación del Equipo/Descripción del Trabajo:

Excavación manual desaabeca de pilotes Solado. Martillo-mini compresor y excavación Mecanica

B. Identificación de Riesgos

Exposición a gases tóxicos	☐	Ruido excesivo	☑
Electricidad	☐	Derrames	☐
Mal tiempo	☑	Gases inflamables	☐
Riesgo ergonómico	☑	Caídas / Alturas	☐
Manejo de sustancias peligrosas	☐	Derrumbes	☐
Inmersión	☐	Déficit o exceso de oxígeno	☐
Atrapamiento	☐	Mordedura de animales	☐
Riesgo público	☑	Caída de objetos	☑
Reverberación	☐	Calor del ambiente	☑
Otros			

C. Permisos Asociados

Permiso	Marque con una X
Excavación	X
Acceso a Espacios Confinados	
Trabajos Eléctricos	
Trabajos en Altura	
Otros permisos asociados	

D. Medidas de Prevención

	SI	NO
Debe señalizarse el área	☑	☐
Deben revisarse hojas de seguridad (Remitirse al punto F.)	☑	☐
Deben haber extintores en el área	☑	☐
Debe ventilarse el área	☐	☑
Es necesario hacer mediciones continuas de gases	☐	☑
El equipo debe despresurizarse	☐	☑
El equipo debe ser enfriado	☐	☑
El equipo debe ser purgado	☐	☑
El equipo debe desenergizarse y colocarse puesta a tierra	☐	☑
Debe contarse con equipo de rescate	☐	☐
Debe despejarse el área de circulación	☑	☐
Otras medidas (Avisos de seguridad)	☐	☑

E. Elementos de Protección Personal

Cascos de seguridad	☑	Arnés	☐
Botas de seguridad	☑	Eslingas	☐
Gafas de seguridad	☑	Protección auditiva	☐
Protección Respiratoria	☐	Chaleco salvavidas	☐
Guantes de seguridad	☑	Chaleco reflectivo	☐
Autocontenido	☐	Traje fontanero	☐
Bata de Laboratorio	☐	Otros (indique)	☐

F. Manejo seguro de Sustancias Químicas

	SI	NO	NA
Sustancias químicas etiquetadas y legibles (incluye transvase y preparación de soluciones)	✓		
Disponibilidad de Hojas de Seguridad	✓		
Lectura de Hojas de Seguridad	✓		
Kit ambiental disponible y completo	✓		
Verificar visualmente buen estado de instalaciones y equipos en contacto con materiales peligrosos y sustancias químicas.	✓		
Otras condiciones, cuales?			

G. Emisor Responsable

Nombre: JOSE PEREZ LINARES Firma:

H. Ejecutores

Manuel quintana	Firma:	Jorge lopez	Firma:
carlos Rivera	Firma: Carlos Rivera	Javier Martinez	Firma:
William villeras	Firma: William villeras	Martin Hernandez	Firma:
Samir Salgado	Firma: Samir salgado		Firma:
Federico Lopez	Firma: Federico Lopez		Firma:
Javier Florentino	Firma: Javier florentino		Firma:
Danilo Rivero.	Firma: Danilo Rivero		Firma:
Edwin Rubio	Firma:		Firma:

PARA DILIGENCIAR AL FINALIZAR EL TRABAJO

Fecha y hora de finalización: 30/12/2022

Ejecutor (nombre/firma): Ana Cortes M

Emisor Responsable (nombre/firma):

Powered by CamScanner

5324

5878

.56		FECHA: 30 10 2022

NOTA: La notificación se realiza por riesgo alto principal. El formato de registro de la información para uso más riesgos de acuerdo riesgo y la información se ha detallado en el listado de los trabajos del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

ACTIVIDAD	AMARRES DE HIERRO
CARGO	AYUDANTES

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
29/12/2022	Yader Cordero	10.722.653	Yader Cordero
29/12/2022	Luis Carlos Contreras	1100 3883	Luis Contrera
29/12/22	Luis Jaramillo	78690 752	
29/12/2022	Elicer galaccio	15646 630	Elicer Galaccio
29/12/2022	Oscar galaccio	1064 986 332	Oscar Galaccio

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5325
5577

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo, LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	DESCABEZADO DE PILOTES
CARGO	OPERADOR DE MINICARGADOR

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: VIBRACIONES, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		X	BIOMECÁNICOS	X
FÍSICOS			DE SEGURIDAD- MECANICOS	X
FÍSICOS		X	DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS			DE SEG. LOCATIVO	X
QUÍMICOS		X	DE SEG. TECNOLÓGICO	X
PSICOSOCIAL		X	DE SEG. ACC. TRANSITO	X
FENÓMENOS NATURALES		X	DE SEG. PÚBLICO	X
FEN. NAT.			DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	
FEN. NAT.			DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
26/12/2022	Alexis Vargas	1007608507	Alexis Vargas

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5326
5580

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales pueda estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	MOVIMIENTO DE MATERIALES
CARGO	OPERADOR DE MAQUINARIA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: VIBRACIONES, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS.INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X]	BIOMECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[ ]	DE SEGURIDAD- MECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[X]	DE SEG. ELÉCTRICO [ ]
QUÍMICOS		[ ]	DE SEG. LOCATIVO [X]
QUÍMICOS		[X]	DE SEG. TECNOLÓGICO [X]
PSICOSOCIAL		[X]	DE SEG. ACC. TRANSITO [X]
FENÓMENOS NATURALES		[X]	DE SEG. PÚBLICO [X]
FEN. NAT		[ ]	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS [ ]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS [ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
29/12/22	Joaquin Eduardo A.	1067 844 889	Joaquin Fl...

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5327
5581

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	DESCABEZADO DE PILOTES
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: VIBRACIONES, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS.INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X] BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS		[ ] DE SEGURIDAD: MECANICOS	[X]
FÍSICOS		[X] DE SEG. ELÉCTRICO	[ ]
QUÍMICOS		[ ] DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS		[X] DE SEG. TECNOLÓGICO	[X]
PSICOSOCIAL		[X] DE SEG. ACC. TRANSITO	[X]
FENÓMENOS NATURALES		[X] DE SEG. PÚBLICO	[X]
FEN. NAT.		[ ] DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	[ ]
FEN. NAT.		[ ] DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	[ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
27/12/2022	Yuris Jose Pachuco	1067 · 957 711	
27/12/2022	Luis Miguel Zuñiga	1067 949 100	
27/12/2022	Alfredo Munoz Parra	78746 760	
28/12/2022	Robert velez	1070 827 212	
28/12/2022	Oscar Galaccio	1064 986 332	
28/12/2022	Robert Revueltos	10 768 398	

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5328
5582

[illegible].56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Código: CCTP R 84 VERSIÓN: 01	EDITADO: 30-10-2022

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será diligenciado para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad. Firma este documento.

ACTIVIDAD	DESCABEZADO DE PILOTES
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO: VIBRACIONES, RIESGO DE CONTACTO COVID-19 BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS FELUIDOS INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X] BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS		[ ] DE SEGURIDAD MECANICOS	[X]
FÍSICOS		[X] DE SEG. ELÉCTRICO	[ ]
QUÍMICOS		[ ] DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS		[X] DE SEG. TECNOLÓGICO	[X]
PSICOSOCIAL		[X] DE SEG. ACC. TRANSITO	[X]
FENÓMENOS NATURALES		[X] DE SEG. PÚBLICO	[X]
FEN. NAT		[ ] DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	[ ]
FEN. NAT		[ ] DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	[ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
19/12/2022	Juan Morzola	11 000 324	Juan Mendoza
19/12/2022	Danilo Rivero	1067 846 576	Danilo Rivero
19/12/2022	Federico Lopez	10 930 944	
19/12/2022	Javier Enrique	1064 982 751	Javier Morente
19/12/2022	William Villero	1003 407 767	William Villera
19/12/2022	Samir Ayozo	1003 002 062	Samir Ayozo

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5329
5583

CCIS 156	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firma este documento:

ACTIVIDAD	DESCABEZADO DE PILOTES
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: VIBRACIONES, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS, INCENDIOS . EXPLOSIÓN, ATROPELLOS. ROBOS, ASALTOS. POLVO.

BIOLÓGICOS		[X]	BIOMECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[ ]	DE SEGURIDAD: MECANICOS [X]
FÍSICOS		[X]	DE SEG. ELÉCTRICO [ ]
QUÍMICOS		[ ]	DE SEG. LOCATIVO [X]
QUÍMICOS		[X]	DE SEG. TECNOLÓGICO [X]
PSICOSOCIAL		[X]	DE SEG. ACC. TRANSITO [X]
FENÓMENOS NATURALES		[X]	DE SEG. PÚBLICO [X]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS [ ]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS [ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
19/12/2022	Jorge Tapia	78699954	Jorge Tapia
19/12/2022	Javier Martinez	10942968	Javier Martinez
19/12/2022	Mauricio Quintero	78753372	Mauricio Quintero
19/12/2022	Carlos Rivero	10033 93848	Carlos Rivero
21/12/2022	Martin Hernandez	1007 594 980	Martin Hernandez
22/12/2022	Wilfrido Lopez	7875 1683	

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5330
5584

[redacted]56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	EDITADO: 30-10-2022

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será diligenciado para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento.

ACTIVIDAD	SUPERVISIÓN
CARGO	INSPECTOR SST

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, [illegible]OS, ASALTOS, CAIDA A NIVEL Y DISTINTO NIVEL

BIOLÓGICOS		X	BIOMECÁNICOS	X
FÍSICOS			DE SEGURIDAD MECÁNICOS	X
FÍSICOS		X	DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS			DE SEG. LOCATIVO	X
QUÍMICOS		X	DE SEG. TECNOLÓGICO	X
PSICOSOCIAL		X	DE SEG. ACC. TRANSITO	X
FENÓMENOS NATURALES		X	DE SEG. PÚBLICO	X
FEN. NAT			DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	
FEN. NAT			DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
15/12/2022	Juan David Escobar	1067 8[illegible]1 [illegible]74	

PROFESIONAL SST

AnyScanner

5331
5585

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales pueda estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	EXCAVACION MANUAL Y CON MAQUINARIA
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: MANEJO DE CARGAS, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSION, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS_____	X	BIOMECÁNICOS	X
FÍSICOS_____		DE SEGURIDAD: MECANICOS	X
FÍSICOS_____	X	DE SEG. ELÉCTRICO	
QUÍMICOS_____		DE SEG. LOCATIVO	X
QUÍMICOS_____	X	DE SEG. TECNOLÓGICO	X
PSICOSOCIAL	X	DE SEG. ACC. TRANSITO	X
FENÓMENOS NATURALES_____	X	DE SEG. PÚBLICO	X
FEN. NAT._____		DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	X
FEN. NAT._____		DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
28/12/2022	Elver Colorcio	1146 646 630	Elver Colorcio
28/12/2022	Robert Velez	1070 821 212	Robert Velez
27/12/2022	LUIS Jose Pacheco	1067 991 711	
27/12/2022	LUIS Miguel Zuñiga	1067 949 100	LUIS Miguel Zuñiga
27/12/2022	Alfredo Muñoz pabon	78 746 160	

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5332
5336

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	EXCAVACION MANUAL Y CON MAQUINARIA
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: MANEJO DE CARGAS, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSION, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X]	BIOMECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[ ]	DE SEGURIDAD: MECANICOS [X]
FÍSICOS		[X]	DE SEG. ELÉCTRICO [ ]
QUÍMICOS		[ ]	DE SEG. LOCATIVO [X]
QUÍMICOS		[X]	DE SEG. TECNOLÓGICOS [X]
PSICOSOCIAL		[X]	DE SEG. ACC. TRANSITO [X]
FENÓMENOS NATURALES		[X]	DE SEG. PÚBLICO [X]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS [X]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS [ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
28/12/2022	Eduer Gomez	10 768 398	EDUER GOMEZ
28/12/2022	Jesus Lora	78 706 759	Jesus Lora
28/12/2022	Samuel Lopez	81 73 928	Samuel Lopez
28/12/2022	Luis Jaramillo	78 690 756	Luis Jaramillo
28/12/2022	Robert Renedo	10758 398	Robert Renedo
28/12/2022	Oscar Calarcio	10 641 986 212	Oscar Calarcio

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5333
5587

F.56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 10-10-2022
	Código: CCIB P R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento

ACTIVIDAD	SOLADO PARA PILAS
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO: RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X]	BIOMECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[ ]	DE SEGURIDAD- MECANICOS [X]
FÍSICOS		[X]	DE SEG. ELÉCTRICO [ ]
QUÍMICOS		[ ]	DE SEG. LOCATIVO [X]
QUÍMICOS		[X]	DE SEG. TECNOLÓGICO [X]
PSICOSOCIAL		[X]	DE SEG. ACC. TRANSITO [X]
FENÓMENOS NATURALES		[X]	DE SEG. PÚBLICO [X]
FEN. NAT		[ ]	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS [X]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS [ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
14/12/2022	Juan Morzola	11.000 324	
14/12/2022	Danilo Rivero	1067 946 516	Danilo Rivero
14/12/2022	Federico Lopez	10 930 944	
14/12/2022	Javier Enrique	1064 982 759	Javier Toronto
14/12/2022	William Villero	1003407767	William Villero
14/12/2022	Samir Ayazo	1003 002 062	Samir Ayazo

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5334/
5389

1.56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 56 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	SOLADO PARA PILAS
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X]	BIOMECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[ ]	DE SEGURIDAD: MECANICOS [X]
FÍSICOS		[X]	DE SEG. ELÉCTRICO [ ]
QUÍMICOS		[ ]	DE SEG. LOCATIVO [X]
QUÍMICOS		[X]	DE SEG. TECNOLÓGICO [X]
PSICOSOCIAL		[X]	DE SEG. ALT. TRANSITO [X]
FENÓMENOS NATURALES		[X]	DE SEG. PÚBLICO [X]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS [X]
FEN. NAT.		[ ]	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS [ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
27/12/2022	Yunis José Pacheco	1067 951 711	Yunis José P
27/12/2022	Luis Miguel Zuñiga	1067 949 200	Luis Miguel Zuñiga
27/12/2022	Alfredo Muñoz Pacheco	78 746.160	Alfredo Muñoz
28/12/2022	Robert Revualtas	10.768.398	Robert Revualta
28/12/2022	Eduar Gomez	1.8 706 759	Eduar Gomez
28/12/2022	Elver Galarcio	15 646.630	[illegible]

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5335
5584

CCIS F R 56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA. La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingresa.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

ACTIVIDAD	SOLADO PARA PILAS
CARGO	MAESTRO, OFICIAL Y AYUDANTE DE OBRA

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: RUIDO, MANEJO DE CARGAS, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, FOLIO, CONTACTO ELECTRICO

BIOLÓGICOS		[X] BIOMECÁNICOS	[X]
FÍSICOS		[ ] DE SEGURIDAD: MECANICOS	[X]
FÍSICOS		[X] DE SEG. ELÉCTRICO	[X]
QUÍMICOS		[ ] DE SEG. LOCATIVO	[X]
QUÍMICOS		[X] DE SEG. TECNOLÓGICO	[X]
PSICOSOCIAL		[A] DE SEG. ALT. TRANSITO	[A]
FENÓMENOS NATURALES		[X] DE SEG. PÚBLICO	[X]
FEN. NAT.		[ ] DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS	[ ]
FEN. NAT.		[ ] DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS	[ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
28/12/2022	Samuel Lopez	8173928	Samuel Lopez
28/12/2022	Luis Carrillo	78690756	Luis Carrillo
28/12/2022	Robert Velez	1070.821.212	Robert Velez
28/12/2022	Oscar Galarcio	1064986312	Oscar Galarcio

PROFESIONAL SST

Powered by CamScanner

5336
5590

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 56 VERSIÓN: 01	

NOTA: La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro sera unicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad. Firmo este documento

ACTIVIDAD	IZAJE DE CARGA
CARGO	ALMACENISTA, Y AUXILIAR DE TRANSITO

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO: RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, CAIDA DE ALTURAS PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVOS

BIOLÓGICOS		X	BIOMECÁNICOS X
FISICOS			DE SEGURIDAD MECANICOS X
FÍSICOS		X	DE SEG ELÉCTRICO
QUÍMICOS			DE SEG LOCATIVO X
QUIMICOS		X	DE SEG TECNOLÓGICO X
PSICOSOCIAL		X	DE SEG ACC TRANSITO X
FENÓMENOS NATURALES		X	DE SEG PUBLICO X
FEN NAT			DE SEG TRABAJO EN ALTURAS X
FEN NAT			DE SEG ESPACIOS CONFINADOS

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
16/12/2022	Juan C. Lopez M.	10767704	
16/12/2022	Javier Enrique Ricaño	78 025 364	

PROFESIONAL SST

5337
5591

56	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	EDITADO: 30-10-2022
	Código: CCIS F R 54 VERSIÓN: 01	

NOTA. La notificación se realiza por cargo y/o actividad. El formato de registro será únicamente para los que tengan el mismo cargo. LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS se realizará previo al inicio de las labores del trabajador que ingrese.

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firma este documento

ACTIVIDAD	DESCABEZADO DE PILOTES
CARGO	OPERADOR MARTILLO NEUMATICO

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO: VIBRACIONES, RIESGO DE CONTACTO COVID-19, BACTERIAS, HONGOS, RUIDO, PICADURAS, MORDEDURAS, RADIACIONES NO IONIZANTES (SOL), TEMPERATURAS ALTAS (SOL), CONTACTO CON SUSTANCIAS QUIMICAS (ALCOHOL, GEL ANTIBACTERIAL, COMBUSTIBLE, ACEITES), ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO, LLUVIAS, TORMENTAS, POSICIONES INADECUADAS, FORZADAS O SOSTENIDAS, CAIDAS A IGUAL O DIFERENTE NIVEL, PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS /FLUIDOS,INCENDIOS , EXPLOSIÓN, ATROPELLOS, ROBOS, ASALTOS, POLVO.

BIOLÓGICOS		[X]	BIOMECÁNICOS [X]
FÍSICOS		[ ]	DE SEGURIDAD: MECANICOS [X]
FÍSICOS		[X]	DE SEG. ELÉCTRICO [ ]
QUÍMICOS		[ ]	DE SEG. LOCATIVO [X]
QUÍMICOS		[X]	DE SEG. TECNOLÓGICO [X]
PSICOSOCIAL		[X]	DE SEG. ACC. TRANSITO [X]
FENÓMENOS NATURALES		[X]	DE SEG. PÚBLICO [X]
FEN. NAT		[ ]	DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS [ ]
FEN. NAT		[ ]	DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS [ ]

FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
26/12/2022	JAIME TORRES	1002999906	JAIME TORRES
26/12/2022	Andy Sierra	1064838750	Andy Sierra
27/12/2022	Javier Yorente	1064 982 767	Javier Yorente
27/12/2022	Javier Martinez	10942 968	
27/12/2022	Juan Carlos Maraño	11000 324	
26/12/22.	Samir Ayala A.	1003002062	Samir Ayala

PROFESIONAL SST

5338
5592

56	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 14 VERSIÓN: 01	

Empresa: CONSORCIO CCS SG	Ciudad: MONTERÍA
Área/Proceso: PROYECTO CCS SG	Ubicación donde se realiza el trabajo: MONTERÍA
Fecha de realización del Trabajo: 26 al 30/12/2022	Lugar de Trabajo: CCS SG
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 Pm
Descripción de la tarea a realizar:	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Jaime José Torres Gonzalez 1002999906	Jaime Torres
Andy Fabian Sierra Garcia 1067888000	Andy Sierra
Javier Martinez 10942918	Javier M.M.
Danilo Rivero Bohorquez 1067846516	Danilo RB
Jorge Lopez Gonzalez 786[illegible]54	Jorge Lopez
Juan Carlos Hernandez 1100[illegible]324	
Samir Ayaro Aguirre 1003[illegible]22	Samir Ayaro
Mauricio Quintana 78.753.312	
Martin A. Hernandez T. 1007594980	Martin Hernandez
Javier Yorente 1064982757	Javier Yorente
William Villeya 1003407767	William Villeya

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	PMAS
Eléctricas		
Neumáticas	X	TALADRO
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

5339
5593

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	NA
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	NA
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	TAPABOCAS, GAFAS, GUANTES, CASCOS, TAPAOIDOS
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	CONCRETO
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	QUÍMICOS, CAIDA A NIVEL Y DISTINTO NIVEL

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
DEMOLICIÓN DE PILOTES	VIBRACIONES	ALTERACIONES OSTEOMUSCULAR	ROTACIÓN DE PERSONAL
	RUIDO	PERDIDA DE AUDICIÓN	TAPAOIDOS NO COPA
	MATERIALES NO CONTENTES	DESHIDRATACIÓN	HIDRATACIÓN
	MATERIALES QUÍMICOS	QUEMADURAS	ROTULOS, CAPACITACIÓN
	INGESTIÓN DE ALIMENTOS	QUEMADURAS	ENTINTORES
	OSTEOMUSCULAR	LESIONES OSTEOMUSCULARES	MANEJO DE CARGAS ADECUADO
	INYECCIÓN DE MATERIALES	PERDIDA DE VISIÓN	GAFAS DE SEGURIDAD

~~5340~~
5594

EVALUACION DEL RIESGO	
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res	
☑ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.	
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	
☑ Si, proceda con la tarea.	
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
José D. Flores L	

~~5341~~
5595

56	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 14 VERSIÓN: 01	

Empresa: CONSORCIO CIS 56	Ciudad: MONTERÍA
Área/Proceso: PROYECTO CIS 56	Ubicación donde se realiza el trabajo: MONTERÍA
Fecha de realización del Trabajo: 16 al 23/12/2022	Lugar de Trabajo: ZONA COMERCIO
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: DES CAMBIO DE MATERIALES (MANUAL)	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Juan Carlos Lopez C. 1076774	
Javier Enrique Pano. 78 025 364.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

~~5342~~
5596

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.8 m
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	CHANCHO
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	NA
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	NA
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	NA
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO, GUANTES, GAFAS, BOTAS
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	NA
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NA
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	CARGA PESADA

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
DESCARGUE DE MATERIAL	RADIACIONES NO IONIZANTES	DESHIDRATACIÓN	HIDRATACIÓN
	OSTEOMUSCULAR	LESIONES OSTEOMUSCULARES	MANEJO DE CARGAS
	CAIDA DE CARGA SUSPENDIDA	LESIONES, MUERTE	SEÑALIZACIÓN, NO COLOCARSE DEBAJO DE LA CARGA

~~5343~~

5592

EVALUACION DEL RIESGO	
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y res	
☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.	
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	
☐ Si, proceda con la tarea.	
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
José D. Pérez	

~~5344~~
5598

56	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 14 VERSIÓN: 01	

Empresa: Consorcio. CIS 56.	Ciudad: MONTERÍA
Área/Proceso: CONSORCIO CIS 56	Ubicación donde se realiza el trabajo: MONTERÍA
Fecha de realización del Trabajo: 26 al 30/12/22	Lugar de Trabajo: Zona Edificio.
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm
Descripción de la tarea a realizar: Descargue de Materiales (Hierro).	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS	OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
Juan Carlos Loy y Montilla. 10767704	
Javier Enrique Pianto 78 025 364.	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	
Eléctricas	
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
Otras	

~~5345~~
5379

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1.8 m.
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Camión
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N.A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N.A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	N.A.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, Guantes, Gafas, Botas
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	N.A.
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	N.A.
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Carga Pesada

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
Descargue de Madera.	Radiaciones no.	Deshidratacion	Hidratación
	osteomusculares	lesiones ostramus culares	Mengo de carga
	caida de carga suspendida.	lesiones, muerte.	señalitación, No colocarse debajo de la carga

5346

5600

EVALUACION DEL RIESGO	
¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?	
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y re	
☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.	
¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?	
☐ Si, proceda con la tarea.	
☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.	
Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	**Firma**
Jose D Perez L 10782350	

RAC TDA 10 SG03 01

Estado de Revisión 0

5347
5601

56	PERMISO DE TRABAJO DE DEMOLICION	EDITADO: 11-09-2022
	Código: MC F R 61 VERSIÓN 01	

VALIDO PARA EL PERIODO, LUGAR, EQUIPO Y TRABAJO INDICADO

Fecha 26/12/2022 | Valido desde 26/12/2022 | Hasta 30/12/2022

Sector Área de trabajo: Demolición

Responsable del área: Ana Bernal

Descripción del trabajo a ejecutar: Demolición de pilotes

ITEM	LISTA DE VERIFICACIÓN SUPERVISOR RESPONSABLE DEL ÁREA	SI	NO	N/A
1	El personal se encuentra afiliado a seguridad social	✓		
2	Se ha delimitado y aislado el área de trabajo	✓		
3	Se verificó que solo intervenga en la maniobra personal entrenado y autorizado para su ejecución	✓		
4	Se encuentran identificados los riesgos propios de la labor a realizar	✓		
5	Permiten los equipos y/o maquinaria disponible realizar la labor con facilidad	✓		
6	Se verificó el estado de la maquinaria o equipo disponible para realizar la labor	✓		
7	El personal ha sido capacitado en relación con las actividades a desarrollar	✓		
8	El personal cuenta con todos sus elementos de protección personal adecuados a la labor	✓		

Se requiere de los siguente equipos de protección personal para la ejecución de los trabajos

Casco	✓	Gafas	✓	Tapones auditivos	✓	escaleras	
Careta		Protección respiratoria	✓	arnés de seguridad	✓	Andamios	
Guantes	✓	pechera		equipo aire asistido		linea de vida	
Mangas		Botas seguridad	✓	Otro:			

PERSONAL AUTORIZADO PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES

Nombre	Firma	Nombre	Firma
Andy Sierra		Jaime Tolbes	
Sumir Mato	Sumir Mato		
David Martinez	David M M		
Jhon Muñoz			
Mauricio Quintero			
Jorge Lopez	Jorge Lopez		
Danilo Rueda Echeverri	Danilo RE		
Carlos Rivero Castro	Carlos Rivero		
Maria Nayibe Hernandez Talaverna	Maryna Hernandez		
Javier Parente	Javier Parente		
Williams Villero.	Williams Villero.		

Conocemos los riesgos inherentes a las actividades a desarrollar y nos comprometemos a ejecutar el trabajo, siguiendo las normas y recomendaciones establecidas

RESPONSABLES DE AUTORIZAR LOS TRABAJOS

Responsables	Nombre	Cargo	Firma
Supervisor SST	Jose D Pérez	Prof. SST	
Supervisor respons Del trabajo	Ana Grey S Bernal	Inspector	Ana Grey S B.

Observaciones

CIERRE DEL PERMISO

Fecha 30/12/2022 | Hora 2:00 pm | Responsable del área Ana Grey S B

Resp trabajo | Firma | Firma

Powered by CamScanner



ANEXO 9
ACTA DE REUNIÓN COPASST

56 CONSORCIO CIS	**ACTA DE REUNIÓN**	**EDITADO: 28-11-2022**
	Código: MC F R 40 **VERSIÓN: 01**	

~~5348~~ 5602

MOTIVO DE LA REUNIÓN:

REUNIÓN: COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

TIPO DE REUNIÓN:	**ORDINARIA**	**X**	**EXTRAORDINARIA**		**ACTA No.:**	**002**

FECHA: 28-12-2022	**Hora INICIO: 12:00 M**	**HORA Final: 1:00 PM**	**LUGAR: Oficina**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar la reunión periódica del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.

1. ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
DELIA CARRILLO	TRABAJADORA SOCIAL (INVITADA)	
GENEZ VILLADIEGO MARIA CLAUDIA	DIRECTORA DE TALENTO HUMANO Y SST	
CINDY KERENA PORRAS PÉREZ	INGENIERA AMBIENTAL (INVITADA)	
JOSÉ DAVID PÉREZ LINARES	COORDINADOR SISOMA	
MARÍA CAMILA PAJARO VEGA	ASISTENTE TALENTO HUMANO Y SST	
JAVIER ENRIQUE RIAÑO PADILLA	AUXILIAR DE TRAFICO	

Powered by CamScanner

MARTINEZ CABALLERO S.A. INGENIERIA ARQUITECTURA Nit. 890.403.530-1	**ACTA DE REUNIÓN**	**EDITADO: 11-09-2021**
	Código: MC F R 40 **VERSIÓN: 01**	

5344
5603

1. DESARROLLO Y CONCLUSIÓN DE LA REUNIÓN:

- Se llamó a lista a los integrantes de COPASST se confirmó la asistencia de los integrantes, existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
- Se procedió a dar lectura al acta anterior (acta de constitución), la cual fue aprobada por unanimidad por los integrantes del COPASST.
- Los miembros del comité deberán realizar el curo virtual de las 50 horas ofrecido por la administradora de riesgos laborales SURA.
- Se informa a los miembros del comité que en el área SISO del proyecto tiene un nuevo miembro, que es el señor Juan Darío Escobar
- Hasta el día de hoy 30 de diciembre se contará con la practicante de seguridad y salud en el trabajo
- Se desea crear un grupo de mensajería instantánea para los miembros del comité para reportar los actos y condiciones inseguras, al igual que asuntos de interés del comité.
- Se recuerda la importancia de seguir con el control de ingreso de personal nuevo al proyecto, con el fin de constatar que estén afiliados a la seguridad social

2. REVISIÓN COMPROMISOS ANTERIORES

Compromiso	Responsable	Fecha	Cumplimiento	Observaciones
Inscribir a los miembros del COPASST que no lo tengan en el curso virtual de las 50 horas	José David Pérez	30/01/2023	Pendiente	

3. REPORTES DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO (SEGUIMIENTO ACCIDENTALIDAD), ENFERMEDAD LABORAL, ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS.

En el periodo no se presentaron accidentes de trabajo por parte de la empresa

En el periodo no se han diagnosticado o presentado posibles casos de enfermedad laboral

No se reportaron actos y condiciones inseguras en el periodo.

Powered by CamScanner

5350
5604

4. INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Se aplicaron las inspecciones de seguridad las cuales se presentaron en el informe mensual PGIO

5. AUSENTISMO

No se presentó ausentismo durante el periodo, tampoco se cuenta con personal aislado por sospecha de COVID-19.

6. PROPOSICIONES Y VARIOS

NA

7. TAREAS

Tareas	Responsable	Fecha propuesta
Inscribir a los miembros de los comités en el curso de las 50 horas	José Pérez	30 de enero

8. FIN DE LA REUNIÓN

Se dio por terminada la reunión, a la 1:00 pm, para su constancia, firman

Powered by CamScanner



ANEXO 10
ASISTENCIA A CAPACITACIONES

~~5354~~
5605

56	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 10 VERSIÓN: 01	

TITULO DE LA CAPACITACIÓN	Trabajo segura, limpio y saludable.		
CAPACITADOR	Jose Perez	FECHA	27/12/22
DESCRIPCIÓN			

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Samir Alonso Ayazo	Ayudante.	1.003.002.062	Samir Alonso
Carlo Rivero Castro	Ayudante	1.003.393.848	Carlos Rivero
Martin H. Hernandez T.	Ayudante	1007594980	Martin H.
Mauricio Quintana	Oficial	78753312	
Javier Enrique	Ayudante	7064982754	Javier
Federico López	Ayudante	10930944	Federico L.
Juan e. La Rosa	Ayudante.	1.600.324	
Javier martinez	Ayudante	1094[illegible]	Jav M.
William Villeta	Ayudante.	7003407767[illegible]	William V.
Danilo Rivero b.	Ayudante	1067846516	Danilo R.
Alexis Vargas f	operador Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jaime Jose Lopez Carrillo	AUX OPERADO MINICARGADOR	1002999906	Jaime
Alexis Vargas flores	operador de Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jorge lopez	MAESTRO DE OBRA	78[illegible]34	Jorge lopez
Wilfredo Lopez	Contratista	7675/666	
Alberto Nuñez	Ayudante	78746/60	
Yuy Miguel Vargas	Ayudante	1067999100	
Yunis José Pacheco	Ayudante	1.067937[illegible]	
Andres Ochoa	Aux operativo	1067838750	
Juan Escobar	Cargo: SST	1067[illegible]	
Leidy Adriana Cuentos O.	Aux SISO.	1003005035	Adriana C.

5352
5406

56	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 10 VERSIÓN: 01	

TITULO DE LA CAPACITACIÓN	Uso seguro de la mezcladora
CAPACITADOR	Jorge Lopez - Jose Perez FECHA 27/12/22
DESCRIPCIÓN	

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Samir Alonso Ayazo	Ayudante.	1.003.002.062	Samir Ayazo
Carlo Rivera Castro	Ayudante	1.003.395.848	Carlos Rivera
Martin H. Hernandez T.	Ayudante	1007594980	Martin H.
Mauricio Quintana	Oficial	78 753 312	
Javier Enrique	Ayudante	7064982754	Javier
Federico López	Ayudante	10 930 944	Federico L.
Jose e. La Hoz	Ayudante.	1.160.032.4	
Javier martinez	Ayudante	1090786	Jav M.
William Villeta	ayudante.	7003407767	William V.
Danilo Rivera B.	Ayudante	1067846516	Danilo R.
Alexis Vargas F	operador Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jaime Jose Torres Coronado	Aux Operario Martillo	1002999906	
Alexis Vargas Flores	operador de Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jorge lopez	Maestro de Obra	78655034	Jorge lopez
Wilfrido Lujan	Contratista	7875/100	
Alberto Nuñez	Ayudante	78746160	
Yuvis Miguel Fuentes	Ayudante	1067999100	
Yunis José Pacheco	ayudante	1.067957.11	
Andres Ehrlich	Aux operativo	1067838750	
Juan Escobar	Resp: SST	1067 [illegible]	
Ing Adriana Fuentes O.	Aux SISO.	1003005035	Adriana F.

5358
5617

56	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 10 VERSIÓN: 01	

TITULO DE LA CAPACITACIÓN	Uso y mantenimiento de EPP.		
CAPACITADOR	Jose perez.	FECHA	27/12/22
DESCRIPCIÓN			

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Samir Alonso Reyes	Ayudante	1003.002.062	Samir Alonso
Carlo Rivera Castro	Ayudante	1003393848	Carlos Rivera
Martin H. Hernandez T.	Ayudante	1007599480	Martin H.
Mauricio Quintana	Oficial	78753312	
Javier Enrique	Ayudante	1064982754	Javier
Federico Lopez	Ayudante	10930944	Federico L.
Jose e. La Rosa	Ayudante.	1100324	
Javier martinez	Ayudante	1094[illegible]8	Javier M.
William Villeda	Ayudate.	1003407767[illegible]	William V.
Danilo Rivera B.	Ayudante	1067846516	Danilo R.
Alexis Vargas T.	operador Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jaime Jose Teres Coronado	Aux Operativo Mantenimiento	1002999906	Jaime
Alexis Vargas Flores	operador de Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jorge Lopez	Maestro de Obra	78165034	Jorge Lopez
Carlos Rubio Lopez	Contratista	78751600	Carlos
Alfredo Nuñez	Ayudante	78746160	Alfredo
Luis Miguel Estrella	Ayudante	1067999100	Luis M.
Luis José Pacheco	Ayudante	1.06795711	Luis
Yudis Sierra	Aux Operativo	1067838350	
Juan Escobar	Resp: SST	1067[illegible]	
Luz Adriana Fuentes O.	Aux SISO.	1003005035	Adriana F.

~~5354~~
5608

56	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 10 VERSIÓN: 01	

TITULO DE LA CAPACITACIÓN	conservación auditiva		
CAPACITADOR	Jose Perez	FECHA	27/11/22
DESCRIPCIÓN			

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Semi.. Alviso Ayala	Ayudante	1003.001.062	Semis Alviso
Carlo Rivera Castro	Ayudante	1.003.395.848	Carlos Rivera
Martin H. Hernandez T.	Ayudante	1007514492	Martin H
Mauricio Quintana	Oficial	78 753 312	
Javier Enrique	Ayudante	1064982154	Javier
Cedric Lopez	Ayudante	10930 944	Cedric Lo
Jair e. La Mota	Operador.	1100324	
Javier martine	Ayudante	1094786 8	Javier M.
William Villera	Ayudate.	1003407767	William Vi
Danilo Rivera B.	Ayudante	1067846516	Danilo. B
Alexis Vargas F	operador Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jaime Jose Lopez Gonzalez	Ayudante Operador Minicargador	1002999906	Jaime
Alexis Vargas Florez	operador de Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jorge Lopez	Maestro de Obra	78 [illegible] 34	Jorge Lopez
Wilfrido Lopez	Combustible	2835/144	
Alberto Muñoz	Auxiliar	78746160	
Luis Miguel Vargas	Ayudante	1067999100	
Yunis Jose Pacheco	Ayudante	1.064957 11	Yunis
Gustavo Hernandez	Auxiliar Operativo	1063839250	
Juan Escobar	Cargo: SST	1067 [illegible] 72	
Ivet Adriana Cuentas O.	Aux Siso.	1003005035	Adriana C.

5355
5609

56	REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES	EDITADO: 11-09-2022
	Código: CCIS F R 10 VERSIÓN: 01	

TITULO DE LA CAPACITACIÓN	Trabajo seguro en excavaciones		
CAPACITADOR	José Pérez.	FECHA	27/12/22.
DESCRIPCIÓN			

Nombre empleado	Cargo	No. Identificación	Firma
Samir Alonso Ayala	Ayudante.	1.003.002.062	Samir Alonso
Carlo Rivera Castro	Ayudante	1003393848	Carlos Rivera
Martin H. Hernandez T.	Ayudante	1007594980	Martin H.
Mauricio Quintana	Oficial	78753312	
Javier Enrique	Ayudante	1064982757	Javier
Federico Lopez	Ayudante	10930944	Federico.
Jaime E. La Mota	Ayudante.	1600324	
Javier martinez	Ayudante	1094	
William Villegas	ayudante.	1003407767	William V.
Danilo Rivera B.	Ayudante	1067846516	Danilo. R.
Alexis Vargas F	operador Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jaime Jose Tapias Camacho	Aux Operario Mantenimiento	1002999906	
Alexis Vargas Florez	operador de Minicargador	1007.608.507	Alexis Vargas
Jorge Lopez	Maestro de Obra	78655334	Jorge Lopez
Wilfrido Lopez	Contratista	7875644	
Alberto Nuño	Ayudante	78746160	
Luis Miguel Vargas	Ayudante	1067999100	
Yunis Jose Pacheco	ayudante	1.0679571	
Guadis Ehrlo	Aux Operativo	1067838750	
Juan Escobar	Resp: SST	1067 [illegible]	
Ivet Adriana Cuentas O.	Aux SISO.	1003005035	Adriana C.

REGISTRO DE ASISTENCIA A EVENTOS DE CAPACITACIÓN

OC 6135044

FECHA DEL EVENTO: 14 / 12 / 2022 (DD MM AAAA) DURACION: 2 HORAS: Inicio 8:00 Fin 12:00

LUGAR: Consorcio Cis 56

NOMBRE DEL EVENTO: Brigadas y Grupos de Apoyo

PRODUCTO CON EL QUE SE RELACIONA: Prevención, preparación y respuesta ante emergencias

FACILITADOR: Jesus Carrascal

TIPO DE PLAN: ☐ Domicilio ☐ PDI ☐ PAI ☐ Otro

#	NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRE DEL ASISTENTE	CARGO	FIRMA	CÉDULA
1	CONSORCIO CIS 56	Juan Carlos Lopez M	Aux almacen		1064704
2	CONSORCIO CIS 56	Luis Javier Espitia	Aux Topografia		1007248540
3	CONSORCIO CIS 56	Dalia Carolina C	Trabajadora Social		50 916573
4	CONSORCIO CIS 56	Ramon Pedroza	Topografo		7363573
5	CONSORCIO CIS 56	Yuvis Pinto D	Aux Topografo		7805364
6	Consorcio CIS 56	Juan Jose Fuentes V.	Auxiliar		1068,656846
7	Consorcio CIS 56	Grey Kelly Melendres L.	Auxiliar de topografia		30689002
8	Consorcio CIS 56	Jose Miguel Fuentes	Operador motosierra		1068636848
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

NOMBRE DE QUIEN ELABORA:	Jesus Carrascal		
CARGO:	Asesor	FIRMA	Jesus Carrascal

5356
5360

5357
5611

FORMATO CAPACITACION

Versión	"CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRADO DE SERVICIO (CIS) "AHORA LA GENTE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA"	CONSORCIO CIS 56
1		Nit: 901622733-8.

DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Bioseguridad – Normas y Protocolos		
EMPRESA RESPONSABLE:	CONSORCIO CIS 56	FECHA:	29/12/2022
NOMBRE DE QUIEN LA LIDERA:	Jose D. Paraz L.	CARGO:	ING SISOMA
DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD:	10 MIN	LUGAR:	OBRA - CAMPAMENTO
OBJETO DE LA ACTIVIDAD:	Sensibilizar a los trabajadores, sobre la importancia del lavado de manos y el uso responsable de tapabocas.		

REGISTRO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	Javier Martinez M.	Ayudante obra	10942968	
2	Carlos Rivero C.	" "	1003393848	
3	Fadenco Lopez M.	" "	10920944	
4	Mauricio Quintana	Oficial obra	78753312	
5	Samir Ayazo A.	Ayudante obra	1007594980	
6	Juan Margolo 1	" "	1083002062	
7	Robert Valoz B	" "	1070821212	
8	Elracar Galarco 6	" "	15646630	
9	Luis Jaramillo 1	" "	78690756	
10	Eduar Gomez	Oficial Obra	78706759	
11	yader Cordero M.	Ayudante obra	16782653	
12	Luis Contreras	Aux. Maquinaria	11003893	
13	Oscar Galarco 6	Ayudante obra	1069986332	
14	Samuel Lopez	" "	8103928	
15	Jasus Lara	Maestro Obra	1067893941	
16	Robert Revueltas	" "	10768798	
17	Javier E. Morantes	Ayudante obra	1769982751	
18	William Villera	" "	1003407769	
19	Eliana Perez E.	TI-social Sutard	50909297	
20	Juan Dario Escobar	Insp. SST	1069	

FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4359
56/2

sura

CONSORCIO CIS 56

NIT 901622733
Contrato 096700546
Carrera 3 #5-34 Barrio La Coquera
Montería – Córdoba
Responsable empresa: José David Pérez Linares, Residente SST

PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE SIMULACROS

Informe de simulacro: CONATO DE FUEGO INCIPIENTE

Asesorado por:
Álvaro Javier Gómez Ramos
Lic No 0369 del 12/9/2019
Asesor consultor externo ARL SURA
Soint Ltda
Licencia 00041 de 2016

MONTERÍA – CÓRDOBA

DICIEMBRE

2022

5 DESARROLLO

5.1 Participantes

Observadores del simulacro
Como observadores participo el asesor por parte de Arl Sura; Álvaro Gómez Ramos, quien evalúa los diversos aspectos del simulacro, y realiza el seguimiento al proceso de evacuación del personal y actuaciones propias de la emergencia.

Brigadistas
Brigadistas líderes que se encontraban en la formación

Visitantes y/o Clientes
En el momento del ejercicio NO se encontraba personal externo en la organización.

5.2 Secuencia

Conato de fuego incipiente

Esta secuencia contiene los siguientes procesos de atención:

ACCIÓN	OBSERVACIÓN
Se produce conato de incendio incipiente en el área de bodega	
Trabajador que advierte sobre la situación y hace el llamado a líder sst.	
Líder sst hace llamado a brigadistas de emergencias.	
Brigadistas contra incendios hacen control del conato con extintor	
Se procede a evacuación del personal al punto de encuentro	
Se hace conteo y evaluación de la emergencia.	
Se realiza retroalimentación, evaluación de la actividad y síntesis de la emergencia para dar por finalizado el ejercicio.	
Se da orden de regreso a los lugares de trabajo	

~~4360~~

56 15

sura

5.3 Tiempos

ACCIÓN	TIEMPO
Hora en que se da la emergencia	07: 28 Am
Hora en que se advierte del conato	07:29 Am
Hora de llegada para control del conato	07:30 Am
Hora de llegada de la primera persona al punto de encuentro	07:30 Am
Hora llegada de la última persona al punto de encuentro	07: 34 Am
Evaluación de la emergencia, Retroalimentación y finalización del ejercicio	07: 36 Am
Hora de retorno a los lugares de trabajo	07: 45 Am
Tiempo total del ejercicio	17 minutos

5.4 Número de Personas evacuadas

CANTIDAD DE PERSONAS EVACUADAS	OBSERVACIÓN
10	Personal operativo y administrativo

5361
5616

6 REGISTRO FOTOGRÁFICO









5362
5617

sura

7 ANÁLISIS

7.1MATRIZ DOFA

El análisis del ejercicio se desarrolla a través de la siguiente matriz DOFA que permite detallar las debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas del ejercicio de evacuación, de forma que se puedan destacar tanto los aspectos positivos como aquellos para mejorar:

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
• No se poseen sistemas sonoros de alarma ni pitos en la organización.	• Capacitar al personal en manejo y uso de extintores, control de conatos, según su tipo.
• La señalización de obra se evidencia dispersa, y en algunos casos faltantes	• Mejorar sistemas comunicación entre líderes de brigada y brigadistas
• Los equipos para atención de emergencias, NO se tenia conocimiento de la ubicación de algunos de ellos como extintores.	• Continuar con los ejercicios de simulacros en diferentes tipos de emergencias, acorde a la naturaleza y riegos de la organización.
FORTALEZAS	**AMENAZAS**
• Brigadas estructuradas y conformadas	Exposición continua a riesgo público, por ubicación del proyecto e ingreso de personal ajeno al mismo.
	• Condiciones Climáticas adversas y cambiantes

7. 2 HALAZGOS

El proyecto no cuenta con sistemas sonoros de alarma, al igual que tampoco cuentan con pitos de emergencia, para dar aviso ante posibles situaciones de emergencia.

Algunos de los trabajadores manifiestan no tener claridad sobre la ubicación de extintores y camillas de emergencias.

En el proyecto no se evidenció señalización de obra en algunas zonas, al igual que la demarcación de las mismas en tamaños pocos visibles dada la extensión y área de la obra.

7. 3 RECOMENDACIONES

- Realizar periódicamente capacitaciones en prevención y atención de emergencias.
- Realizar prácticas habituales, para que los brigadistas aprendan y repasen los conceptos involucrados en la prestación de primeros auxilios y los protocolos del Plan de emergencia.
- Continuar con la divulgación de los Planes de emergencias y evacuación, dirigido al personal en general, además de incluirlo en las inducciones y reinducciones.
- Reforzar en la brigada y líderes de evacuación, la verificación de los puntos ocultos.
- Reforzar continuamente a todo el personal en procedimientos para la atención de posibles casos sospechosos

5363
561 5

- Informar a los trabajadores líneas de atención de organismos de apoyo para atención de emergencias, como bomberos, Defensa Civil, Cruz Roja.
- Establecer un mecanismo para mantener actualizadas las listas de empleados, ya que con estas la brigada de evacuación realiza el censo de los compañeros a cargo en el punto de encuentro.
- Realizar inspecciones visuales para identificación de insectos, y otras amenazas relacionadas.
- Mantener actualizado el Plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.

SIMULACROS DE EMERGENCIAS Y EVACUACIÓN



"El informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en el contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realizacion y no tienen carácter vinculante ni obligatorio para la empresa"

CONSORCIO CIS
NIT 901 6/2 733 8

56

ANEXO 11
CARNET DE VACUNACION COVID

5364

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

5619

Nombres y apellidos / Full name

JORGE ELIECER LOPEZ GONZALEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificacion / ID Number

78699954

Fecha nacimiento / Date of birth

05/12/1967

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3187167094

Correo electrónico / e mail

notien@hotmail.com

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number	Primera	Segunda
Lote / Vaccine Batch	FA7478	EY0586
Vacuna / Vaccine	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM
Centro vacunador / Administering Center	MONTERIA ESE VIDASINU	MONTERIA ESE VIDASINU
Fecha de aplicación / Date of Vaccination	07/06/2021	28/06/2021
País de vacunación / Country of Vaccination	CO-Colombia	CO-Colombia
Sello digital / Digital Stamp	En cola / In queue	En cola / In queue
Fecha de emisión del documento / Document issued	15/01/2023	15/01/2023

Línea de ayuda / Help line: 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5620 6266

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

CARLOS MARIO RIVERO CASTRO

Tipo de identificacion / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

1003393848

Fecha nacimiento / Date of birth

28/06/1992

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3126414944

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Única

Lote / Vaccine Batch

213A21A

Vacuna / Vaccine

JANSSEN PHARMACEUTICA

Centro vacunador / Administering Center

MONTERIA ESE VIDASINU

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

13/08/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soporteminvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunizacion)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

ALEXIS SEGUNDO VARGAS FLOREZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificacion / ID Number

1007608507

Fecha nacimiento / Date of birth

09/03/1994

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

NL0122

Vacuna / Vaccine

ASTRAZENECA

Centro vacunador / Administering Center

MONTERIA ESE VIDASINU

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

11/11/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

26/12/2022

Línea de ayuda / Help line 192 - soporteminvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en Mivacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV-2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in Mivacuna

~~5367~~
5672

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: JOAQUIN · EDUARDO

Apellidos: ARTEAGA · SEPULVEDA ·

Documento de identidad: C.C X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1067·844·889·

Fecha de nacimiento: Día 25 Mes 06 Año 1984

5023 5368

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

DEINER SAMIR CORDERO HOYOS

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificacion / ID Number

1067850484

Fecha nacimiento / Date of birth

03/09/1986

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Número de contacto (celular) / Phone number

3104518759

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

PW40023

Vacuna / Vaccine

ASTRAZENECA

Centro vacunador / Administering Center

Servicios Integrales de Salud y Medicina Espclz

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

11/09/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 - soporteinvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

EDUER ANTONIO GOMEZ ANDRADES

Tipo de identificacion / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

78706759

Fecha nacimiento / Date of birth

06/05/1971

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number	Primera	Segunda
Lote / Vaccine Batch	FA7478	EY0574
Vacuna / Vaccine	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM
Centro vacunador / Administering Center	Servicios Integrales de Salud y Medicina Espclz	MONTERIA MEDICINA INTEGRAL SEDE MAGISTERIO
Fecha de aplicación / Date of Vaccination	04/06/2021	25/06/2021
País de vacunación / Country of Vaccination	CO-Colombia	CO-Colombia
Sello digital / Digital Stamp	En cola / In queue	En cola / In queue
Fecha de emisión del documento / Document issued	15/01/2023	15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5625

Certificado Digital de Vacunación Colombia

contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

5370

Nombres y apellidos / Full name

ELIECER GALARCIO GONZALEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

15646630

Fecha nacimiento / Date of birth

17/08/1977

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electronico / e mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

037M21A

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH

Centro vacunador / Administering Center

CERETE ESE CAMU DEL PRADO

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

24/03/2022

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

FEDERICO MANUEL LOPEZ MENDOZA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

10930944

Fecha nacimiento / Date of birth

20/05/1977

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

PV46683

Vacuna / Vaccine

ASTRAZENECA

Centro vacunador / Administering Center

MONTERIA ESE VIDASINU

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

25/09/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soporteminvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunacion acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

JAVIER ANTONIO MARTINEZ MENDOZA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificación / ID Number

10942968

Fecha nacimiento / Date of birth

19/11/1975

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

C202106108

Vacuna / Vaccine

SINOVAC LIFE SCIENCES

Centro vacunador / Administering Center

MONTERIA PROMOSALUD DEL SINU

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

25/09/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5628

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

5378

Nombres y apellidos / Full name

JAVIER ENRIQUE YORENTE MORALES

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

1064982751

Fecha nacimiento / Date of birth

28/11/1982

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera - -

Lote / Vaccine Batch

940877 - -

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH - -

Centro vacunador / Administering Center

MONTERIA ESE VIDASINU - -

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

21/11/2021 - -

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia - -

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue - -

Fecha de emisión del documento / Document issued

17/12/2022 - -

Línea de ayuda / Help line 192 soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

~~5374~~
5629

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	20-11 2021	moderna	040874	medimas	Yeimy Rodriguez	50428404
	2	22-12-21	Moderna	015824	SUMES NIT:812005879-6	Ortidia R. Bolaño D. Aux. de Enfermería C.C. 1.057.947.347 REG. 23052014	

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: William david
Apellidos: Villera Suarez
Documento de identidad: C.C X T.I Pasaporte PEP otro cuál
No. 1003407767
Fecha de nacimiento: Día 18 Mes 10 Año 2001

Escaneado con CamScanner

5630

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

JUAN CARLOS MARZOLA LEON

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificacion / ID Number

11000324

Fecha nacimiento / Date of birth

14/07/1974

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3127070412

Correo electronico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

056D21A

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH

Centro vacunador / Administering Center

Servicios Integrales de Salud y Medicina Espclz

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

29/07/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soporteinvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en Minvacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in Minvacuna

563

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LUIS CARLOS CONTRERAS DE HOYOS

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificacion / ID Number

11003883

Fecha nacimiento / Date of birth

14/01/1976

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3205245621

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera - -

Lote / Vaccine Batch

940877 - -

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH - -

Centro vacunador / Administering Center

MEDISINU IPS SAS - -

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

21/11/2021 - -

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia - -

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue - -

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023 - -

Línea de ayuda / Help line: 192 soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5632

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

LUIS ANTONIO JARAMILLO LOPEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

78690756

Fecha nacimiento / Date of birth

23/06/1965

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3012883269

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number	Primera	Segunda
Lote / Vaccine Batch	FA7478	EY0586
Vacuna / Vaccine	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM
Centro vacunador / Administering Center	MEDICINA INTEGRAL IPS SAS	Servicios Integrales de Salud y Medicina Espclz
Fecha de aplicación / Date of Vaccination	04/06/2021	04/07/2021
País de vacunación / Country of Vaccination	CO-Colombia	CO-Colombia
Sello digital / Digital Stamp	En cola / In queue	En cola / In queue
Fecha de emisión del documento / Document issued	15/01/2023	15/01/2023

Línea de ayuda / Help line: 192 - soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

MARTIN ALONSO HERNANDEZ TUBERQUIA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

1007594980

Fecha nacimiento / Date of birth

28/05/2001

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electronico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Única

Lote / Vaccine Batch

213A21A

Vacuna / Vaccine

JANSSEN PHARMACEUTICA

Centro vacunador / Administering Center

GP CABALLERIA MECANIZADA GNRL GABRIEL R.PIZARRO

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

07/08/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line: 192 - soporteinvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

OSVALDO MANUEL GALARCIO GONZALEZ

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

78023973

Fecha nacimiento / Date of birth

17/08/1968

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Única

Lote / Vaccine Batch

213A21A

Vacuna / Vaccine

JANSSEN PHARMACEUTICA

Centro vacunador / Administering Center

CERETE ESE CAMU DEL PRADO

Fecha de vacunación / Date of Vaccination

24/07/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line: 192 - soporteinvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

ROBERT ENRIQUE REVUELTAS ECHEVERRIA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

10768398

Fecha nacimiento / Date of birth

27/05/1980

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3205561407

Correo electronico / e mail

no tiene

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number		
Primera	Segunda	-
Lote / Vaccine Batch		
PW40102	NN0224	-
Vacuna / Vaccine		
ASTRAZENECA	ASTRAZENECA	-
Centro vacunador / Administering Center		
MEDISINU IPS SAS	MEDISINU IPS SAS	-
Fecha de aplicación / Date of Vaccination		
11/10/2021	17/01/2022	-
País de vacunación / Country of Vaccination		
CO-Colombia	CO-Colombia	-
Sello digital / Digital Stamp		
En cola / In queue	En cola / In queue	-

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023 15/01/2023 -

Línea de ayuda / Help line 192 soporteinvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5636

5381

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

5381

Nombres y apellidos / Full name

ROBERT LUIS VELEZ BALLESTA

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

1070821212

Fecha nacimiento / Date of birth

09/09/1994

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number		
Primera	Primera	-
Lote / Vaccine Batch		
005H21A	017J21A	-
Vacuna / Vaccine		
MODERNA SWITZERLAND GMBH	MODERNA SWITZERLAND GMBH	-
Centro vacunador / Administering Center		
LORICA ESE CAMU SANTA TERESITA	LORICA ESE CAMU SANTA TERESITA	-
Fecha de aplicación / Date of Vaccination		
23/11/2021	23/11/2021	-
País de vacunación / Country of Vaccination		
CO-Colombia	CO-Colombia	-
Sello digital / Digital Stamp		
En cola / In queue	En cola / In queue	-
Fecha de emisión del documento / Document issued		
15/01/2023	15/01/2023	-

Línea de ayuda / Help line: 192 soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5837

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

5392

Nombres y apellidos / Full name

SAMIR ALONSO AYAZO AGUIRRE

Tipo de identificacion / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

1003002062

Fecha nacimiento / Date of birth

19/08/2000

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electronico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

940877

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH

Centro vacunador / Administering Center

MONTERIA VACUNARTE IPS

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

19/11/2021

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 soporteminvacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la pagina

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5383

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name

SAMUEL ANTONIO LOPEZ GARCIA

5383

Tipo de identificación / ID Type

CC

Número de identificacion / ID Number

8173928

Fecha nacimiento / Date of birth

19/08/1962

País nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number

Primera

Lote / Vaccine Batch

037M21A

Vacuna / Vaccine

MODERNA SWITZERLAND GMBH

Centro vacunador / Administering Center

CERETE ESE CAMU DEL PRADO

Fecha de aplicación / Date of Vaccination

24/03/2022

País de vacunación / Country of Vaccination

CO-Colombia

Sello digital / Digital Stamp

En cola / In queue

Fecha de emisión del documento / Document issued

15/01/2023

Línea de ayuda / Help line · 192 · soportemivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS-CoV-2 (Covid-19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

5639

Certificado Digital de Vacunación contra SARS-CoV-2 (Covid-19)

Colombia

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

5384

Nombres y apellidos / Full name

YADER GERMAN CORDERO HOYOS

Tipo de identificación / ID Type

CC

Numero de identificacion / ID Number

10782653

Fecha nacimiento / Date of birth

17/09/1984

Pais nacimiento / Country of birth

CO-COLOMBIA

Numero de contacto (celular) / Phone number

3112896463

Correo electrónico / e-mail

Datos de vacunación / Vaccination detail

Dosis / Dose number	Primera	Segunda
Lote / Vaccine Batch	29125BA	FF8843
Vacuna / Vaccine	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM	PFIZER MANUFACTURING BELGIUM
Centro vacunador / Administering Center	MONTERIA CRUZ ROJA COLOMBIANA	MONTERIA PROMOSALUD DEL SINU
Fecha de aplicación / Date of Vaccination	10/09/2021	01/10/2021
País de vacunación / Country of Vaccination	CO-Colombia	CO-Colombia
Sello digital / Digital Stamp	En cola / In queue	En cola / In queue
Fecha de emisión del documento / Document issued	15/01/2023	15/01/2023

Línea de ayuda / Help line 192 - soporte-mivacuna@minsalud.gov.co

El Ministerio de Salud y Proteccion Social certifica que los datos aqui dispuestos fueron extraidos del Sistema de Informacion PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunacion acredita que la persona identificada ha recibido las dosis de la vacuna contra el SARS-CoV-2 (Covid-19) aqui descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página

Ver certificado en MiVacuna

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunizacion)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the SARS CoV 2 (Covid 19) vaccine as it is described here

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page

View certificate in MiVacuna

MONTERÍA

5640

RP No.	22002125-R
miércoles 08 febrero 2023	

ALCALDIA DE MONTERIA

Oficina de presupuesto

Constancia de registro presupuestal Reserva No: 22002125-R

null

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 901622733 - CONSORCIO CIS 56 **NIT:** 901622733

No. del Certificado de disponibilidad 22001084-R **Resolución No:** RESERVA 2022

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Valor R.P.
R-2.3.2.02.02.005-45.11	Servicios de la construcción	1.3.3.8.03 - R.B. SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	$ 2.465.116.225,00
R-2.3.2.02.02.005-45.11	Servicios de la construcción	1.3.3.1.00 - RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$ 4.473.630.243,00
		Total Reserva..	$ 6.938.746.468,00

Total reserva en letras: SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA y OCHO Pesos

Objeto

CONSTRUCCION DEL CENTRO INTEGRADO DE SERVICIO CIS "AHORA LA GENTE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

ALCALDIA DE MONTERIA OFICINA DE PRESUPUESTO

Dairo Hoyos Bedoya

Jefe de Presupuesto

Solicito: HUGO KERGUELEN		
Elaboró: ADMIN	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

MONTERÍA

5641

RP No.	22002126-R
miércoles 08 febrero 2023	

ALCALDIA DE MONTERIA

Oficina de presupuesto

Constancia de registro presupuestal Reserva No: 22002126-R

null

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 901622733 - CONSORCIO CIS 56 **NIT:** 901622733

No. del Certificado de disponibilidad 22000909-R **Resolución No:** RESERVA 2022

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Valor R.P.
R-2.3.2.02.02.005-45.11	Servicios de la construcción	1.3.3.1.00 - RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$ 2.064.088.914,00
		Total Reserva..	$ 2.064.088.914,00

Total reserva en letras: DOS MIL SESENTA y CUATRO MILLONES OCHENTA y OCHO MIL NOVECIENTOS CATORCE Pesos

Objeto

CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRADO DE SERVICIO (CIS) "AHORA LA GENTE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

ALCALDIA DE MONTERIA OFICINA DE PRESUPUESTO

Dairo Hoyos Bedoya

Jefe de Presupuesto

Solicito: HUGO KERGUELEN		
Elaboró: ADMIN	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud N°	22001161
CDP No.	22000909-R
miércoles 08 febrero 2023	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2023 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Valor C.D.P.	Valor Disponbile.
R-2.3.2.02.02.005-45.11	Servicios de la construcción	1.3.3.1.00 - RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$ 2.064.088.914,00	$ 0,00
		Totales...	$ 2.064.088.914,00	$ 0,00

Total CDP en letras: DOS MIL SESENTA y CUATRO MILLONES OCHENTA y OCHO MIL NOVECIENTOS CATORCE Pesos

El certificado No. 22000909-R se emite en Monteria el dia miércoles 08 de febrero de 2023 como requisito previo a CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO INTEGRADO DE SERVICIO (CIS) "AHORA LA GENTE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

ALCALDIA DE MONTERIA OFICINA DE PRESUPUESTO

Dairo Hoyos Bedoya

Jefe de Presupuesto

Solicito : HUGO KERGUELEN		
Elaboró: ADMIN	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

5643

Solicitud Nº	22001465
CDP No.	22001084-R
miércoles 08 febrero 2023	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2023 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Valor C.D.P.	Valor Disponbile.
R-2.3.2.02.02.005-45.11	Servicios de la construcción	1.3.3.8.03 - R.B. SGP	$ 2.465.116.225,00	$ 0,00
R-2.3.2.02.02.005-45.11	Servicios de la construcción	1.3.3.1.00 - RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$ 4.473.630.243,00	$ 0,00
		Totales...	$ 6.938.746.468,00	$ 0,00

Total CDP en letras: SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA y OCHO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA y OCHO Pesos

El certificado No. 22001084-R se emite en Monteria el dia miércoles 08 de febrero de 2023 como requisito previo a CONSTRUCCION DEL CENTRO INTEGRADO DE SERVICIO CIS "AHORA LA GENTE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERIA

ALCALDIA DE MONTERIA OFICINA DE PRESUPUESTO

Dairo Hoyos Bedoya

Jefe de Presupuesto

Solicito : HUGO KERGUELEN		
Elaboró: ADMIN	Imprimió. ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250