Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900048758	6	CONSTRUCCIONES E INGENIERIA CIVIL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 163 # 72-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102189404	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1975910513	9448403567	E	2023/03/14	2023/03/17	BANCO CAJA SOCIAL	3	$1,381,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$774,400	$2,900	$0	$777,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$700	$0	$186,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$588,800	$2,200	$0	$591,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$102,700	$400	$0	$103,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	4	$102,700	$400	$0	$103,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$305,600	$1,200	$0	$306,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$305,600	$1,200	$0	$306,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$193,600	$800	$0	$194,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$145,600	$600	$0	$146,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$48,000	$200	$0	$48,200
TOTAL				4	$1,376,300	$5,300	$0	$1,381,600

Certificado de Aportes

Se certifica que FRANK LEANDRO VELANDIA BARRIOS identificado(a) con CC 11188061 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RYM FERRO ILUMINACIONES LTDA NI 900142510

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9449296703	2007285870	E	2023-04-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																	
9449296703	2007285870	E	2023-04-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9449296703	2007285870	E	2023-04-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9449296703	2007285870	E	2023-04-04	CCF	CCF21	CAFAM	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																	
9449296703	2007285870	E	2023-04-04	FSP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-03	30																	
9449296703	2007285870	E	2023-04-04	SUB	25-14	COLPENSIONES	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-03	30																	

Este certificado se expide el día 2023-05-11 a las 12:05.

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

PLANILLAS SUBCONTRATISTAS

Certificado de Aportes

Se certifica que GL TRANSPORTES SUMINISTROS Y AGREGADOS SAS identificado(a) con NI 900647082 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PEDRO PABLO DIAZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 79918811

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																		$1,160,000	4%	$46,400
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																		$1,160,000	16%	$185,600
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-03	30																		$1,160,000		$0
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-03	30																		$1,160,000		$0
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-03	30																		$0	0%	$0
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-03	30																		$0	0%	$0
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																		$1,160,000	6.96%	$80,800
9449997563	2040523288	E	2023-04-24	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																		$1,160,000	4%	$46,400

Este certificado se expide el día 2023-04-24 a las 08:44.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79109506	2	HECTOR JULIO UMBA FUQUENE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2030978124	9449643616	E	2023/04/04	2023/04/18	BANCO DAVIVIENDA	14	$61,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003713942	DIAZ GUZMAN EDGAR JOSE	X																	230301	5	$193,334	$31,000	EPS002	5	$193,334	$7,800	CCF21	5	$193,334	$7,800	14-11	5	$193,334	$13,500	5	$0	$0	Si	$60,100
Total	**Afiliados(1)**																						$193,334	$31,000			$193,334	$7,800			$193,334	$7,800			$193,334	$13,500		$0	$0		$60,100

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79109506	2	HECTOR JULIO UMBA FUQUENE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2030978124	9449643616	E	2023/04/04	2023/04/18	BANCO DAVIVIENDA	14	$61,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$600	$0	$31,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$31,000	$600	$0	$31,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,500	$300	$0	$13,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,500	$300	$0	$13,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$200	$0	$8,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$7,800	$200	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$200	$0	$8,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,800	$200	$0	$8,000
TOTAL				**1**	**$60,100**	**$1,300**	**$0**	**$61,400**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820003639-4	INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES	CARRERA 73 A No. 3-22	3183514704	inconstruespeciales@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	12/04/2023	67003393	$4.955.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	142.300	0		0		0	0	0	0	142.300	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	168.000	0		0		0	0	0	0	168.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	111.100	0		0		0	0	0	0	111.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	515.100	0	0	0	0	0	0		515.100	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.017.200	0	0	0	0	0	0		1.017.200	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.097.600	0	0	0	0	0	0		1.097.600	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.079.600				1.079.600	0	0	1.079.600			10.796	1.079.600	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	620.200	0	0	620.200	13

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	820003639-4	INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES	CARRERA 73 A No. 3-22	3183514704	inconstruespeciales@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	12/04/2023	67003393	$4.955.900	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	626.200	626.200
Pensión	3	2.629.900	2.629.900
Riesgos Laborales	1	1.079.600	1.079.600
CCF	1	620.200	620.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4.955.900	4.955.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	820003639-4	INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES SAS		CARRERA 73 A No. 3-22	3183514704	inconstruespeciales@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CONVENIO	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					13	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-04	2023-03	E	12/04/2023	67003393	$4.955.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1003660988	PINEDA MEDINA CRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230201	116.000	18.600	0	0	0	0	EPS017	116.000	4.700	14-11	116.000	5	8.100	CCF24	116.000	4.700	0	0	0	0	0
2	CC	1003660988	PINEDA MEDINA CRISTIAN CAMILO	1	0			S										X							230201	1.044.000	125.300	0	0	0	0	EPS017	1.044.000	0	14-11	1.044.000	5	0	CCF24	1.044.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1010177705	CUBILLOS PINZON CARLOS JULIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	1012389565	SUAREZ PINZON JOSE DAVID	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	1012427767	GONZALEZ SABOGAL EDWIN ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1022322715	MASMELA MOYA JOHN ALEXANDER	1	0			S																	25-14	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	48.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
7	CC	1085042990	RODRIGUEZ FUENTES CARLOS ALFONSO	1	0			S	X																230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS002	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF24	77.334	3.100	0	0	0	0	0
8	CC	1122126761	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	1127386330	PEDROZO DE LA HOZ LUIS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	79723703	JIMENEZ MUÑOZ NELSON ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
11	CC	79827629	MASMELA MOYA MIGUEL ANGEL	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS005	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
12	CC	80209441	OLARTE VEGA WILMER ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	80801383	RIVERA BAUTISTA JHON MARIO	1	0			S																	230301	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS010	1.350.000	54.000	14-11	1.350.000	5	94.000	CCF24	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
14	CC	80801383	RIVERA BAUTISTA JHON MARIO	1	0			S											X						230301	150.000	24.000	0	0	0	0	EPS010	150.000	6.000	14-11	150.000	5	0	CCF24	150.000	0	0	0	0	0	0
15	CC	1022930774	ROMERO FRANCO MILTON DAVID	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-02, 03:44:04 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1054043298

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 28/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO VISEGUR LTDA		
Documento	NI901258858	**Dirección**	CL 8 SUR #29 A - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4723576
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	QUINTERO NIÑO MARTHA ALEXANDRA	**Identificación**	CC 23561391
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1075627959	JAVIER FELIPE MORENO URQUIJO	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.251.394	$ 200.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.251.394	$ 50.100	4,350	$ 1.251.394	$ 54.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.251.394	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.000
CC 79923719	MILTON YESID BARRETO AGUILERA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.251.394	$ 200.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.251.394	$ 50.100	6,960	$ 1.251.394	$ 87.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.251.394	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.600
PT 5066912	LUIS RAFAEL CHACON ESCALONA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.251.394	$ 200.300	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.251.394	$ 50.100	4,350	$ 1.251.394	$ 54.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.251.394	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 355.000
PT 6653515	JOSE JAVIER CAMARGO VENTURA	01	00										X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.251.394	$ 200.300	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.251.394	$ 50.100	6,960	$ 1.251.394	$ 87.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.251.394	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.005.576	$ 5.005.576	$ 5.005.576	$ 5.005.576	$ 801.200	$ 200.400	$ 283.200	$ 200.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.485.200	$ 25.700	$ 1.510.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-02, 03:45:31 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1054045472

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 28/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO VISEGUR LTDA		
Documento	NI901258858	**Dirección**	CL 8 SUR #29 A - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4723576
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	QUINTERO NIÑO MARTHA ALEXANDRA	**Identificación**	CC 23561391
Total Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005665580	LUIS FERNANDO RODRIGUEZ GUZMAN	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 46.400	4,350	$ 1.160.000	$ 50.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.900
CC 1041150140	YULIANA OSORIO PEREZ	01	00										X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.250.000	$ 200.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.250.000	$ 50.000	4,350	$ 1.250.000	$ 54.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.250.000	$ 50.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.410.000	$ 2.410.000	$ 2.410.000	$ 2.410.000	$ 385.600	$ 96.400	$ 104.900	$ 96.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 683.300	$ 11.900	$ 695.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900435908-4	ORR CONSTRUCCIONES SAS	CALLE 73 NO 20A - 80	3016170843	recursoshumanosgruposer@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADRIANA GOMEZ / 005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66859748	$6.776.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	226.000	0		0		0	0	0	0	226.000	8
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	247.500	0		0		0	0	0	0	247.500	11
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	4.800	0		0		0	0	0	0	4.800	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	26.300	0		0		0	0	0	0	26.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.045.600	0	0	0	0	0	0		1.045.600	8
230301	Porvenir	800224808-8	2.151.900	0	0	0	0	0	0		2.151.900	19
231001	Colfondos	800227940-6	297.000	0	0	0	0	0	0		297.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.200	0	0	0	0	0	0		6.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.523.900				1.523.900	0	0	1.523.900			15.239	1.523.900	31

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	875.800	0	0	875.800	31

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900435908-4	ORR CONSTRUCCIONES SAS		CALLE 73 NO 20A - 80	3016170843	recursoshumanosgruposer@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADRIANA GOMEZ	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66859748	$6.776.200	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	875.800	875.800
Pensión	4	3.500.700	3.500.700
Riesgos Laborales	1	1.523.900	1.523.900
CCF	1	875.800	875.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	6.776.200	6.776.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900435908-4	ORR CONSTRUCCIONES SAS		CALLE 73 NO 20A - 80	3016170843	recursoshumanosgruposer@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	ADRIANA GOMEZ	005	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					31	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	05/04/2023	66859748	$6.776.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024465767	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1073511850	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
3	CC	1101445900	ALVAREZ VARGAS ISMAEL	1	0			S		X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
4	CC	1103115419	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	11038749	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1116781751	MARIÑO PEREZ LUIS ADOLFO	1	0			S		X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
7	CC	1026557281	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1002700611	SALCEDO MOSQUERA ANDRES FELIPE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	80069679	OLAYA MEDINA JAVIER	1	0			S		X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
10	CC	1050064722	VALLES RANGEL JHON JADER	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	1062604420	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	1085184338	CAICEDO JULIO DEYBIS	1	0			S		X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
13	CC	1124036283	SANCHEZ MAIKO MANUEL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
14	CC	73563613	PEREZ CERPA MILTON ENRIQUE	1	0			S	X																230201	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS017	889.334	35.600	14-11	889.334	5	61.900	CCF24	889.334	35.600	0	0	0	0	0
15	CC	79993656	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
16	CC	1040351186	BETANCURT MOSQUERA JULIO CESAR	1	0			S		X															231001	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
17	CC	1032464598	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	91136364	RENTERIA MOSQUERA FABIO NELSON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
19	CC	1002493113	ADAD VARGAS JOSE ALFREDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	CCFC55	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
20	CC	1100543793	CARDOZO GALVAN JEFRY DAVID	1	0			S	X																230201	386.667	61.900	0	0	0	0	EPS017	386.667	15.500	14-11	386.667	5	27.000	CCF24	386.667	15.500	0	0	0	0	0
21	CC	1033756287	ALFARO OSPINO ANGEL EDUARDO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
22	CC	1104421341	CALY PALENCIA JORGE ELIAS	1	0			S		X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
23	CC	1105692660	OSORIO PARAMO LAURA CAMILA	1	0			S	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
24	CC	73541469	ROJAS MENDOZA MARIO ALBERTO	1	0			S	X	X															25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
25	CC	1052993710	PAYARES PEÑA LEONEL FARID	1	0			S	X																230301	889.334	142.300	0	0	0	0	EPS017	889.334	35.600	14-11	889.334	5	61.900	CCF24	889.334	35.600	0	0	0	0	0
26	CC	1022412707	PAREJO CASTIBLANCO DUBAN AURELIO	1	0			S	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
27	CC	1002474704	MIRANDA HERNANDEZ OSCAR DAVID	1	0			S	X																230301	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS002	850.667	34.100	14-11	850.667	5	59.300	CCF24	850.667	34.100	0	0	0	0	0
28	CC	1052998071	POVEDA GUTIERREZ CRISTIAN DAVID	1	0			S	X																231001	657.334	105.200	0	0	0	0	EPS042	657.334	26.300	14-11	657.334	5	45.800	CCF24	657.334	26.300	0	0	0	0	0
29	CC	1069899439	BELTRAN BERNAL CRISTIAN FABIAN	1	0			S	X																230301	657.334	105.200	0	0	0	0	EPS002	657.334	26.300	14-11	657.334	5	45.800	CCF24	657.334	26.300	0	0	0	0	0
30	CC	73563865	VIDALES CENTENO ENOC	1	0			S	X	X															230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
31	CC	1131110868	MATOS BLANCO JOSE DAVID	1	0			S	X																230201	580.000	92.800	0	0	0	0	EPS002	580.000	23.200	14-11	580.000	5	40.400	CCF24	580.000	23.200	0	0	0	0	0

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79109506		UMBA FUQUENE HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2014945189	9448376417	I	2023/04/04	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	6	$414,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79109506	UMBA FUQUENE HECTOR JULIO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$80,800	0	$0	$0	No	$411,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$80,800		$0	$0		$411,400

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79109506		UMBA FUQUENE HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2014945189	9448376417	I	2023/04/04	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	6	$414,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,400	$0	$187,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,400	$0	$187,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,800	$600	$0	$81,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$80,800	$600	$0	$81,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
TOTAL				**1**	**$411,400**	**$3,100**	**$0**	**$414,500**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79109506	2	HECTOR JULIO UMBA FUQUENE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2014939088	9449377670	E	2023/04/04	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	6	$712,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	8115695	CHAVERRA CUESTA YAMIL	X																	230301	22	$850,667	$136,200	EPS017	22	$850,667	$34,100	CCF21	22	$850,667	$34,100	14-11	22	$850,667	$59,300	22	$0	$0	Si	$263,700
2	CC	1068659068	DIAZ GUZMAN NESTOR LUIS	X																	230301	22	$850,667	$136,200	EPS037	22	$850,667	$34,100	CCF21	22	$850,667	$34,100	14-11	22	$850,667	$59,300	22	$0	$0	Si	$263,700
3	CC	1068667747	GUERRA CASARRUBIA CARLOS MARIO	X																	230301	13	$502,667	$80,500	EPS002	13	$502,667	$20,200	CCF21	13	$502,667	$20,200	14-11	13	$502,667	$35,000	13	$0	$0	Si	$155,900
4	CC	1005388003	SACO ORTEGA CARLOS MANUEL	X																	230301	2	$77,334	$12,400	EPS017	2	$77,334	$3,100	CCF21	2	$77,334	$3,100	14-11	2	$77,334	$5,400	2	$0	$0	Si	$24,000
Total	**Afiliados(4)**																						$2,281,335	$365,300			$2,281,335	$91,500			$2,281,335	$91,500			$2,281,335	$159,000		$0	$0		$707,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79109506	2	HECTOR JULIO UMBA FUQUENE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	2014939088	9449377670	E	2023/04/04	2023/04/10	BANCO DAVIVIENDA	6	$712,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$365,300	$2,800	$0	$368,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$365,300	$2,800	$0	$368,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$159,000	$1,200	$0	$160,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$159,000	$1,200	$0	$160,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$91,500	$700	$0	$92,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$91,500	$700	$0	$92,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$91,500	$800	$0	$92,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$37,200	$300	$0	$37,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$34,100	$300	$0	$34,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,200	$200	$0	$20,400
TOTAL				**4**	**$707,300**	**$5,500**	**$0**	**$712,800**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79109506	2	HECTOR JULIO UMBA FUQUENE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-05	2061573806	9450598437	N	2023/05/03	2023/05/04	BANCO DAVIVIENDA	1	$168,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003713942	DIAZ GUZMAN EDGAR JOSE		X						A										230301	1	($38,667)	($6,200)	EPS002	1	($38,667)	($1,600)	CCF21	1	($38,667)	($1,600)	14-11	1	($38,667)	($2,700)	1	$0	$0	Si	($12,100)
2	CC	1003713942	DIAZ GUZMAN EDGAR JOSE		X						C										230301	12	$464,000	$74,300	EPS002	12	$464,000	$18,600	CCF21	12	$464,000	$18,600	14-11	12	$464,000	$32,300	12	$0	$0	Si	$143,800
3	CC	1005649186	HERAZO QUIROZ YEISON DAVID	X	X						A										230201	1	($38,667)	($6,200)	EPS002	1	($38,667)	($1,600)	CCF21	1	($38,667)	($1,600)	14-11	1	($38,667)	($2,700)	1	$0	$0	Si	($12,100)
4	CC	1005649186	HERAZO QUIROZ YEISON DAVID	X	X						C										230201	4	$154,667	$24,800	EPS002	4	$154,667	$6,200	CCF21	4	$154,667	$6,200	14-11	4	$154,667	$10,800	4	$0	$0	Si	$48,000
Total	**Afiliados(2)**																						$541,333	$86,700			$541,333	$21,600			$541,333	$21,600			$541,333	$37,700		$0	$0		$167,600

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 79109506	2	HECTOR JULIO UMBA FUQUENE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	01	CALLE 186 D N 19 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6087976	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-05	2061573806	9450598437	N	2023/05/03	2023/05/04	BANCO DAVIVIENDA	1	$168,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$86,700	$200	$0	$86,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$68,100	$100	$0	$68,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$18,600	$100	$0	$18,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$37,700	$100	$0	$37,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$37,700	$100	$0	$37,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$21,600	$100	$0	$21,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	2	$21,600	$100	$0	$21,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$21,600	$100	$0	$21,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$21,600	$100	$0	$21,700
TOTAL				**2**	**$167,600**	**$500**	**$0**	**$168,100**

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 74130514		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					PULIDO FONSECA LUIS CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30				230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS008		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80068666		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					COY MOLANO EDGARD YAMIT	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52883125		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CASAS MOYANO MARIA ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	4	4,350 %	$ 1.160.000	$ 50.500	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 50.500	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.900

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79222637		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VASQUEZ MURILLO JONNATHAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000472038		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SIMBAQUEBA CAÑON NICOLAS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 1.160.000	230201		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 1.160.000	$ 80.800	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 80.800	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.200

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019113430		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					JAIMES ORTIZ DADVISON FABIAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	10	10	10	10		F	$ 1.160.000	230201		16 %	$ 386.667	$ 61.900	$ 0	$ 0	EPS017		4 %	$ 386.667	$ 15.500	$ 0	14-23	5	6,960 %	$ 386.667	$ 27.000	CCF24	4 %	$ 386.667	$ 15.500	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 61.900	$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 27.000	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.900

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-11, 08:05:58 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 62479768

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-04-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ECM INGENIERIA Y EQUIPOS SAS				
Documento	NI 901535282	**Dirección**	CR 68G SUR #43 B - 0		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5755535		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	7
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	COY MOLANO EDGARD YAMIT	**Identificación**	CC 80068666		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1018501635		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					COY AZCARATE MARIA ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.160.000	230201		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.160.000	$ 12.200	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 12.200	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.600

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900558342	4	CONCREMACK SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONCREMACK	CRA 15 NO 106- 52	VILLAVICENCIO-META	2150482	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	32879172	9449513108	E	2023/04/13	2023/04/13	BANCOLOMBIA	0	$30,617,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CONCREMACK (32 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	79515469	MEJIA CASTELLANOS HENRY ANTONIO											X							25-14	3	EPS008	3	CCF21	3	14-7	3	0.000%	3	Si

Planilla Resumen

| | | |

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900558342	4	CONCREMACK SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONCREMACK	CRA 15 NO 106- 52	VILLAVICENCIO-META	2150482	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-04	32879172	9449513108	E	2023/04/13	2023/04/13	BANCOLOMBIA	0	$30,617,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				32	$15,911,000	$0	$0	$15,911,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,634,600	$0	$0	$1,634,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$3,304,000	$0	$0	$3,304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$5,043,800	$0	$0	$5,043,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$5,928,600	$0	$0	$5,928,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$6,837,100	$0	$0	$6,837,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	32	$6,837,100	$0	$0	$6,837,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				32	$3,934,100	$0	$0	$3,934,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	31	$3,797,400	$0	$0	$3,797,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$136,700	$0	$0	$136,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				32	$3,935,700	$0	$0	$3,935,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$598,300	$0	$0	$598,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$595,700	$0	$0	$595,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$378,200	$0	$0	$378,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$13,900	$0	$0	$13,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$418,600	$0	$0	$418,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$307,700	$0	$0	$307,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,623,300	$0	$0	$1,623,300
TOTAL				**32**	**$30,617,900**	**$0**	**$0**	**$30,617,900**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900597743-0	JH COMPANY SERVICES SAS	CL 106 54 93 OF 709	7590379	jhfinancieras@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	AREAS DE TRABA / DEMOLICION	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	67054116	$5.850.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	131.600	0		0		0	0	0	0	131.600	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	185.600	0		0		0	0	0	0	185.600	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	318.800	0		0		0	0	0	0	318.800	9
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	377.400	0	0	0	0	0	0		377.400	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.268.300	0	0	0	0	0	0		1.268.300	8
231001	Colfondos	800227940-6	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	934.200	0	0	0	0	0	0		934.200	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.349.300				1.349.300	0	0	1.349.300			13.493	1.349.300	20

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	775.200	0	0	775.200	20

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900597743-0	JH COMPANY SERVICES SAS		CL 106 54 93 OF 709	7590379	jhfinancieras@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	AREAS DE TRABA	DEMOLICION	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	67054116	$5.850.800	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	775.200	775.200
Pensión	4	2.951.100	2.951.100
Riesgos Laborales	1	1.349.300	1.349.300
CCF	1	775.200	775.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.850.800	5.850.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900597743-0	JH COMPANY SERVICES SAS		CL 106 54 93 OF 709	7590379	jhfinancieras@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	AREAS DE TRABA	DEMOLICION	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					20	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	14/04/2023	67054116	$5.850.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019019059	CONDE HERNANDEZ JOHN EDISON	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	19474926	SANCHEZ ROJAS JOSE LUIS	1	0			S	X	X															25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0
3	CC	6007882	MANCILLA LARGO JOSE ANTONIO	1	5			S	X																	0	0	0	0	0	0	EPS002	928.000	37.200	14-23	928.000	5	64.600	CCF22	928.000	37.200	0	0	0	0	0
4	CC	79963893	TRIANA CASTRO EDISSON	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
5	CC	80011315	GARZON CARDENAS LUIS ORLANDO	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1019108342	CASTIBLANCO SANTAMARIA IVAN FELIPE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7	CC	79211208	BALAGUERA ALDANA JORGE ALBERTO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	79220930	VELASQUEZ ORTEGA FREDY FAIVER	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
9	CC	80469132	CASTIBLANCO CHAVES GERMAN ALIRIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	74364487	HERNANDEZ PULIDO RAFAEL HUMBERTO	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
11	CC	79501953	GARAVITO ROA ERIC MAURICIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
12	CC	79607407	MELO ESPITIA CARLOS JULIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
13	CC	79905077	FANDIÑO GARCIA LUIS ENRIQUE	1	0			S		X															230201	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS017	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0
14	CC	80416604	HERNANDEZ CASALLAS JORGE	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
15	CC	1023020448	SANCHEZ CASTAÑEDA FABIAN CAMILO	1	0			S	X																230301	928.000	148.500	0	0	0	0	EPS017	928.000	37.200	14-23	928.000	5	64.600	CCF22	928.000	37.200	0	0	0	0	0
16	CC	79971113	ORDUZ PEREZ OSCAR ORLANDO	1	0			S	X	X															230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-23	38.667	5	2.700	CCF22	38.667	1.600	0	0	0	0	0
17	CC	80926534	RATIVA CIFUENTES HERNANDO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
18	CC	1012378678	RAMIREZ GUTIERREZ JOHAN STIVEN	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
19	CC	1071914197	RODRIGUEZ ROJAS URIEL ORLANDO	1	0			S																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
20	CC	35537435	MANRIQUE MORENO BRIGITH NATALI	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

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

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

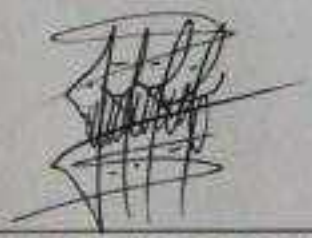
PAZ Y SALVO

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **IVAN MATEO MONSALVE CRUZ** identificado con C.C. No. **1026587356**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: **"CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013"** contrato que se finalizó el 12 de Abril del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de Abril del año 2023.

Cordialmente.



IVAN MATEO MONSALVE CRUZ
C.C. No. 1026587356

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA** identificado con C.C. No. **1131354187**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: "**CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**" contrato que se finalizó el 03 de Abril del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los once (11) días del mes de Abril del año 2023.

Cordialmente.

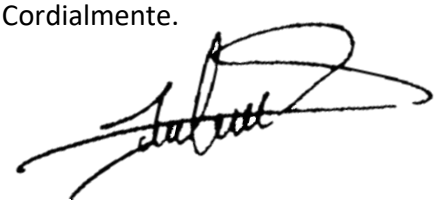
CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA
C.C. No. 1131354187

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **JULIET CAROLINA SANCHEZ CONTRERAS** identificado con C.C. No **1072195179**, Certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: "**CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013"** contrato que se finalizó el 15 de Marzo del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de Marzo del año 2023.

Cordialmente.



_____

JULIET CAROLINA SANCHEZ CONTRERAS
C.C. No. 1072195179
CEL. 3229083229

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Paz y salvo

Yo OSCAR RUIZ SUAREZ identificado con CC número 79.747.320, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto laboral, del proyecto en mención en la referencia El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los primer (01) día del mes de Abril del año 2023.

Cordialmente.

Firma
Nombre Oscar Ruiz Suarez
Cargo Asesor Estructural
C.C. 79.747.320
CEL 3102189404

Bogotá, 18 de abril de 2023

Srs.

EBISU SAS.

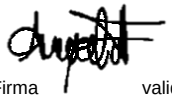
Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito informar que no presento actualmente vinculación laboral de ningún tipo en relación con el proyecto “Construcción de infraestructura Educativa Colegio Boitá” desde el 31 de marzo de 2023. puesto que me encuentro laborando, mediante vinculación directa, con una dedicación del 100% bajo un contrato a término indefinido que cuenta con cláusulas de exclusividad y confidencialidad, que me impiden suministrar información referente a mi vinculación laboral, así como la entrega de formatos y planillas de aportes.

Cabe aclarar que si preste mis servicios profesionales durante los meses de enero, febrero y marzo del año 2023 para la evaluación de individuos presentes en las zonas de intervención del proyecto y que fueron sujeto de solicitud de aprovechamiento forestal ante la Secretaría Distrital de Ambiente y cuyos honorarios obedecen solamente a las actividades inherentes a dicha evaluación.

Sin otro particular

Atentamente



Firma valida únicamente para este documento

Anyela Viviana Fuentes Camargo
Profesional Forestal
cc. 1.052.397.887 Duitama

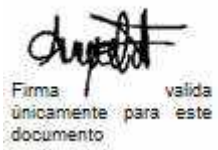
CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Paz y salvo

Yo Anyela Viviana Fuentes Camargo identificado con (NIT O CC) número 1.052.397.887, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto, del proyecto en mención en la referencia El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 18 días del mes de abril del año 2023.

Cordialmente.



_____

Firma
Nombre Anyela Viviana Fuentes
Cargo Ingeniera Forestal
C.C. 1052397887
CEL. 3138183644

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Yo **UBEIMA CANGREJO PEÑUELA** identificado con C.C. No. **79816600**, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral, en referencia al contrato a término fijo que se suscribió para el proyecto de objeto: **"CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013"** contrato que se finalizó el 30 de Marzo del 2023.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los once (11) días del mes de Abril del año 2023.

Cordialmente.

UBEIMA CANGREJO PEÑUELA
C.C. No. 79816600

Powered by CamScanner

- ARENA DE PEÑA
- ARENA DE RIO
- MIXTO
- PIEDRA

ORLANDO ESPEJO

DEMOLICIONES Y EXCAVACIONES

SERVICIO DE VOLQUETAS Y RETROEXCAVADORAS

Diseño y Construcción de toda clase de Obras Civiles
Alquiler de Retro con Martillo

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Paz y salvo

Yo Jeisson Steve Mendivelso Torres identificado con CC número 1.026.293.095 y actuando en nombre propio certifico que la empresa DEMOLICIONES EXCAVACIONES Y CONSTRUCCIONES ORLANDO ESPEJO S.A.S identificada con Nit 900.858.186-9, se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto, del proyecto en mención en la referencia El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los un (09) días del mes de marzo del año 2023.

Cordialmente.

_____

Firma
Nombre JEISSON STEVE MENDIVELSO TORRES
Cargo OPERADOR RETROEXCAVADORA
C.C. 1.026.293.095
CEL. 3214491335

- ARENA DE PEÑA
- ARENA DE RIO
- MIXTO
- PIEDRA

ORLANDO ESPEJO

DEMOLICIONES Y EXCAVACIONES

SERVICIO DE VOLQUETAS Y RETROEXCAVADORAS

Diseño y Construcción de toda clase de Obras Civiles
Alquiler de Retro con Martillo

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Paz y salvo

Yo Jhon Scheneider Espejo García identificado con CC número 1.019.025.398 y actuando en representación de la empresa DEMOLICIONES EXCAVACIONES Y CONSTRUCCIONES ORLANDO ESPEJO identificada con Nit 900.858.186-9, certifico que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto con los siguientes conductores de volquetas

EQUIPO-MAQUINARIA	PLACA	CONDUCTOR
VOLQUETA	SNM656	RICARDO QUIJANO PISCO
VOLQUETA	SHN957	EDWIN ANDRES RODRIGUEZ LOPEZ
VOLQUETA	SKY818	PABLO AGUSTIN CUENCA CASTILLO
VOLQUETA	TGM596	ANDRES FELIPE ROMERO PEDRAZA
VOLQUETA	USC369	JOSE LUIS CAICEDO TELLEZ
VOLQUETA	SPT153	CRISTIAN CAMILO ALONSO SANCHEZ

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los un (04) días del mes de Abril del año 2023.

Cordialmente.

_____

Firma
Nombre JEISSON STEVE MENDIVELSO TORRES
Cargo OPERADOR RETROEXCAVADORA
C.C. 1.026.293.095
CEL. 3214491335

- ARENA DE PEÑA
- ARENA DE RIO
- MIXTO
- PIEDRA

ORLANDO ESPEJO

DEMOLICIONES Y EXCAVACIONES

SERVICIO DE VOLQUETAS Y RETROEXCAVADORAS

Diseño y Construcción de toda clase de Obras Civiles
Alquiler de Retro con Martillo

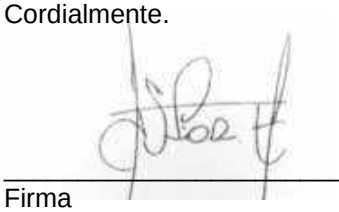
CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Paz y salvo

Yo John Schneider Espejo Garcia identificado con CC número 1.019.025.398 y actuando en representación de la empresa DEMOLICIONES EXCAVACIONES Y CONSTRUCCIONES ORLANDO ESPEJO S.A.S identificada con Nit 900.858.186-9, certifico que EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto, del proyecto en mención en la referencia El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los un (09) días del mes de marzo del año 2023.

Cordialmente.



_____

Firma
Nombre JOHN SCHNEIDER ESPEJO GARCIA
Cargo JEFE EQUIPOS
C.C. 1.019.025.398
CEL. 3142587281

Bogotá D. C. ABRIL 22 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

Luis Genes Medina
LUIS ALBERTO GENES MEDINA
C. C. N° 1.033.761.625

Bogotá D. C. Abril 26 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ
C. C. N° 1.052.704.103

Bogotá D. C. Abril 26 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

Ricardo M.
RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS
C. C. N° 1.002.421.016

Bogotá D. C. ABRIL 26 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ
C. C. N° 1.002.474.704

Bogotá D. C. abril 8 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

MAIKO MANUEL SANCHEZ
C. C. N° 1.124.036.283

Bogotá D. C. ABRIL 8 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO
C. C. N° 1.033.756.287

Bogotá D. C. ABRIL 8 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

JOSE ALFREDO ADAD VARGAS
C. C. N° 1.002.493.113

Bogotá D. C. ABRIL 08 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA
C. C. N° 1.002.700.611

Bogotá D. C. abril 8 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

JOSE DAVID MATOS BLANCO
C. C. N° 1.131.110.868

Bogotá D. C. MARZO 25 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

ANDRES GREGORIO CAICEDO MASS
C. C. N° 10.966.104

10966104

Powered by CamScanner

Bogotá D. C. ---------- de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

JEFRY DAVID CARDOZO GALVAN
C. C. N° 1.100.543.793
Abril - 08- 2023

Bogotá D. C. MAYO 06 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

Wilder Jair Castillo Triana
WILDER JAIR CASTILLO TRIANA
C. C. N° 1.010.079.581

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Bogotá D. C. MAYO 06 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

Jesús Alberto Medina Alvarado
JESUS ALBERTO MEDINA ALVARADO
C. C. N° 1.030.525.167

ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ
C. C. N° 1.192.779.870

Powered by CamScanner

Bogotá D. C. MAYO 06 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

Norberto
NORBERTO CASTILLO RUBIO
C. C. N° 3.256.261

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA
C. C. N° 1.108.766.669

Bogotá D. C. MAYO 06 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ
C. C. N° 1.100.547.827

Powered by CamScanner

Bogotá D. C. MAYO 06 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

Carlos Naranjo
CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO
C. C. N° 1.100.082.624

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Bogotá D. C. MAYO 06 de 2023

Señores
EBISU SAS – EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
La Ciudad.

Asunto: Certificación de pago de salario y otros.

Por medio de la presente hago constar y/o manifiesto que la sociedad, ORR CONSTRUCCIONES S.A.S., identificada con NIT 900435908-4 me ha cancelado, en debida forma y hasta la fecha, de la firma del presente documento, todos los salarios, prestaciones sociales, vacaciones, seguridad social, y demás acreencias laborales a las que he tenido derecho.

En consecuencia de lo anterior, declaro que la sociedad ORR CONSTRUCCIONES S A S, identificada con NIT N° 900435908-4, a la fecha de la firma del presente documento, se encuentra a PAZ Y SALVO, para con el suscrito, por todo concepto, y en especial por todas las acreencias y/o derechos laborales.

Firma, Quien Declara.

ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ
C. C. N° 1.192.779.870

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CONDIAL SAS.
INGENIEROS CONTRATISTAS

Bogotá D.C. Mayo 8 de 2023 **COP-01-05-23**

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Yo Carlos Alfonso Parada Karam identificado con CC número 3.009.666 de Bogotá y actuando en representación de la empresa CONDIAL SAS identificada con Nit 800.041.221-9, certifico que CONDIAL SAS y EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto, del proyecto en mención en la referencia

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los ocho (8) días del mes de mayo de 2023.

Cordialmente

Ing. CARLOS ALFONSO PARADA KARAM
Representante Legal
C.C. 3.009.666 Bogotá DC
Celular 3105548640
NIT 800.041.221-9

Ferretería
Latina S.A.S

Todo en Aceros para la Construcción y la Industria.

Bogotá, mayo 8 del 2023

Señores

EBISU

Con la presente yo ARTURO MARTINEZ ZAMORA identificado con c.c numero 19.401.789 representante legal de FERRETERIA LATINA SAS con nit 860.024.843-6 emito PAZ Y SALVO por todo concepto de la empresa EBISU PARA EL CONTRATO DE OBRA BOITA N° 002- 2022.

Cordialmente,

ARTURO MARTINEZ ZAMORA

C.C 19.401.789

Bogotá, mayo 9 del 2023

Señores:

EBISU

Con la presente yo ARTURO MARTINEZ ZAMORA identificado con cedula de ciudadanía numero 19.401.789 de Bogotá y actuando en calidad de representante legal de HIERROS ARMAR SAS con NIT 900.978.291-9 emito **PAZ Y SALVO** por todo concepto de la empresa EBISU para el CONTRATO DE OBRA BOITA N| 002-2022.

Cordialmente,

ARTURO MARTINEZ Z

C.C 19.401.789

HIERROS ARMAR SAS
NIT:900.978.291-9
DIR: CR 7 CENTRO No 11 57 FLANDES TOLIMA
HYPERLINK "TEL:3185531032" TEL:3185531032 – 3124561728 EMAIL: ARMARHIERROS@GMAIL.COM

Powered by CamScanner

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Paz y salvo

Yo José Alfredo Lopez identificado con (NIT O CC) número 74377153 y actuando en representación de la empresa SAESTOPOGRAFIA identificada con Nit 901358000-6, certifico que id EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS identificada con Nit. 807.008.957-7, se encuentran a Paz y Salvo por todo concepto, del proyecto en mención en la referencia El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los (11) días del mes de mayo del año 2023.

Cordialmente.

Firma
Nombre José Alfredo Lopez
Cargo Representante legal
C.C. 74377153
CEL. 3125230316

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

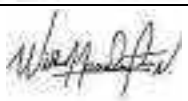
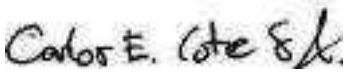
NIT 807.008.957-7

ACTA DE REUNIÓN COPASST

EBISU	**ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO**	Código: **FMC-01** Versión: **00** Fecha: **21/02/2020**

No. DE ACTA: 15

Fecha de reunión: 24 de abril 2023	**Lugar:** Bogotá
Responsable de la reunión: Carlos Cote	**Cargo:** Director HSEQ
Asunto de la reunión: Reunión mensual COPAST	
Objetivo de la reunión: Reunión ordinaria del COPASST.	

PARTICIPANTES			
Empresa	**Nombre**	**Cargo**	**Firma**
EBISU	**VICTOR MIGUEL JULIO**	**Presidente**	
EBISU	**CESAR IVAN CARREÑO**	**Principal del empleador**	
EBISU	**WILLIAM NOGUERA**	**Secretario**	
EBISU	**CAMILA ACOSTA**	**Principal de trabajadores**	
EBISU	**CARLOS COTE**	**Suplente del presidente/ invitado**	

Nota: el campo “Empresa” aplica para los participantes externos.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación Quorum.
2. Lectura de compromisos y aprobación de acta anterior.
3. Análisis de Accidentes de trabajo, incidentes y Enfermedad Laboral (Administrativos – Proyectos) Casos- sede causas- plan de acción – seguimiento.
4. Mediciones higiénicas en obra.
5. Recomendaciones adicionales y/o comentarios.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se hizo verificación del quorum cumplimiento con el número personas requeridas para dar inicio a la reunión ordinaria del COPASST correspondiente al mes de abril de 2023. En la presenta acta se anexa el control de asistencia COPASST.

2. El principal del empleador del COPASST procede a mencionar el orden del día de la reunión ordinaria, el Ing. Carlos Cote verifica el cumplimiento del quorum de la reunión.

3. Se hizo lectura de compromisos y se aprueba por parte de los integrantes del COPASST el acta anterior donde está el compromiso presentación de las obras.

4. Se retroalimenta que en este periodo se realizaron mediciones higiénicas de sonometría y material particulado en obra, por parte de la ARL BOLIVAR.

COMPROMISOS

Ítem	Compromiso	Responsable	Fecha	Cumplido
1	Entrega de investigación del AT presentado en el proyecto.	SST	Ultima de semana delmes	Cumplido
2	Capacitaciones de cada proyecto	Inspectores SST	Ultima de semana delmes	Cumplido

OBSERVACIONES

Se sugiere al personal SST de las obras siempre realizar inspecciones realizando recorrido general a cada uno de los proyectos para generar los hallazgos, estos deben ser muy descriptivos.

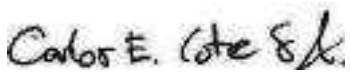
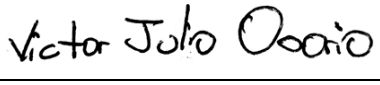
EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ACTA DE REUNIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

EBISU	**ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO**	Código: **FMC-01** Versión: **00** Fecha: **21/02/2020**

No. DE ACTA: 6

Fecha de reunión: 20 de abril 2023	**Lugar:** Bogotá
Responsable de la reunión: Carlos Cote	**Cargo:** Director HSEQ
Asunto de la reunión: Reunión mensual Comité de Convivencia Laboral	
Objetivo de la reunión: Reunión ordinaria del Comité de Convivencia Laboral	

PARTICIPANTES			
Empresa	**Nombre**	**Cargo**	**Firma**
EBISU	**CARLOS EDUARDO COTE**	**Presidente**	
EBISU	**ESTEFANY ACOSTA**	**Principal del empleador**	
EBISU	**VICTOR MIGUEL JULIO**	**Suplente del presidente**	
EBISU	**CESAR IVAN CARREÑO**	**Suplente del principal del empleador**	
EBISU	**LORENA PEÑA**	**Secretario**	
EBISU	**ALEJANDRA CELIS**	**Principal de los trabajadores**	
EBISU	**PAULA OSORIO**	**Suplente del secretario**	
EBISU	**JUDITH CAPADOR**	**Suplente del principal de trabajadores**	
EBISU	**TATIANA MENDEZ**	**Invitada de proyecto**	

Nota: el campo “Empresa” aplica para los participantes externos.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación Quorum.
2. Lectura de compromisos y aprobación de acta anterior.
3. Capacitación.
4. Revisión de quejas relacionadas con situaciones de conflicto
5. Estadísticas
6. Recomendaciones adicionales y/o comentarios.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se hizo verificación del quorum cumplimiento con el número personas requeridas para dar inicio a la reunión ordinaria del Comité de Convivencia Laboral correspondiente al mes de abril de 2023.En la presenta acta se anexa el control de asistencia Comité de Convivencia Laboral.

2. El presidente del Comité de Convivencia Laboral procede a mencionar el orden del día de la reunión ordinaria. Carlos Eduardo Cote verifica el cumplimiento del quorum de la reunión.

Se hizo lectura de compromisos y se aprueba por parte de los integrantes del Comité de Convivencia Laboral el acta anterior donde está el compromiso de:

3. Se debe definir las fechas de las capacitaciones planeadas en el acta anterior, Capacitación en acoso laboral, manejo de conflicto, Manejo de estrés.

4. Revisión de quejas relacionadas con situaciones de conflicto. Desde la última reunión, el comité no ha recibido quejas o sugerencias de los trabajadores relacionadas con acoso laboral o situaciones de conflicto.

5. Estadísticas:

Número de quejas presentadas en el periodo: 0
Número de quejas abiertas de periodos anteriores: 0
Número de quejas abiertas al final del periodo: 0
Número de quejas cerradas en el periodo: 0

COMPROMISOS				
Ítem	**Compromiso**	**Responsable**	**Fecha**	**Cumplido**
1	Capacitaciones sobre acoso laboral, manejo del estrés.	Dirección HSEQ	Cronograma SST	Pendiente
2	Dar seguimiento a las quejas que se presenten durante la ejecución del proyecto por parte de los trabajadores sobre acoso laboral	Inspectores SST-Ambiental / Residente Ambiental-SST	Cronograma SST	Pendiente

OBSERVACIONES

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

CRONOGRAMA ACTIVIDADES SST

	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo **OST.CR-00**
		Versión: **00**
		Fecha: **15/03/2022**

OBJETIVO	ALCANCE
DESARROLLAR ACTIVIDADES TENDIENTES A CONCIENCIAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN QUE SE DEBEN ADOPTAR PARA REDUCIR LOS RIESGOS , QUE SE PRESENTAN EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES.	APLICA A TODO EL PERSONAL DE LA EMPRESA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
	RESPONSABLES
	AREA ADMINISTRATIVA, ARL, DIRECCIÓN SST, PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	META
# DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS*100 # DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS	90%

RECURSOS	RECUROS NECESARIOS	DOCUMENTOS REQUERIDOS
HUMANOS	AREA ADMINISTRATIVA,ARL,DIRECCIÓN SST,PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST	LISTAS DE VERIFICACIÓN
TECNOLOGICOS	COMPUTADORES, VIDEO BEAN, PARLANTES, SOFTWARE REQUERIDOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS REGISTROS (EXCEL, WORD).	
FINANCIEROS	PRESUPUESTO ASIGNADO POR LA EMPRESA	

CONVENCIONES		
	Programado	P
	Ejecutado	E
	Reprogramado	R

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES PROYECTO BOITÁ

MEDICINA PREVENTIVA Y DE TRABAJO				Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 4			Mes 5			Mes 6			Mes 7			Mes 8			Mes 9			Mes 10			Mes 11			Mes 12			OBSERVACIONES
Nº	CAPACITACION	RESPONSABLE	DIRIGIDO A:	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	
1	Examenes de ingreso	Area administrativa	Todos los trabajadores	P	E																																		
2	Examenes periodicos	Area administrativa	Todos los trabajadores																																				
3	Examenes de egreso	Area administrativa	Todos los trabajadores																																				Cada vez que el trabajador se retire de la organización
4	Campaña de salud visual	ARL	Todos los trabajadores																																				Segun la disponibilidad de la ARL
5	Campaña de acticidad fisica(rumbaterapia)	ARL	Todos los trabajadores																																				Segun la disponibilidad de la ARL
6	Campaña medicina preventiva toma de talla, peso	ARL	Todos los trabajadores																																				Segun la disponibilidad de la ARL
7	Socialización de personal autorizado para manipulación de maquinaria	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E																								
8	Campaña de nutrición	ARL	Todos los trabajadores																																				Segun la disponibilidad de la ARL
9	Verificacion de docuemnetos del personal	Area administrativa,Director HSEQ,Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P			P	E		P	E		P	E		P			P			
10	Capacitación sobre manejo adecuado de tiempo	Trabajador social	Todos los trabajadores							P	E																					P	E							
11	Capacitación de liderazgo y trabajo en equipo	Trabajador social	Todos los trabajadores				P	E																											P					
12	Jornadas de Pausas Activas con énfasis en columna lumbar, miembros superiores e inferiores	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E												
13	Capacitación de orden y aseo en la obra	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					P					
14	Capacitación de prevención de accidentes y enfermedades laborales	Inspector SST	Todos los trabajadores													P	E					P	E					P	E					P					
15	Capacitación en manejo del estrés	Inspector SST	Todos los trabajadores																									P	E										
16	Fomento de estilos de vida saludables	Inspector SST	Todos los trabajadores																P	E																			
17	Campaña de prevención de consumo de tabaco, alcohol y drogas	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E												
18	Capacitación de trabajo seguro en excavaciones	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E																								
19	Capacitación movimto repetitivo por transtornos musculoesqueleticos	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E												
20	Capacitación en levantamiento de cargas y ergonomía	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E											P	E													P	E				
21	Capacitación de trabajo seguro en excavaciones	Inspector SST	Todos los trabajadores													P	E																				
22	Capacitación en riesgo electrico	Inspector SST	Todos los trabajadores							P	E																												
23	Socialización del protocolo de bioseguridad para la prevención del contagio por Covid-19	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E																											P	E						

	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo**OST.CR-00**
		Versión:**00**
		Fecha:**15/03/2022**

OBJETIVO	ALCANCE
DESARROLLAR ACTIVIDADES TENDIENTES A CONCIENCIAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN QUE SE DEBEN ADOPTAR PARA REDUCIR LOS RIESGOS , QUE SE PRESENTAN EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES.	**APLICA A TODO EL PERSONAL DE LA EMPRESA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS**
	RESPONSABLES
	AREA ADMINISTRATIVA, ARL, DIRECCIÓN SST, PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST

INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	META
# DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS*100 # DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS	**90%**

RECURSOS	RECUROS NECESARIOS	DOCUMENTOS REQUERIDOS
HUMANOS	AREA ADMINISTRATIVA,ARL,DIRECCIÓN SST,PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST	**LISTAS DE VERIFICACIÓN**
TECNOLOGICOS	COMPUTADORES, VIDEO BEAN, PARLANTES, SOFTWARE REQUERIDOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS REGISTROS (EXCEL, WORD).	
FINANCIEROS	PRESUPUESTO ASIGNADO POR LA EMPRESA	

CONVENCIONES		
	Programado	**P**
	Ejecutado	**E**
	Reprogramado	**R**

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES PROYECTO BOITA

MEDICINA PREVENTIVA Y DE TRABAJO				Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 4			Mes 5			Mes 6			Mes 7			Mes 8			Mes 9			Mes 10			Mes 11			Mes 12			OBSERVACIONES
N°	CAPACITACION	RESPONSABLE	DIRIGIDO A:	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	
24	Socialización sobre acoso laboral	Inspector SST	Todos los trabajadores																																	P			
25	Capacitación en comunicación asertiva	Trabajador social	Todos los trabajadores							P	E																	P	E										
26	Capacitación en uso adecuado de tapabocas para la prevención del contagio con Covid-19	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E		P	E																															
HIGIENE INDUSTRIAL																																								
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DIRIGIDO A:																																					
1	Capacitacion de riesgos fisico por ruido	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					P						
2	Capacitación exposición a vibraciones	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					p			
3	Capacitaciones en estilo de vida saludable	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E											P	E														
5	Capacitación niveles de iluminacion para tareas en las áreas de trabajo	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																	P	E														
7	Socialización manejo integral de residuos	Inspector sST y Especialista Ambiental	Todos los trabajadores	P	E								P	E								P	E								P	E								
8	Entrenamiento en primeros auxilios basicos	ARL	Todos los trabajadores																																					
10	Capacitación en prevención de silicosis generada por exposición a material particulado	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E											P	E					P	E					P	E											
SEGURIDAD INDUSTRIAL																																								
N°	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DIRIGIDO A:																																					
1	inducción y reinducción del personal	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E																																			
2	Campaña de autocuidado	Inspector SST	Todos los trabajadores																																					
3	Señalización de rutas de evacuación	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E											P	E											P	E										
4	Señalización de áreas con riesgo	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E											P	E											P	E										
5	implementación y señalización de punto ecológico,.	InspectorSST,Ingeniero ambiental	Todos los trabajadores				P	E																															
6	Socializar puntos de encuentro y rutas de evacuación	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																				P	E										
7	Capacitación en trabajo seguro en alturas	Inspector SST	Todos los trabajadores																			P	E																
8	Capacitación en señalización y uso de colores	Inspector SST	Todos los trabajadores																						P	E														
11	Capacitacion de prevención de accidentes con partes en movimiento	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					P			
12	Capacitación uso adecuado de herramientes manuales	Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E					P	E					P	E					P	E					P	E					P			
13	Publicación y Socialización de la Politica de SST y Politica de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas	Director HSEQ, Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E																																		
14	Elaboración del Plan de Emergencias	Director HSEQ, Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E																																		
15	Capacitación en evacuación y rescate	Inspector SST	Todos los trabajadores																						P	E														
16	Capacitación en manejo de extintores y control de incendios	Inspector SST	Todos los trabajadores																						P	E														

	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo **OST.CR-00**
		Versión: **00**
		Fecha: **15/03/2022**

OBJETIVO	ALCANCE
DESARROLLAR ACTIVIDADES TENDIENTES A CONCIENCIAR AL PERSONAL DE LA EMPRESA SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN QUE SE DEBEN ADOPTAR PARA REDUCIR LOS RIESGOS , QUE SE PRESENTAN EN LOS PUESTOS DE TRABAJO Y QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMEDADES.	**APLICA A TODO EL PERSONAL DE LA EMPRESA, CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS**

RESPONSABLES	
AREA ADMINISTRATIVA, ARL, DIRECCIÓN SST, PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST	
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	**META**
# DE CAPACITACIÓN EJECUTADAS*100 # DE CAPACITACIONES PROGRAMADAS	**90%**

RECURSOS	RECUROS NECESARIOS	DOCUMENTOS REQUERIDOS
HUMANOS	AREA ADMINISTRATIVA,ARL,DIRECCIÓN SST,PROFESIONAL SST, INSPECTORES SST	**LISTAS DE VERIFICACIÓN**
TECNOLOGICOS	COMPUTADORES, VIDEO BEAN, PARLANTES, SOFTWARE REQUERIDOS PARA EL ANÁLISIS DE LOS REGISTROS (EXCEL, WORD).	
FINANCIEROS	PRESUPUESTO ASIGNADO POR LA EMPRESA	

CONVENCIONES	
Programado	**P**
Ejecutado	**E**
Reprogramado	**R**

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES PROYECTO BOITA

MEDICINA PREVENTIVA Y DE TRABAJO				Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 4			Mes 5			Mes 6			Mes 7			Mes 8			Mes 9			Mes 10			Mes 11			Mes 12			OBSERVACIONES
N°	CAPACITACION	RESPONSABLE	DIRIGIDO A:	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	P	E	R	
17	Conformar las Brigadas de Emergencias	Director HSEQ, Inspector SST	Todos los trabajadores							P	E																												
18	Elaboración de la Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos para el proyecto.	Director HSEQ, Inspector SST	Todos los trabajadores				P	E																														
19	Capacitación en el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP)	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E											P	E													
20	Capacitación en actos y condiciones inseguras	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E		P	E					P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P			P			
21	Inspección de seguridad	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P			P			
22	Socialización puntos de hidratación para prevención de insolación y golpes de calor por trabajos en ambiente caluroso	Inspector SST	Todos los trabajadores																																				
23	Capacitación sobre el manejo de herramientas manuales	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E																	P	E																
24	Capacitación de atrapamiento por energias peligrosas	Inspector SST	Todos los trabajadores	P	E														P	E																			
25	Inspección de equipos de trabajo de alturas	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P	E		P			P			
26	Simulacro de emergencia	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E																									
27	Capacitación en prevención y control del fuego	Inspector SST	Todos los trabajadores																						P														
28	Socialización de reportes de actos y condiciones inseguras	Inspector SST	Todos los trabajadores										P	E														P	E										

Nota: Lo **PROYECTADO** debe marcar con la letra **P.**

Lo **EJECUTADO** se debe marcar con la letra **E.**

Lo **REPROGRAMADO** se debe marcar con la letra **R** e insertar un comentario justificando**.**

Nota: Esta programación puede estar sujeta a cambios estos se marcaran con la letra R (reprogramado)

ELABORO : JHON ALEXANDER ZAMORA	
;REVISO: ING. ERIKA ZUÑIGA	
APROBO: ING. CARLOS COTE	

ACTIVIDADES	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12	TOTAL
ACTIVIDADES EJECUTADAS	17	16	8	14	11	10	10	16	14	11	0	0	127
ACTIVIDADES PROGRAMADAS	0	16	8	14	11	10	11	17	14	11	8	8	128
ACTIVIDADES REPROGRAMADAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
POIRCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL MENSUAL	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	90.90909091	94.11764706	100	100	0	0	#¡DIV/0!

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO CAPACITACIONES

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 20 MES 04 AÑO 22
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cual?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL				proyecto Boito
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15. Minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Capacitacion uso Adecuado de Herramientas manuales Actos y condiciones inseguras

REALIZADA POR: Teniente Cordero CARGO O EMPRESA: Inspector SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	Adalberto Mora	Ebisu	8085632 9	
3	Alexander Lopez	EBISU	1363241	
4	Erick Borre	Ebisu	1143440532	
5	Edgar Urueta	Ebisu	1065826155	
6	Eduardo cantillo	EBISU	73015402	
7	Agustin Tejeda	Ebisu	92568709	
8	Fermel Cortez	Ebisu	13837730	
9	Maria Acudelo	Ebisu	1706785802	Maria Acudelo
10	FAUSTO SANCHEZ	Ebisu	5177996	
11	Lavinson Vasquez Lora	Ebisu	1064947984	
12	David Cordero	Ebisu	73015206	
13	SANTIAGO DIAZ	EBISU	1098709655	
14	Mario Alberto ROA	Ebisu	7354144	
15	Marin Belen	Ebisu	1052064958	
16	Andres David Montalvo M	Ebisu	1102968333	
17	David Jimenez	Ebisu	1053670620	
18	Andres Marin	Ebisu	1004148305	
19	Cristiano Jimenez	Ebisu	1193251017	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA					
INDUCCIÓN		OTRA		DIA	28	MES	04	AÑO	2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:					
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL				proyecto Bavita					
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA					
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 minutos					
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO					
REUNIÓN				N/A					

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Capacitación uso adecuado de herramientas manuales y actos y condiciones inseguros

REALIZADA POR: Tatiana Calderon CARGO O EMPRESA: Inspector SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Leonardo Bula Herrera	Ebisu	1052388339	
2	Jorge T Moreno	Ebisu	11 520 646	
3	Gustavo Duran Vivas	Ebisu	1064677582	
4	John Wilmer Viuche Ch	Ebisu.	1077990743	
5	Ivan Dario Cal	Ebisu	1049374952	
6	Emerson David Cachimbo	Ebisu	1193738258	
7	Jonathan Ariel	Ebisu	1075691617	
8	Jhon Alexander Tolles	Ebisu	1193743140	
9	HUGO		1101205328	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 04 MES 01 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			PROYECTO BOTA
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 MINUTOS
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				NA

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: EXPOSICION A VIBRACIONES Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES POR PARTES EN MOVIMIENTOS.

REALIZADA POR: CARGO O EMPRESA:

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Ernesto Cubillos Jr	Ebisu	1140719[illegible]	
2	Fausto Sanchez	Ebisu	5122946	
3	Andres Marin	Ebisu	1004140503	
4	John Wilmer Vivche Ch.	ebisu	1022940713	
5	David Jimenez	Ebisu	1054670620	
6	Ivan Darios Gil	Ebisu	1049217952	
7	Jhon Fredy Cano	Ebisu	1041716799	
8	Candelario Jimenez M	Ebisu	1193231017	
9	Leonardo Avila	Ebisu	1050838379	
10	Agustin Tejeiro H	Ebisu	92450398	
11	Victor Diaz V.	Ebisu	1007 857 089	
12	Emerson David cuchimba	Ebisu	1193538208	
13	Juan Carlos Arcila	Ebisu	1035691[illegible]	
14	Cevinson Montes Lasso	Ebisu	4067117[illegible]	
15	ERICA BORRÉ	Ebisu	1045442[illegible]	
16	Andres Montalvo	Ebisu	1102[illegible]	
17	Martin Bulla	Ebisu	1[illegible]	
18	SANTIAGO DIAZ	EBISU	1098209655	
19	Alexander Lopez	EBISU	1256324[illegible]	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 28 MES 04 AÑO 2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cual?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			PROYECTO BOTA.
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 MINUTOS
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				ND

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: EXPOSICIÓN A VIBRACIONES Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES POR CAIDAS EN HOOMIENTOS

REALIZADA POR: | CARGO O EMPRESA:

RELACION DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	Hernan Pamplona	Ebiso	70468659	Hernan PC.
3	Jorge I. Moreno	Ebisu	11520640	
4	David Zuñiga Torres	Ebisu	1000168491	
5	Abismael Robles	EBISU	7982985	
6	Wilberto Oran Vitola	ebisu	1064647897	
7	Leonardo Contreras León	EBISU	73015402	
8	Fernando Rueda P.	Ebisu	1065606904	
9	Mario A. Ruiz M.	Ebisu	73511164	
10	Erica Altamiranda	Ebisu	50969201	
11	HUBER	EBISU	1001108581	
12	Edder Urrutia	Ebisu	1065836155	
13	Fernel Cortes	EBISU	13851230	
14	David Calderon	Ebisu	77015206	
15	Adalberto Marin	EBISU	80956529	
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 22 MES 04 AÑO 2022.
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cual?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			PROYECTO COSITA.
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				45 MINUTOS.
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				NA

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: RESPONSABILIDADES DE PARTE DE TRABAJADORES DE SST Y MEDIO AMBIENTE.

REALIZADA POR: **CARGO O EMPRESA:**

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Fidel Lopez	ORR	1064465267	
2	Jose Novoa	ORR	79493.656	
3	Jhonel Rivares P.	ORR	1052 993 710	
4	Cristian Fabian Beltran B.	ORR	1069899437	Cristian Beltran
5	ALBERTO ANTEL	ORR	1103972K2	ALBERTO
6	Francisco Caicedo A.	ORR	493780 3	
7	Darley Hernandez	ORR	1051741667	Darley
8	Jose almonzabe	ORR	1507 6162	Jose almonzabe
9	Alvaro Marquez	ORR	1149 [illegible] 570	
10	Miguel Vanegas	ORR	1103115919	
11	[illegible] VALLES	ORR	1102006472	
12	Cristian poveda		10-529898-071	Cristian
13	CARLOS DIAZ	ORR	1102826711	CARLOS
14	Cosme Jose Valles	ORR	1100 547 977	
15	[illegible]	ORR	1102 [illegible] 69	
16	Luis David Diaz	ORR	1066516451	Luis David Diaz
17	FABIO NELSON R	ORR	91136364	FABIO NELSON
18	Alvaro Marquez	ORR	10626442D	Alvaro Marquez
19	Yenifer Lopez	ORR	1032464598	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 02 MES 04 AÑO 2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			PROYECTO BIOTA.
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				45 MINUTOS.
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				ND.

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: RESPONSABILIDADES DE PARTE DE TRABAJADORES DE SST Y AMBIENTAL

REALIZADA POR: CARGO O EMPRESA:

RELACION DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Yolanda Rozo	OHR	1049623405	
2	Yhiston Cuervo	OHR	NO ASISTIO	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01
		Versión:01
		Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA					
INDUCCIÓN		OTRA		DIA	17	MES	04	AÑO	2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:					
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			PROYECTO BOYACA.					
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA					
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 MINUTOS.					
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO					
REUNIÓN				NA					

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Aplicación de Biosegurdad

REALIZADA POR: | CARGO O EMPRESA:

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	Adalberto Mora	EBISU	80356529	
3	John Wilmer Viuche Ch	ebisu	1022990713	
4	David Jimenez	Ebisu	1052670626	
5	Leonardo Avila	Ebisu	1050233891	
6	David Cordero	Ebisu	73015206	
7	Santiago Torres	Ebisu	1000118491	
8	Alexander Lopez	Ebisu	1256837	
9	Martin Beleño	Ebisu	1050264755	
10	Oscar Mauricio Arias	EBISU	1.976.649.346	
11	Juan Carlos Rueda	E.B.I.S.U	1033699817	
12	Jorge J Moreno	Ebisu	1152064...	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 17 MES 03 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN: Proyecto Bogotá.
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			INTENSIDAD HORARIA: 15 Minutos.
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				MATERIAL ENTREGADO: NA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				
REUNIÓN				

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Protocolo de Bioseguridad.

REALIZADA POR: | CARGO O EMPRESA:

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	Edgar Mora Urrutia	Ebisu	1053836155	
3	Ronald Cuero R.	Ebisu	1050061000	
4	Erick Barba	Ebisu	1002	
5	Hard Abdulla Rojas	Ebisu	73021169	
6	Fausto Sanchez	Ebisu	5182996	
7	Andres Main	Ebisu	1004140503	
8	Mario Astudillo	Ebisu	1106782612	Mario Astudillo
9	Jhonatan Carlos M.	Ebisu	1105277553	
10	Victor Duran V.	Ebisu	1007057829	Victor Duran V.
11	Libin David Gil	Ebisu	1044337952	
12	Arturo Enrique H.	Ebisu	92450198	
13	Eduardo Cantillo Leon	EBISU	73015402	
14	Irina Maldonado	Ebisu	50939201	
15	Hernan Pamplona	Ebisu	70466659	Hernan P.G.
16	Santiago Diaz	EBISU	1098709655	
17	Yesmeni Tovar	EBISU	39824341	
18	Jhon Fredy Cano	EBISU	1019376749	
19	Emerson David Cuchimba	EBISU	1193538758	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 14 MES 04 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			proyecto Baita
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: CALENTAMIENTO DE CARGA ERGONOMIA.

REALIZADA POR: Erika - Tatiana - Nidia **CARGO O EMPRESA:** Res SST - Inspectores SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	Jhonatan Granados M	Ebisu	1116375553	
3	Martin Beleño	Ebisu	1065884858	
4	Yenel Cortes	Ebisu	1193422230	
5	Mario A. Rojo	Ebisu	73541169	
6	Jorge T Moreno	Ebisu	1152062410	
7	Alejandro Robles	EBISU	1080374...	
8	Santiago Torres	Ebisu	1007168491	
9	SANTIAGO DIAZ	EBISU	1098709653	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 14 MES 04 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cual?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PRECOPERACIONAL	X			proyecto Boito
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				10 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: LEVANTAMIENTO DE CARGA ERGONOMIA

REALIZADA POR: Erika Tatiana Ibañez CARGO O EMPRESA: Eco SST - Inspectores SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Juan Pablo Gil	EBISU	1045579452	
2	Mauricio Cifuentes S	Ebisu	1110117919	
3	David Jimenez	Ebisu	1053680622	
4	Felipe Bonilla Benitez	Ebisu	1065883685	
5	Guillermo Mosquera Lara	Ebisu	1067777584	
6	Andres Marin	Ebisu	1004149203	
7	Yesbeth Ruby Urbano	Ebisu	1065611681	
8	Leonardo Avila	Ebisu	1050338779	
9	Orlando Jimenez	Ebisu	1143511017	
10	Mario Arbelo	1066285582	Ebisu	
11	Andres Montaluo	1102267213	Ebisu	
12	Erica Barre	Ebisu	1107110520	
13	Ubaldo Contrino	EBISU	73013002	
14	Elmer Reyes	Ebisu	1050660000	
15	Irina Miranda	Ebisu	50989201	
16	Jhon Luis Cano	Ebisu	1004976199	
17	Hernan Pamplona	Ebisu	70466659	
18	Emerson David Cuchimba	Ebisu	1193538258	
19	Jose Mosquera Jimenez	Ebisu	1-2664346	

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01
		Versión:01
		Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 12 MES 04 AÑO 2023
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto Boita
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Manejo adecuado de tiempo

REALIZADA POR: Erika - Jhon | CARGO O EMPRESA: Residente SST - Inspector SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1	Libaldo Cantillo	Ebisu	73015402	
2	Agustin Herrera M	Ebisu	92450398	
3	Andres Mora	Ebisu	1004198505	
4	[illegible]	Ebisu	[illegible]	
5	Mayerlin Garcia S	Ebisu	1064119119	
6	Johnwilmer Viuche Ch.	Ebisu.	1082990713	Johnwilmer Viuche
7	Leinis Vasquez Lara	Ebisu	1064775804	Leinis
8	Ivan Dario Gil	Ibisu	1049317952	
9	Mario Acuña	Ebisu	1706 785 842	Mario Acuña
10	Leonardo Duran Velasco	Ebisu	1064[illegible]	
11	Candelario Tirado H	Ebisu	1193251017	
12	Leonardo Avila	Ebisu	1050838379	Leonardo
13	David J Imanol	Ebisu	1051406620	David J H
14	Martin Belaño	Ebisu	1050064753	
15	Edgar Urquijo	Ebisu	1065842155	
16	Yhonatan Montes M	Ebisu	1190.577.553	
17	Yuneri Arenas P.	Ebisu	1052064004	
18	Erika Hamiranda	Ebisu	50989201	Erika.
19	Jhon Fredis Coro	Ebisu	1093167991	Jhon Coro

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO ASISTENCIA	Código:FST-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

ACTIVIDAD		TEMA		FECHA
INDUCCIÓN		OTRA		DIA 17 MES 04 AÑO 2022
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO		Cuál?		REALIZADO EN:
CHARLA DE SEGURIDAD/PREOPERACIONAL	X			Proyecto Boita
CONFERENCIA - VIDEO-TALLER				INTENSIDAD HORARIA
BOLETINES- FOLLETOS-CARTILLAS				15 minutos
GIMNASIA LABORAL(PAUSAS ACTIVAS)				MATERIAL ENTREGADO
REUNIÓN				N/A

Nota: Marque con una (X) el tipo de actividad y el tema, diligencie todos los espacios según la actividad realizada.

TEMA: Manejo Adecuado del Tiempo

REALIZADA POR: Erika - Hon **CARGO O EMPRESA:** Residente SST - Inspector SST

RELACIÓN DE ASISTENCIA

Nº	PARTICIPANTE	EMPRESA	DOCUMENTO	FIRMA
1				
2	Hernan Pamplona	Ebisu	70466659	Hernan PC.
3	Diego Marquez	Ebisu	93132250	
4	David Torres	Ebisu	1000184914	
5	Victor Duran	Ebisu	1067857809	
6	[illegible]	Ebisu	1023665817	
7	Alexander Lopez	EBISU	13508202	
8	Oscar Mauricio Franco	EBISU	1076693171	
9	Emerson David Cachimuel	EBISU	1193538258	
10	Fanny Cortez	EBISU	1085121230	
11	Adolfo MOLINA	EBISU	3033165229	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

FIRMA DE QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO CAPACITACIONES SUBCONTRATISTAS

INVER CO 820003639-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Boita	FECHA: 18-04-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Herramientas electromecanicas		
OBJETIVO: Dar a conocer los tipos de herramientas, su funcion, mantenimiento, etc		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	1012427767	
2	Brayan David Ortiz Garcia	1000 724 813	
3	Manuel Jose Cachimba Pachago	1033791035	
4	Cristian Camilo Rueda H	1003660988	
5	Alfredo Cantachaguez	1122 126401	
6	Luis Alberto Pedroza	1127586330	Luis Alberto Pedroza
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: Alexander Olaya	CEDULA: 80109411

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Bavia	FECHA: 21-04-23	DURACIÓN: 3 m
TEMA: Autocuidado		
OBJETIVO: concientizar al colaborador del autocuidado en su entorno		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Edwin Alexander Corrales Salazar	1012427767	
2	Brayan DAVID Ortiz Garcia	1000124313	
3	Manuel Javier Cardenas Buitrago	1033791035	
4	Cristian Camilo Pineda M	1003660988	
5	Alejandro Carranza Chaves	1121126961	
6	Luis Alberto Pedraza	1121386332	Luis Alberto Pedraza
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: W. Alexander Olaya V	CEDULA: 80209441

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Bolta	FECHA: 25-04-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Pausas Activas.		
OBJETIVO: Dar el espacio Pausas de descanso para que el colaborador tenga un mejor desempeño, Ademas de esparcimiento para la mente		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Brayan David Ortiz Garcia	1000 124 312	
2	Edwin Alexander Garcia Salazar	1012427767	
3	Cristian Camilo Pineda Medina	1.036.609.666	
4	Alfredo Carranchaviez	1122726761	Alfredo Carranchaviez
5	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	1127386330	Luis Alberto pedroza
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: Alexander Ortiz	CEDULA: 1002941441

Powered by CamScanner

INVER CO 820003635-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Bosta	FECHA: 24-04-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Auto Cuidado		
OBJETIVO: Dar a los colaboradores iniciativa de no dejar el autocuidado		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Boston David Ortiz Garcia	1000 174 393	
2	Edna Rosalba Gonzalez Salgal	1022977767	
3	Carlos Camilo Pineda Molina	1003660985	
4	Alfredo enrique chavez	1199110707	
5	Juan Pablo Pelaez de la Hoz	1129386330	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR:	CEDULA:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Boita	FECHA: 10-04-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Procedimiento para trabajo en excavación		
OBJETIVO: Dar a conocer a los colaboradores las medidas de prevencion en trabajos en excavación		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	1177396330	Luis Alberto Pedroza
2	Alfredo Cuenca Vez	1192126461	Alfredo Cuenca Vez
3	Brayan David Ortiz Garcia	1000124 373	
4	Edwin Alexander Gonzalez Sobagui	1072427767	
5	Cristian Camilo Pineda Medina	1003660988	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: Alexander Olaya	CEDULA: 9020944

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	Documento N°: SST-FO-038	Versión N: 1	Páginas: 1 de 1

CENTRO DE TRABAJO: Colegio Boita	FECHA: 26-04-23	DURACIÓN: 30 m
TEMA: Pausas Activas		
OBJETIVO: Esparcimiento a los colaboradores		

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	1129346330	Luis Alberto Pedroza
2	Nilvio cuentas chavez	1192176761	N Cuentas Chavez
3	Brayan David Ortiz Garcia	1000 124 313	
4	Edwin Alexander Gonzalez Salgad	1047977767	
5	Cristian Camilo Pineda H	1003660088	
6	Marcel Javier Alchamba Pacheco	1037941035	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CAPACITADOR: Alexander Olaya V	CEDULA: 80209941

Powered by CamScanner

DAR

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CHARLA [—] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA: 28/09/2022
TEMA: Pausa Activa
INSTRUCTOR (SST): Jenifer Perez
LUGAR: Campamento
INTERNA [—] EXTERNA [ ]
A = Cantidad de Temas: 1
B = N° Participantes: 15
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Mesa Colegio Baita

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Pausas activas

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO CUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511650	INGENIERO	
2	LOPEZ CASMORO JENIFER CATHERINE	1032460508	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91156564	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79003656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062664420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERRENDO			
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15818583	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489385	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050854722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7932803	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1065518451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
19	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
20	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052966071	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
22	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
23	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876669	AYUDANTE HERRERO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
25	ENOC VIDALES CENTENO	73583865	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
26	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
27	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
28	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
29	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
30	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	
31	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256261	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

OSR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01 Fecha 10/01/2021
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA	27/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA ✓	EXTERNA
TEMA	Funciones y Responsabilidades Brigada		A = Duración, min	13	Total Hh= A/60
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer Lopez		B = N° Participantes	23	5.9
OBRA/PROYECTO/ ÁREA CAPACITADA	Mega Colegio Barto				

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Dar a conocer cuales son las funciones y responsabilidades de la brigada de emergencia.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1143115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062664429	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1028557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	13076162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002469385	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510262	OFICIAL HERRERO	
19	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052965273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
20	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	CRISTIAN
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
22	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
23	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876668	AYUDANTE HERRERO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
25	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
26	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
27	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	AYUDANTE ARMADURA	
28	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	ANDERSON Z.
29	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	DARLEY
	OFICIALES REMATADORES			
30	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	
31	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256261	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-010
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA	26/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA ✓	EXTERNA
TEMA	Estilos de vida y trabajo saludable			A = Duración, min. 15	Total Hrs Asistió
INSTRUCTOR (ES):	Yenifer Cano			B = N° Participantes 22	99
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- Dar a conocer cuales son los estilos de vida saludable y como adquirirlos.
- Dar a conocer las caracteristicas de un trabajo saludable

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464596	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465707	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMIRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108339	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	19076162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489365	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1065064722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510292	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
21	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043954742	AYUDANTE HERRERO	
22	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876669	AYUDANTE HERRERO	
23	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
24	ENOC VIDALES CENTENO	73563565	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
25	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052093710	OFICIAL ARMADURA	
26	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069890439	AYUDANTE ARMADURA	
27	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
28	Anderson Zuñiga	1049939343	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	
30	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	8256263	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-GG-SST-019 Versión 01 Fecha 13/01/2021 Página 1 de 2

CHARLA ✓ CURSO ☐ TALLER ☐ CAPACITACIÓN ☐ OTROS ☐ ESPECIFIQUE

FECHA: 29/04/2023
TEMA: Charla de orden y aseo
INSTRUCTOR (ES): Leidy Cano
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:
LUGAR: Campamento

	INTERNA	EXTERNA
# Duración, min.	15	Total Horas Auditor
# Nº Participantes	22	55

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- Dar a conocer cual es la importancia del orden y aseo.
responsabilidades asignadas

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511650	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1233464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024485761	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062664426	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	19076182	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489385	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050064722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192775879	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996071	AYUDANTE HERRERO	
19	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
20	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
21	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876669	AYUDANTE HERRERO	
22	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
	Victor Diaz	1066516260	OF	
	Eder Vidales Centeno	73563865	Rematador	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
26	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	
27	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256251	OFICIAL REMATADOR	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-010
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA: 24/04/2023 LUGAR: Campamento INTERNA [ ] EXTERNA [✓]

TEMA: Aspectos e impactos ambientales

INSTRUCTOR (ES): Jenifer Lopez

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Mesa C

A.- Dirección, Mtto. 13
B.- Nº Participantes 12
Total Hrs Actividad 4

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Dar a conocer la definición, importancia y diferencia de aspectos e impactos ambientales

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464556	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034665787	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993606	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052704100	OFICIAL DE OBRA	
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMBIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	
11	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421016	AYUDANTE DE OBRA	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMAIZA GUTIERREZ	19676162	OFICIAL HERRERO	
14	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1518583	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002486385	OFICIAL HERRERO	
16	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
17	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
18	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
19	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
20	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082524	AYUDANTE HERRERO	
22	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
23	GEOVANY JOSE GARZAO GUERRA	1110676660	AYUDANTE HERRERO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547529	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
25	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
26	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
27	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
28	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051743664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA: 22/04/2023 LUGAR: Campamento

TEMA: Alimentación sana y saludable

INSTRUCTOR (ES): Yenifer Cortes

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Hoja Caleao Baldo

	INTERNA	EXTERNA
A = Duración, min.	15	Total min: 45/60
B = N° Participantes	21	9.25

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

* Dar a conocer cuales son los beneficios de la alimentación sana

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511880	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465707	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052704133	OFICIAL DE OBRA	
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1052904420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	
11	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421016	AYUDANTE DE OBRA	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15818583	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489365	OFICIAL HERRERO	
16	JHON JADER VALLES RANGEL	1090064722	OFICIAL HERRERO	
17	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937893	OFICIAL HERRERO	
18	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779570	OFICIAL HERRERO	
19	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
20	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
22	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
23	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110756669	AYUDANTE HERRERO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ CARDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
25	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
26	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
27	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
28	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [-] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA: 21/03/2023 LUGAR: Campamento

TEMA: Riesgo Publico

INSTRUCTOR (ES): Javier Lopez

OBRA/PROYECTO/AREA CAPACITADA: Nuevo Colegio Baita

INTERNA [-] EXTERNA

a = Duración, en h: 13

b = Nº Participantes: 24

Total Hrs Acum: 6

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Se realiza dinamica frente al riesgo publico, como evitarlo y los peligros que se desencadenan

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032984598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7066656	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1062704103	OFICIAL DE OBRA	
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062804420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
11	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421015	AYUDANTE DE OBRA	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1503162	OFICIAL HERRERO	
14	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	196 8583	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002480386	OFICIAL HERRERO	
16	JHON JADER VALLES RANGEL	1065854727	OFICIAL HERRERO	
17	FRANSISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
18	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192179670	OFICIAL HERRERO	
19	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1065516451	OFICIAL HERRERO	
20	OSCAR JAVIER SILVERA CRESPO	1050065781	OFICIAL HERRERO	
21	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1062698071	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082024	AYUDANTE HERRERO	
23	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
24	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876669	AYUDANTE HERRERO	
25	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
26	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
27	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
28	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069699439	AYUDANTE ARMADURA	
29	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

FSS-SST-018 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA: 20 09 23 LUGAR: Campamento

TEMA: Movilizacion General

INSTRUCTOR (ES): Jenifer Lopez

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Movilizacion General

	INTERNA	✓	EXTERNA
	A = Duración, min	15	Total min Act/60
	B = N° Participantes	25	6.25

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Se Realiza dinamica acerca de la movilizacion General Por Bogota resaltando los riesgos, peligros y Recomendaciones a tomar

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1033464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024485767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79893856	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052704103	OFICIAL DE OBRA	
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1052904420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
11	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421016	AYUDANTE DE OBRA	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
14	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489385	OFICIAL HERRERO	
16	JHON JADER VALLES RANGEL	1065864722	OFICIAL HERRERO	
17	FRANSISCO JAVIER CACEDO ALVAREZ	7957803	OFICIAL HERRERO	
18	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
19	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
20	OSCAR JAVIER SILVERA CRESPO	1050065781	OFICIAL HERRERO	
21	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998871	AYUDANTE HERRERO	
22	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985373	AYUDANTE HERRERO	
23	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
24	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
25	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876689	AYUDANTE HERRERO	
26	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
27	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
28	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
29	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
30	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-GG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA: 19/04/2023 LUGAR: Campamento

TEMA: Señalizacion Vial

INSTRUCTOR (ES): Jenifer Lopez

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Mesa Colage Bajo

INTERNA [ ] EXTERNA [✓]

A = Duración, Hrs: 1:30 | B = N° Participantes: 29 | Total Hrs= A x N/B: 1,25

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- Dar a conocer la funcion, caracteristicas y guajeo de la señalizacion Vial
- Orden y Aseo en Vestieres

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511856	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024665767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993556	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052704103	OFICIAL DE OBRA	
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
9	ANGEL AMPIA RODRIGUEZ LOPEZ	1025557261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
11	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421016	AYUDANTE DE OBRA	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15376162	OFICIAL HERRERO	
14	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489365	OFICIAL HERRERO	
16	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
17	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
18	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033761625	OFICIAL HERRERO	
19	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779878	OFICIAL HERRERO	
20	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
21	OSCAR JAVIER SILVERA CRESPO	1050065781	OFICIAL HERRERO	
22	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052986071	AYUDANTE HERRERO	ausente
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052965273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
24	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1109082624	AYUDANTE HERRERO	
25	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	Samir Blanco
26	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876669	AYUDANTE HERRERO	
27	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
28	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
29	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
30	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
31	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051744864	AYUDANTE ARMADURA	Darley

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE:

FECHA	18/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA [✓]	EXTERNA [ ]
TEMA:	Trabajo seguro en alturas			A = Duración Hrs	15
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer Lopez			B = N° Participantes	39
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:				Total Hrs Acum	7,25

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- Trabajo seguro en alturas con ejemplos en vida de accidentes laborales y un posible accidente.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511856	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464508	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	F JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1062704103	OFICIAL DE OBRA	
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062694420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMPIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
11	F RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421016	AYUDANTE DE OBRA	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
13	F JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076167	OFICIAL HERRERO	
14	✓ WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15613583	OFICIAL HERRERO	
15	✓ LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002469365	OFICIAL HERRERO	
16	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
17	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937603	OFICIAL HERRERO	
18	✓ LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033751625	OFICIAL HERRERO	
19	F ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
20	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066616451	OFICIAL HERRERO	
21	OSCAR JAVIER SILVERA CRESPO	1050065781	OFICIAL HERRERO	
22	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
23	✓ ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052585273	AYUDANTE HERRERO	
24	✓ CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100682624	AYUDANTE HERRERO	
25	✓ SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
26	✓ GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	11108766669	AYUDANTE HERRERO	
27	F GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547629	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
28	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
29	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
30	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
31	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741564	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE _____

FECHA: 13/04/23 LUGAR: Campamento

TEMA: Habitos de vida Saludable

INSTRUCTOR (ES): Jenifer Cotrina

	INTERNA	X	EXTERNA
A = Duración Hrs.		1S	Total Hrs Asistid
B = Nº Participantes		26	6.5

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Mesa Colorada Baja

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Dar a conocer cuales son los habitos de vida saludable, como adquirirlos y su importancia

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024461707	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993696	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
11	ORVEY AYALA JIMENEZ	1045517680		
12	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002421016	Ayudante obra	
13	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052704103	Oficial obra	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15026162	OFICIAL HERRERO	
15	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489383	OFICIAL HERRERO	
17	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1050854722	OFICIAL HERRERO	
18	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
19	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033761625	OFICIAL HERRERO	
20	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
23	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
24	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876669	AYUDANTE HERRERO	
25	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	
26	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
27	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
28	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
29	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
30	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA:	15/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA ✓	EXTERNA
TEMA:	Combustibles			A = Duración, min: 15	Total Hrs: A*B/60
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer Lopez			B = N° Participantes: 25	6,25
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:	Mesa Colegio Baita				

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Recomendaciones Area primera plana
→ Tipos de combustibles, precauciones, almacenamiento manejo en extension de incendio segun agente.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073551850	INGENIERO	
	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032484588	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993856	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMIRA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1062489385	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033761625	Oficial Herrero	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
19	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
20	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
21	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110676669	AYUDANTE HERRERO	
22	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	Ayudante herrero	
23	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779670	Oficial Herrero	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
26	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
27	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-010
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE: _____

FECHA: 14/04/2023 LUGAR: Campamento — INTERNA [✓] EXTERNA [ ]

TEMA: Cuidado Visual

INSTRUCTOR (ES): Jenifer Lopez

A = Duración, Hrs: 1S — Total Hrs Actividad

B = N° Participantes: 25 — 6.25

OBRA/PROYECTO/ ÁREA CAPACITADA: Mega Colegio Boda

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Dar a conocer la importancia del correcto cuidado visual y las posibles consecuencias de un accidente de trabajo que involucre la vista

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465757	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79963856	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062694430	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618583	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489385	OFICIAL HERRERO	
14	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
16	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
17	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110676969	AYUDANTE HERRERO	
21	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033761625		
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA:	13/09/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA [✓]	EXTERNA
TEMA:	Actores Viales			A = Duración, HH	1,5
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer Lopez			B = N° Participantes	21
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:	Mega Colegio Boita			Total HH= AxB/60	3,75

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Dar a Conocer cuales son los actores Viales, sus responsabilidades y precauciones
→ Llamado de atención por el orden y Aseo

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511893	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032484598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	Marquez
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
10	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076152	OFICIAL HERRERO	
11	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15616553	OFICIAL HERRERO	
12	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002486385	OFICIAL HERRERO	
13	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
14	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
16	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
17	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1106082624	AYUDANTE HERRERO	
18	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	Samir B.
19	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110786669	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
20	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051997664	AYUDANTE ARMADURA	Darley

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA	12/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA ✓
TEMA	Riesgo Biomecanico			15	5.5
INSTRUCTOR (ES)	Paola Lopez			22	
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA	Mega Cabana Baita				

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- Dar a conocer que es el riesgo biomecanico y como podemos evitar consecuencias frente a este.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1072211850	INGENIERO	
2	LOPEZ OSMANDO JENNIFER CATHERINE	1022943538	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465757	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102175479	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9129284	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7886884	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CONEIRO	1082634635	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMIRA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCIEL	1112687749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
10	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067810	OFICIAL HERRERO	
11	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1061853	OFICIAL HERRERO	
12	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002486365	OFICIAL HERRERO	
13	JHON JADER VALLES SANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
14	FRANSISCO JAVIER CASSIO ALVAREZ	7837803	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
16	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
17	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100060624	AYUDANTE HERRERO	
18	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
19	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110676669	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
20	LEONEL FARID FAYARES PEÑA	1052990710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066995439	AYUDANTE ARMADURA	
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741044	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA:	11/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA		EXTERNA
TEMA:	EPCO			A = Duración min.	15	Total HH= AxBx60
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer López			B = N° Participantes	14	3,5
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:						

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

- elementos de protección contra caídas: uso, mantenimiento y resistencia de los maquetages
- Derechos y deberes de los trabajadores frente a su puesto de trabajo.

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	MAESTRO, OFICIALES Y AYUDANTES DE OBRA			
3	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
4	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993056	OFICIAL DE OBRA	
7	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604429	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
10	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618563	OFICIAL HERRERO	
12	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489385	OFICIAL HERRERO	
13	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
14	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
15	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	
17	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
18	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
19	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
20	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
21	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-019 Versión 01 Fecha 15/01/2021 Página 1 de 2
	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

				INTERNA	/	EXTERNA
FECHA:	10/04/2023	LUGAR:				Total Hh AIEPI
TEMA:	Procedimiento de trabajo seguro		a = Duración, min.	15		3
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer López		# = N° Participantes	12		
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:	Mega Cabaña Boita					

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Dar a conocer cual es el procedimiento de trabajo seguro para construir.

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073611890	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032484598	INSPECTORA SST	
	OFICIALES DE OBRA Y MAESTRO			
3	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
4	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL GOMEZ NOVOA	79693656	OFICIAL DE OBRA	
7	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063604420	AYUDANTE DE OBRA	
8	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110357749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
10	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	AUSENTE
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
12	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73003613	OFICIAL ARMADURA	
13	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
14	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
15	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SGT-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [✓] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA:	05/04/2023	LUGAR	Campamento	INTERNA	EXTERNA
TEMA:	equipos de comunicación	A = Duración Hrs.	15.		
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer Lopez	B = N° Participantes	21		5,25
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:	Mega Colegio Bosa				

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Uso de equipo de comunicación mientras se cabos

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511950	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	OFICIALES DE OBRA Y MAESTRO			
3	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024655767	MAESTRO	
4	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL GOMEZ NOVOA	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131110868	OFICIAL DE OBRA	
8	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1006657261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
12	MAIKO MANUEL SANCHEZ	1124036283	OFICIAL HERRERO	
13	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1033756287	OFICIAL HERRERO	
14	JEFRY DAVID CARDOZO	1100543793	OFICIAL HERRERO	
15	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002700611	AYUDANTE HERRERO	
16	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	100493113	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
19	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	OFICIAL ARMADURA	
20	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069699439	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA:	09/04/2023	LUGAR:		INTERNA	EXTERNA
TEMA:	Conciencia ambiental	A = Duración, min.	15	Total Hh= A/60	
INSTRUCTOR (ES):	Yenifer Lopez	B = N° Participantes	21	5,25	
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:	Mega Colegio Boita				

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

1. Conciencia ambiental: importancia, manera de cuidar el ambiente y dinamica ambiental

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511850	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464598	INSPECTORA SST	
	OFICIALES DE OBRA Y MAESTRO			
3	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
4	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL GOMEZ NOVOA	79963656	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131110868	OFICIAL DE OBRA	
8	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062604429	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
12	MAIKO MANUEL SANCHEZ	1124036283	OFICIAL HERRERO	
13	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1033756297	OFICIAL HERRERO	
14	JEFRY DAVID CARDOZO	1100543793	OFICIAL HERRERO	
15	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002700611	AYUDANTE HERRERO	
16	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	100493113	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
19	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	OFICIAL ARMADURA	
20	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1082899439	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

F-SG-SST-018
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

CHARLA [ ] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

FECHA:	03/04/2023	LUGAR:	Campamento	INTERNA: ✓	EXTERNA:
TEMA:	Casco tipo II			A = Duración, min: 20	Calificación Aceptable:
INSTRUCTOR (ES):	Jenifer Lopez			B = N° Participantes: 15	5.
OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA:	Mega Colegio Boita				

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

→ Dar a conocer cual es la importancia de conocer los tipos de cascos, se profundizo en el tipo II dieléctrico y su uso, mantenimiento y cambio

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511550	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464595	INSPECTORA SST	
	OFICIALES DE OBRA Y MAESTRO			
3	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
4	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL GOMEZ NOVOA	79993656	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131110868	OFICIAL DE OBRA	
8	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMRIA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054732	OFICIAL HERRERO	
12	MAIKO MANUEL SANCHEZ	1124036283	OFICIAL HERRERO	
13	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1033756287	OFICIAL HERRERO	
14	JEFRY DAVID CARDOZO	1106543793	OFICIAL HERRERO	
15	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002700611	AYUDANTE HERRERO	
16	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	100493113	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
19	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	OFICIAL ARMADURA	
20	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066899639	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

F-SG-SST-019
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 2

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CHARLA [x] CURSO [ ] TALLER [ ] CAPACITACIÓN [ ] OTROS [ ] ESPECIFIQUE

INTERNA [x] EXTERNA [ ]

FECHA: 01/04/2023 LUGAR: Campamento

TEMA: Pausas Activas

INSTRUCTOR (ES): Jennifer Lopez

A = Duración, min: 15

B = N° Participantes: 22

Total Hor. Acum: 330

OBRA/PROYECTO/ AREA CAPACITADA: Vega Cabaña Baita

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Se Realize movimiento de articulaciones que lleven mas movimiento durante la jornada laboral

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
	ADMINISTRATIVOS			
1	CUERVO GUERRERO CHRISTIAN CAMILO	1073511890	INGENIERO	
2	LOPEZ CAMACHO JENIFER CATHERINE	1032464590	INSPECTORA SST	
	OFICIALES DE OBRA Y MAESTRO			
3	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
4	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
5	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91139364	OFICIAL DE OBRA	
6	JOSE ANIBAL GOMEZ NOVOA	79983656	OFICIAL DE OBRA	
7	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131110868	OFICIAL DE OBRA	
8	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
9	ANGEL AMIRA RODRIGUEZ LOPEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
	OFICIALES Y AYUDANTES HERREROS			
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	
12	MAIKO MANUEL SANCHEZ	1124036283	OFICIAL HERRERO	
13	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1033756287	OFICIAL HERRERO	
14	JEFRY DAVID CARDOZO	1100543793	OFICIAL HERRERO	
15	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002700511	AYUDANTE HERRERO	
16	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	100493113	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES Y AYUDANTES DE ARMADURA			
19	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	OFICIAL ARMADURA	
20	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	

FIRMA DEL RESIDENTE DE LA OBRA

FIRMA DEL ENCARGADO DE LA OBRA

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

INDUCCIONES

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 27/1/2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR Jair David Diaz CEDULA 1065611511
CARGO Oficial

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
-	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entendido en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Jair David Diaz

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestion de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Fisica y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X. a,b y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	X	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas.		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los comoañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: Yerson Herazo - 27-Abril-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yerson Herazo CEDULA
CARGO Auxiliar de obra

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Yerson Herazo
FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Relacione con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
Procesos misionales	Licitaciones
Procesos de apoyo	Publicidad y mercadeo
	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuales son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunicación y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno.

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	X	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas.		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ.	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa.		X

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: [illegible]	Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Version: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 27- Abril- 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Pablo Pablo Diaz
CARGO: operador Telecontadora CEDULA:

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones
Procesos misionales	○ Publicidad y mercadeo ○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Fisica y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

[illegible]

[illegible]

[illegible]

17. Conteste falso o verdadero segun corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	v	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	v	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesion de trabajo		v
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	v	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		v
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		v
• La iluminación deficiente es una condición insegura	v	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	v	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	v	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		v

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre [illegible]	Nombre Jhon Alexander Zapata
Cargo Operativo HSEQ	Cargo Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Version: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 27-04-2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR Marcelo José Cacco CEDULA 7938853
CARGO Oficial

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del fortalecimiento de metas y mejoramiento continuo

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISIÓN ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos	✓	
2	Documentación	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo	✓	
6	Programas de gestión	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos	✓	
11	Uso eficiente de la energía	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua		
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo	✓	
2	Reglamento interno de trabajo	✓	
3	Manual de funciones	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda.

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Tecnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X. a y c Son correctos.
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   X a y c son correctas.

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   X Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   X Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

   a. ARL LIBERTY
   b. ARL BOLIVAR
   X ARL SURA
   d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

   a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
   X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
   c. La responsabilidad es del Inspector SST.
   d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero segun corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.		
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	X	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en areas de oficinas y operativas.		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: MARCO CARDO	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: CELADOR	Cargo: ASESORA SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 27-04-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: jose carlos perez gomez
CARGO: almacenista CEDULA: 1103108533

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

jose carlos perez
FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe inmediato
   c. Al Inspector SST
   X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   a. Un evento no planeado
   b. Un evento planeado y premeditado
   c. Un incidente con consecuencias reales
   X a y c Son correctos
   e. Es un milagro de Dios

¿Cuales son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad vial y levantamiento mecánico de cargas
X e y c son correctas

¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
c. Ninguna de las anteriores

¿A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
c. Ninguna de las anteriores.

¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
b. La responsabilidad es del Inspector SST
c. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero segun corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Está dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	V	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	V	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		F
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	V	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		F
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		F
• La iluminación deficiente es una condición insegura.		F
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	V	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	V	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		F

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Jose carlos Pura	Nombre: Jhon Alexander Gomez
Cargo: almacenista	Cargo: Supervisor SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:	27 Abril 023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Cristian Camilo	Pineda Medina	
CARGO:	Ayudante	CEDULA	1003660968

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas.

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
d. Usar y cuidar los EPP.
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	V	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	V	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		F
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	V	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en areas de oficinas y operativas.		F
• No usar los elementos de proteccion personal es un acto seguro		F
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	V	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	V	
• Portar los pagos de seguridad de segundad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	V	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa	V	

18
8

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
Nombre: Cristian Camilo Pineda M	Nombre: JHON Alexander ZAMORA
Cargo: Ayudante	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 27- Abril- 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Norberto castillo Rubio
CARGO Oficial Revelador CEDULA 3256261

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la informacion de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACION GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Politicas		
6	Nuestros proyectos publicos, privados o iniciaciones		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos	✓	
2	Documentación	✓	
3	Politicas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna	✓	
5	Identificacion de los riesgos a los que esta expuesto el cargo	✓	
6	Programas de gestion	✓	
7	Prevencion de accidentes de trabajo	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades de trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos	✓	
11	Uso eficiente de la energia	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo	✓	
2	Reglamento interno de trabajo	✓	
3	Manual de funciones	✓	

En pleno uso de mis derechos y en que medie presion alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (reinduccion) y he entendido en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las politicas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevencion de riesgos, adoptados en forma general o especifica que consten por escrito, puede acarrear la terminacion del contrato de trabajo por justa causa.

Norberto

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad vial y levantamiento manual de cargas
X. Las 3 son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X. Reducir, reutilizar y reciclar
c. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X. ARL SURA
c. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llamese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	X		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en areas de oficinas y operativas		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Norberto Castillo	Nombre: Jhon Zarate
Cargo: oficial	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÒN: 27/04/2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ANDERSON ZUÑIGA CORDERO
CARGO Ayudante CEDULA 1.049.937.342

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

ANDERSON Zuñiga C.
FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7 ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X Todas son correctas

8 ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9 Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	V	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	V	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		F
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	V	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		F
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		F
• La iluminación deficiente es una condición insegura.		F
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	V	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ.	V	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa.		F

17/18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: ANDERSON JUSTICA CORREA	Nombre: JHON ALEXANDER TORO
Cargo: AYUDANTE	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 27 de 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yulber Javier Castillo Tirado
CARGO: Técnico Ventas CEDULA: 1067[illegible]

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACION GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entendido en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Yulber Javier Castillo
FIRMA DEL EMPLEADO

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. ¡Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales.
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuales son las politicas de la empresa?

a. Politica integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social ✓
b. Politica de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Politica de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Politica de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
✗ a y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados ✓
d. Usar y cuidar los EPP
✗ Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
✗ Reducir, reutilizar y reciclar ✓
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
✗ ARL SURA ✓
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
✗ La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio ✓
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Julio Jair Castillo Triana	Nombre: JHON ECHEVERRI
Cargo: Critical	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
CARGO: CEDULA

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.		
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestion.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)induccion, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o especifica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estrategicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestion de Recursos Humanos ○ Tecnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestion de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	X		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X	✓
• La iluminacion deficiente es una condición insegura.	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Victor Diaz	Nombre: [illegible]
Cargo: Oficial	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 12-01-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: ENOL VIDAL
CARGO: [illegible] CEDULA: 1350865

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entendido en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

ENOL VIDAL

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos.

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda.

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Tecnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X d. a y c Son correctas
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP.
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestion ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X	✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X	✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo	X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X	✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en areas de oficinas y operativas	X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro	X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	X	✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	X	✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa	X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: [illegible]	Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 18 Abril 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR Ricardo Javier Muleth Revuelta
CARGO Ayudante CEDULA 1002421016

1 Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

Fecha: 15/03/2022

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno.

EBISU	**REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN**	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	V		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	V		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		F	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	V		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		F	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		F	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	V		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	V		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	V		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		F	✓

10
10

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Ricardo Julieth P.	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: Ayudante	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:	03 de abril 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Luis Fernando Garcia
CARGO: Administrativo	CEDULA: 80775716

1. **Bienvenida.**

EBISU S A S le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Luis Fernando Garcia

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1 Nombre dos valores corporativos

•
•

2 Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3 ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4 ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5 ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6 ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
X Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP.
X Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
X ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestón de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	X	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ.	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

10/10

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Luis Fernando Giron	Nombre: JHON Alexander ECHEVERRY
Cargo: Almacenista	Cargo:

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código FRH.CN-03 Versión 00 Fecha 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:	3/04/2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	David Santiago	Torres	Torero
CARGO	Practicante de obra	CEDULA	1000118491

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Vision.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Santiago Torres

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones
Procesos misionales	○ Publicidad y mercadeo ○ Gestión de Recursos Humanos
Procesos de apoyo	○ Técnica ○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

   a. Seguridad Física y Calidad
   b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
   (c) Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
   d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

   a. Al jefe de otras empresas
   b. Al jefe inmediato
   c. Al Inspector SST
   (d.) b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

   a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
   b. Programa de riesgo Biomecánico.
   c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
   d. Programa de Gestión Ambiental
   (e.) Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

   (a.) Un evento no planeado.
   b. Un evento planeado y premeditado
   (c) Un incidente con consecuencias reales
   d. a y c Son correctos
   e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   (e) a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP.
   (e) Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   (c) Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

    a. ARL LIBERTY
    (b) ARL BOLIVAR
    c. ARL SURA
    d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

    a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
    (b) La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
    c. La responsabilidad es del Inspector SST.
    d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	X		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas.		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ.	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa.		X	✓

18
10

Firma del evaluado: Santiago Torres	Firma del evaluador:
Nombre: David Santiago Torres	Nombre: JHON ALEXANDER BARRIO
Cargo: Ayudante de plomería	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:	03 04 2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	ARIAMEUDI TORRES		
CARGO	OFICIAL PLOMERO	CEDULA	1998295176

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.		
2	Reglamento interno de trabajo.		
3	Manual de funciones.		

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos.

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas.

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer. Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud. Segundad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
(e) a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
(e) Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
(c) Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
(b) ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
(b) La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: DEISY LIDI TORRES	Nombre: JHON ALEXANDER ECHEVERRIA
Cargo: APRENDIZ	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 27 - 04 - 2022
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Mario Alberto Rojo Hernandez
CARGO: Oficial de Mando | CEDULA: 75 091 469

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Vision		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Mario A. Rojo

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda.

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
X Al jefe inmediato
X Al Inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   X a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
   d. Usar y cuidar los EPP
   X. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   X. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

   a. ARL LIBERTY
   X. ARL BOLIVAR
   c. ARL SURA
   d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

   a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
   X. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
   c. La responsabilidad es del Inspector SST.
   d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	V		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	V		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		F	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	V		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		F	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		F	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	V		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	V		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	V		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		F	✓

18
18

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
Nombre: Mario A. Rojas	Nombre: Jhon Alexander Zuñiga
Cargo: Oficial de Mercado	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código FRH.CN-03 Versión 00 Fecha 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 11 04 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR:
CARGO: CEDULA

1. **Bienvenida**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISIÓN ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo	✓	
2	Reglamento interno de trabajo	✓	
3	Manual de funciones	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ? Adalberto Moriy

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
X b. Al jefe inmediato
X c. Al inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código FRH.CN-03 Versión 00 Fecha 15/03/2022

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reporta actos y condiciones inseguras
b. Participa en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R en gestión ambiental nos referimos a

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
X b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
X d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del inspector SST
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	X	X	X
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X	X	X
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.	X	X	X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	X	X	X
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.	X		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.	X		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

13/18

Firma del evaluado: Adalberto	Firma del evaluador:
Nombre: Adalberto Mora	Nombre: Jhon Alexander Tumbo
Cargo: Ayudante	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:	11-04-23		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Victor Daniel Valot		
CARGO	Ayudante	CEDULA	1007 867 821

1. **Bienvenida.**

EBISU S A S le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las politicas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   e. a y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP
   e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

   a. ARL LIBERTY
   b. ARL BOLIVAR
   c. ARL SURA
   d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

   a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
   b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
   c. La responsabilidad es del Inspector SST.
   d. El gobierno

12 Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Victor Duran V.	Nombre: JHON ALEXANDER ZAMORA
Cargo: Horista	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 11-04-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan David Gil Garcia CEDULA 1049314752
CARGO: Oficial

1. **Bienvenida.**

EBISU S A S le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones
Procesos misionales	○ Publicidad y mercadeo ○ Gestión de Recursos Humanos
Procesos de apoyo	○ Técnica ○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X **c.** Salud, Seguridad, ambiente y Calidad ✓
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
X **b.** Al jefe inmediato
X **c.** Al Inspector SST ✓
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales ✓
d. Programa de Gestión Ambiental
X **e.** Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado. ✓
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X **d.** a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social ✓
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   X e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST ✓
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
   d. Usar y cuidar los EPP
   X e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar ✓
   b. Recuperar, recomponer y resctivar
   X c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

   a. ARL LIBERTY ✓
   X b. ARL BOLIVAR
   c. ARL SURA
   d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

   a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
   X b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio. ✓
   c. La responsabilidad es del Inspector SST.
   d. El gobierno

12 Conteste falso o verdadero segun corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Iván Dario Gil G	Nombre: Jhon Alexander Cueto
Cargo: Oficial	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código FRH.CN-03 Versión 00 Fecha 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 7/-Jul-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Pedro Pedro
CARGO: Facil CEDULA: 1706 745 612

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.		
2	Reglamento interno de trabajo.		
3	Manual de funciones.		

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Pedro Pedro

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

2. Unir con una linea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7 ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social.
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X e. a y c son correctas

8 ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
d. Usar y cuidar los EPP
X e. Todas las anteriores

9 Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10 A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
X b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe.	✓		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas		✓	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		✓	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	✓		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		✓	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Mario Agudelo	Nombre: JHON ALEXANDER CANO
Cargo: OFICIAL	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 12-04-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Agustin Ruiz Herrera
CARGO Cta Ranchero **CEDULA** 1245028

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.		
2	Documentación.		
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.		
4	Normas de conducta interna.		
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.		
6	Programas de gestión.		
7	Prevención de accidentes de trabajo.		
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.		
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.		
10	Manejo de residuos.		
11	Uso eficiente de la energía.		
12	Las 3R.		
13	Uso eficiente del agua.		
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.		
2	Reglamento interno de trabajo.		
3	Manual de funciones.		

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: **FRH.CN-03** Versión: **00** Fecha: **15/03/2022**

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones
Procesos misionales	○ Publicidad y mercadeo ○ Gestión de Recursos Humanos
Procesos de apoyo	○ Técnica ○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7 ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. a y c son correctas

8 ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP.
e. Todas las anteriores.

9 Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10 A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11 ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

13
10

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Agustin Becerra Herrera	Nombre: Jhon Alexander Zamora
Cargo: Ofi Herrero	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 18 04 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Carlos Pablo Moncada Cuadrado CEDULA: 1100857624
CARGO: Conductor

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACION GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Carlos Moncada

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Una con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
Procesos misionales	Licitaciones
Procesos de apoyo	Publicidad y mercadeo
	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. X Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
d. X b y c son correctas

5. ¿Cuales son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
d. X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. Todas las anteriores

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Recordar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Contestè falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	V		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	/		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesion de trabajo		/	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	/		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		/	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		/	✓
• La iluminacion deficiente es una condición insegura	/		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	/		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	/		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		/	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Carlos David rondon	Nombre: Jhon cuesta
Cargo: Ayudante	Cargo: Inspector HSE

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 18/4/2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR Juan Blanco Ubine
CARGO Auxiliar de Tierra CEDULA 1014396442.

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentacion	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Juan Blanco

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
	Licitaciones
	Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
Procesos de apoyo	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
X Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
X Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las politicas de la empresa?

a. Politica integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Politica de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Politica de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Politica de seguridad Vial y levantamiento mecanico de cargas
X a,b,c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
X El gobierno

PREGUNTAS	V	F
•	✓	✓
•	✓	✓
•		X ✓
• Es necesario estar en buen estado de salud durante la jornada laboral y bajo ordenes médicas de ser	✓	✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		X ✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X ✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	✓	✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena practica ambiental	✓	✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓	✓
• Reír, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X ✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Jairo David	Nombre: Hoy Edwin
Cargo: Ayudante.	Cargo: Inspector HSE

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 18/04/2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR Luis Alberto Beltrán Medina
CARGO Oficial Hseq CEDULA 1033 76625

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se ofrece la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y crecimiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos privados o licitaciones		
7	MISIÓN ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Luis Beltrán M

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACION DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Tecnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Fisica y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuales son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A Cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
X d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	✓	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	✓	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	✓	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Luis Alberto Gomez M	Nombre: JHON ALEXANDER GUARIN
Cargo: OFICIAL HSEQ	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 18 ABRIL 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR ALEXIS
CARGO Ayudante CEDULA 1052925273

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

ALEXIS

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O RE

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponde

Procesos estratégicos	Gestion social Licitaciones Publicidad y mercadeo Gestión de Recursos Humanos
Procesos misionales	Técnica Compras
Procesos de apoyo	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer. Secuenciar, experimentar y quitar
✗c. Salud. Segundad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al inspector SST
✗ d. b y c son correctas

¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
✗e. Todos los anteriores

¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
✗d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las politicas de la empresa?

a. Politica integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Politica de consumidores y responsabilidad social empresarial
c. Politica de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Politica de seguridad Vial y levantamiento mecanico de cargas
x e. a, b y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
x e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestion ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
x c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
x c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
x b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Este dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	✓		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	✓		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ.	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado: ALEXIS	Firma del evaluador:
Nombre: ALEXIS SIERRA MARTINEZ	Nombre: JHON EDWIN C
Cargo: AYUDANTE	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN:	19 - abril - 2023		
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Huber Cintono Bayuelo		
CARGO:	oficial estructura	CEDULA:	1101 205 082

1. Bienvenida.

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.	✓	
2	Visión.	✓	
3	Valores corporativos.	✓	
4	Objetivos a alcanzar.	✓	
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Manual de funciones del cargo.	✓	
3	Reglamento interno de trabajo.	✓	
4	Organigrama.	✓	
5	Políticas.	✓	
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.	✓	
7	MISION ALFA.	✓	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

HUBER

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas.

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

   a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
   b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
   c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
   d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
   e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

   a. Reportar actos y condiciones inseguras
   b. Participar en las elecciones del COPASST
   c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
   d. Usar y cuidar los EPP
   e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

   a. Responder, repetir y respetar
   b. Recuperar, recomponer y reactivar
   c. Reducir, reutilizar y reciclar
   d. Ninguna de las anteriores

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentre afiliado.

   a. ARL LIBERTY
   b. ARL BOLIVAR
   c. ARL SURA
   d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

   a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
   b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
   c. La responsabilidad es del Inspector SST.
   d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	X	
• Portar los pegos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
HUBER	
Nombre:	Nombre: JHON EDISON
Cargo: OF	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 19 de Abril de 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR Carlos Andres Rios Ordoñez CEDULA 1.061.547.927
CARGO Aprendiz

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Carlos Andres Rios Ordoñez

FIRMA DEL EMPLEADO

Fecha: 15/03/2022

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
✱ Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
✱ b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
✱ Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
✱ a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las politicas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
* a y c son correctas.

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
d. Usar y cuidar los EPP.
* Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
* Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
* ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
* La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	V	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	V	
• Cuando un trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		V
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	V	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		V
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		V
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	V	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	V	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	V	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		V

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Gabriel Dias	TATIANA
Nombre: Gabriel Andres Diaz Ordoñez	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: Aprendiz	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código FRH.CN-03 Versión 00 Fecha 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 18-ABRIL-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: [illegible]
CARGO: [illegible] CEDULA: [illegible]

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

[illegible]

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Una con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
Procesos misionales	Licitaciones
Procesos de apoyo	Publicidad y mercadeo
	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuales son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y lineamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
c. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
X ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de proteccion personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesion de trabajo		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	✓		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		✓	✓
• No usar los elementos de proteccion personal es un acto seguro		✓	✓
• La iluminacion deficiente es una condición insegura	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	✓		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		✓	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: TATIANA CARDONA	Nombre: JHON ZAMORA
Cargo: INSPECTOR SST	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 15/04/23
NOMBRE DEL TRABAJADOR: [illegible]
CARGO: [illegible] CEDULA: [illegible]

1 Bienvenida:

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

Proceso estratégico: Gestión Social
Gestión Financiera
Publicidad y mercadeo

Procesos misionales: Gestión de Recursos Humanos
Técnica

Procesos de apoyo: Compras
Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

1. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer Secuencial experimental y quitar
X c. Salud Seguridad ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

2. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al inspector SST
X d. b y c son correctas

3. ¿Cuales son los programas de gestion?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas
b. Programa de riesgo Biomecanico
c. Programa de Prevencion y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestion Ambiental
X e. Todos los anteriores

4. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias fatales
X d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no portar, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. Las anteriores

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los accidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R en gestión ambiental nos referimos a

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

1.- Contesta falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	✓		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		✓	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		✓	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	✓		✓
• Portar los pagos de segundad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		✓	✓

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Yuri Fernanda Tovar	Nombre: JHON ALEXANDER TORRES
Cargo: Of. Com	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código FRH.CN-03 Version 00 Fecha 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 4-03-23
NOMBRE DEL TRABAJADOR Jonny Cruz CEDULA 91081166669
CARGO Aprendiz

1 Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos	✓	
2	Documentación	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo	✓	
6	Programas de gestión	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos	✓	
11	Uso eficiente de la energía	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo	✓	
2	Reglamento interno de trabajo	✓	
3	Manual de funciones	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos ejes corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
	Licitaciones
	Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
Procesos de apoyo	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental, nos referimos a

a. Responder, recibir y reportar
b. Reciclar, reemplazar y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL COLMENA
b. ARL SURAVIDA
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quien es el responsable ante un accidente de trabajo (grave o mortal)?

a. La responsabilidad es tanto del trabajador como de la empresa
X La responsabilidad es compartida y solidaria en primera instancia por el empleador del accidente mortal, siempre y cuando este cumpliendo sus funciones y/o labores, y en segunda instancia por el trabajador, siempre y cuando se demuestre que el accidente ocurrió por su culpa grave o dolo
c. La responsabilidad es del accidente ARL
d. Ninguna de las anteriores

12. Conteste falso o verdadero según corresponda:

PREGUNTAS	V	F	
• Está dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa.	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa.	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe.	✓		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		✓	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		✓	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	✓		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ.	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa.		✓	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Geovanis Cojedes	Nombre: JHON ROMERO
Cargo: ASEO	Cargo: INSPECTOR HSE

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Codigo: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 15 [illegible] 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Dailey [illegible]
CARGO: [illegible] CEDULA: [illegible]

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACION GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos	✓	
2	Documentación	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo	✓	
6	Programas de gestión	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos	✓	
11	Uso eficiente de la energía	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Dailey

FIRMA DEL EMPLEADO

EBISU

REGIS... REINDUCCIÓN

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCION

1 Nombre dos valores corporativos

•
•

2 Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estrategicos	Gestión social
	Licitaciones
	Publicidad y mercadeo
	Gestión de Recursos Humanos
Procesos misionales	Técnica
	Compras
Procesos de apoyo	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas.

3 ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4 ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6 ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuales son las politicas de la empresa?

a. Politica integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Politica de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Politica de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Politica de seguridad Vial y levantamento mecanico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP.
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST
d. El gobierno

Contesta falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS:	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X		✓
• Es indispensable cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con ocasión de trabajo		X	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	X		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		X	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura	X		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena practica ambiental	X		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X		✓
• Pelear insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Dailex	
Nombre: Dailex Hernandez	Nombre: JHON ALEXANDER ZAMORA
Cargo: Aux. Bodega	Cargo: Inspector SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

15/2023

FECHA DE INDUCCIÓN: [redacted] 18/04/2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Wilian Alvarez
CARGO Of. Técnico CEDULA 15618583

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda:

Procesos estratégicos	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	○ Gestión de Recursos Humanos ○ Técnica
Procesos de apoyo	○ Compras ○ Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
d. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿Cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados.
d. Usar y cuidar los EPP.
e. Todas las anteriores.

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cuál ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X	X
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.	X	
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X	
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

17
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: WILLIAN ALVAREZ	Nombre: JHON ESPINOZA
Cargo: OF	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 18-04-23
NOMBRE DEL TRABAJADOR [illegible]
CARGO Oper. Hidro CEDULA [illegible]

1. **Bienvenida.**

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión.		
2	Visión.		
3	Valores corporativos.		
4	Objetivos a alcanzar.		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo.		
2	Manual de funciones del cargo.		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama.		
5	Políticas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

Fecha 16/03/2022

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1 Nombre dos valores corporativos

•
•

2 Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social Licitaciones Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos Técnica
Procesos de apoyo	Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3 ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y cuitar
X Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4 ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X b y c son correctas

5 ¿Cuales son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X Todos los anteriores

6 ¿Un accidente de trabajo es?

X Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
X Un incidente con consecuencias reales
d. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. a y c son correctas

8 ¿Cuales son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reporta: actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
e. Todas las anteriores

9 Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10 A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11 ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	X	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	X	
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

10
10

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: ALVARO PATERNINA	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: OPERARIO	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Codigo FRH.CN-03 Versión 00 Fecha 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN 18-04-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR José Almanza
CARGO Oficial Hombre CEDULA 1507616

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entendido en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

José Almanza

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

Nombre completo del trabajador

1.

Ubique con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
	Licitaciones
	Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
Procesos de apoyo	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

2. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
c. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad ✓
d. a y b son correctas

3. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al inspector SST
d. b y c son correctas ✓

4. ¿Cuáles son los programas de gestion?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales ✓
d. Programa de Gestión Ambiental
e. Todos los anteriores

5. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias leales
d. a y c son correctos ✓
e. Es un peligro del área

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
e. a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
e. Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
c. Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
c. ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado
b. La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio
c. La responsabilidad es del Inspector SST
d. El gobierno

1.° Contestar falso o verdadero según corresponda.

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del jefe	✓		✓
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		✓	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		✓	✓
• La iluminacion deficiente es una condición insegura	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	✓		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		✓	✓

18
18

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: [illegible]	Nombre: [illegible]
Cargo: [illegible]	Cargo: [illegible]

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 15 Abril 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Gregorio Miranda Hernandez
CARGO: Oficial CEDULA: 1052[illegible]4103

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	Si	No
	FILOSOFÍA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones		
7	MISIÓN ALFA		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos.	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo.	✓	
4	Normas de conducta interna.	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo.	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial.	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo.	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía.	✓	
12	Las 3R.	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo.	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entiendo en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

Fecha: 15/03/2022

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

•
•

2. Unir con una línea el proceso a que corresponda

Procesos estratégicos	Gestión social
	Licitaciones
	Publicidad y mercadeo
Procesos misionales	Gestión de Recursos Humanos
	Técnica
Procesos de apoyo	Compras
	Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas

3. ¿Que significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quien se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X. b y c son correctas

5. ¿Cuales son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado.
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
(a) a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
(e) Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
(c) Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
(c) ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
(b) La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F	
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	✓		✓
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	✓		✓
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de fútbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo.		✓	✓
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo órdenes directas del jefe	✓		✓
• Son prácticas permitidas llegar en estado de embriaguez y/ó fumar en áreas de oficinas y operativas.		✓	✓
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro.		✓	✓
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	✓		✓
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental.	✓		✓
• Portar los pagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	✓		✓
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		✓	✓

Certificaciones Laborales

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: José Gregorio Miranda	Nombre:
Cargo: Oficial	Cargo:

EBISU	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN	Codigo: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 27/04/2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: [illegible] CEDULA: [illegible]
CARGO: Auxiliar de [illegible]

1. Bienvenida

EBISU S.A.S. le da la bienvenida como nuevo empleado y desea el mejor desempeño en el puesto de trabajo. A continuación se ofrende la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo.

Item	Documentos	SI	No
	FILOSOFIA ORGANIZACIONAL		
1	Misión		
2	Visión		
3	Valores corporativos		
4	Objetivos a alcanzar		
	INFORMACIÓN GENERAL		
1	Contrato de trabajo		
2	Manual de funciones del cargo		
3	Reglamento interno de trabajo.		
4	Organigrama		
5	Políticas		
6	Nuestros proyectos publicos, privados o licitaciones.		
7	MISION ALFA.		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
1	Mapa de procesos	✓	
2	Documentación.	✓	
3	Políticas de seguridad y salud en el trabajo	✓	
4	Normas de conducta interna	✓	
5	Identificación de los riesgos a los que está expuesto el cargo	✓	
6	Programas de gestión.	✓	
7	Prevención de accidentes de trabajo.	✓	
8	Reglamento de higiene y seguridad industrial	✓	
9	Obligaciones y responsabilidades del trabajador en Salud en el Trabajo	✓	
10	Manejo de residuos.	✓	
11	Uso eficiente de la energía	✓	
12	Las 3R	✓	
13	Uso eficiente del agua.	✓	
	ENTREGABLE		
1	Contrato de trabajo	✓	
2	Reglamento interno de trabajo.	✓	
3	Manual de funciones.	✓	

En pleno uso de mis derechos y sin que medie presión alguna, con mi firma en este documento manifiesto que he recibido la (re)inducción, y he entendido en su totalidad el contenido. Me comprometo a cumplir lo allí estipulado y velar porque mi equipo de trabajo así lo haga o de lo contrario, informar de manera oportuna a mi jefe inmediato. El grave incumplimiento de las políticas, procedimientos, instructivos, reglamentos y determinaciones de prevención de riesgos, adoptados en forma general o específica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos

-
-

2. Unir con una línea el proceso a qué corresponda

Procesos estrategicos	Gestión social Licitaciones
Procesos misionales	Publicidad y mercadeo Gestión de Recursos Humanos
Procesos de apoyo	Técnica Compras Gestión de calidad

Marque con una (X) las respuestas que considere correctas a las siguientes preguntas:

3. ¿Qué significa las siglas HSEQ?

a. Seguridad Física y Calidad
b. Hacer, Secuenciar, experimentar y quitar
X. Salud, Seguridad, ambiente y Calidad
d. a y b son correctas

4. ¿A quién se le debe reportar un accidente de trabajo?

a. Al jefe de otras empresas
b. Al jefe inmediato
c. Al Inspector SST
X. b y c son correctas

5. ¿Cuáles son los programas de gestión?

a. Programa de Trabajo Seguro en Alturas.
b. Programa de riesgo Biomecánico.
c. Programa de Prevención y Control de Problemas Visuales
d. Programa de Gestión Ambiental
X. Todos los anteriores

6. ¿Un accidente de trabajo es?

a. Un evento no planeado
b. Un evento planeado y premeditado
c. Un incidente con consecuencias reales
X. a y c Son correctos
e. Es un milagro de Dios

7. ¿cuáles son las políticas de la empresa?

a. Política integral de calidad, salud en el trabajo, seguridad, ambiente y responsabilidad social
b. Política de comunidades y responsabilidad social empresarial
c. Política de no alcohol, tabaquismo y drogas
d. Política de seguridad Vial y levantamiento mecánico de cargas
X a y c son correctas

8. ¿Cuáles son sus funciones frente al sistema de seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente?

a. Reportar actos y condiciones inseguras
b. Participar en las elecciones del COPASST
c. Reportar al jefe inmediato los incidentes con y sin lesión presentados
d. Usar y cuidar los EPP
X Todas las anteriores

9. Cuando hablamos de las 3 R, en gestión ambiental nos referimos a:

a. Responder, repetir y respetar
b. Recuperar, recomponer y reactivar
X Reducir, reutilizar y reciclar
d. Ninguna de las anteriores.

10. A cual ARL (Administradora de Riesgos Laborales) se encuentra afiliado:

a. ARL LIBERTY
b. ARL BOLIVAR
X ARL SURA
d. Ninguna de las anteriores.

11. ¿Quién es el responsable ante un accidente de trabajo grave o mortal?

a. La responsabilidad la tiene el trabajador accidentado.
X La responsabilidad es compartida y solidaria, es asumida directamente por el causante del accidente mortal, llámese gerente, jefe inmediato, compañero de trabajo o supervisor, quienes pueden ser privados de su libertad como consecuencia de un proceso penal por homicidio.
c. La responsabilidad es del Inspector SST.
d. El gobierno

12. Conteste falso o verdadero según corresponda

PREGUNTAS	V	F
• Esta dentro de sus obligaciones el uso de elementos de protección personal asignados por la empresa	X	
• El trabajador debe cumplir con las normas y reglamentos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa	X	
• Cuando el trabajador se accidente jugando un partido de futbol a la hora del almuerzo es incidente con lesión de trabajo		X
• Es incidente de trabajo el que ocurre durante la jornada laboral y bajo ordenes directas del ete	X	
• Son practicas permitidas llegar en estado de embriaguez y/o fumar en áreas de oficinas y operativas		X
• No usar los elementos de protección personal es un acto seguro		X
• La iluminación deficiente es una condición insegura.	X	
• Disponer los residuos en el lugar apropiado es una buena práctica ambiental	X	
• Portar los cagos de seguridad de seguridad social y notificar todo incidente es un requisito HSEQ	X	
• Pelar, insultar, calumniar a los compañeros de trabajo es un acto de compromiso con la empresa		X

Firma del evaluado:	Firma del evaluador:
Nombre: Roger Javier Cachimbo Palhuigo	Nombre: JHON ALEXANDER ZAMORA
Cargo: Aprendiz	Cargo: INSPECTOR SST

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

NOTIFICACION DE RIESGOS

EBISU	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo FST.RG-60 Versión:00 Fecha: 15/03/2022

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	Estructura - pomeyo
CARGO	Oficiales, Ayudantes, almacenero

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO

BIOLOGICO	VIRUS	X	HONGOS		PARASITOS		PICADURAS		MORDEDURAS		
	BACTERIAS	X	FLUIDOS								
FISICO	ILUMINACIÓN	X	RUIDO	X	VIBRACIÓN	X	TEMPERATURA EXTREMA	X	PRESIÓN ATMOSFÉRICA		
	RADIACIONES IONIZANTES		RADICACIONES NO IONIZANTES								
QUÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS	X	LIQUIDOS		GASES Y VAPORES	X	HUMOS		
	MATERIAL PARTICULADO	X									
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	X	CARACTERISTICAS DE LA ORG	X	CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO	X	CONDICIONES DE LAS TAREAS	X	INTERFASE PERSONA TAREAS	X	
	JORNADA DE TRABAJO	X									
BIOMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X			
CONDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO	X	LOCATIVO	X	TECNÓLOGICO	X	ACCIDENTE DE TRANSITO	X	
	PÚBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS						
FENÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACION	X	DERRUMBE	X	
	PRECIPITACIÓN	X									

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Luis Fernando Toro	6281078	
Santiago Torres	1006138491	David Santiago Torres Forero
Alexander Rojas	1116295548	

03- Abril - 2023

EBISU	SISTENA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo PST.RG-60 Versión 60 Fecha 15/03/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puesto 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	Colocación
CARGO	Techos - Oficiales de obra

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLOGICO	VIRUS	X	HONGOS		PARASITOS		PICADURAS		MORDEDURAS			
	BACTERIAS	X	FLUIDOS									
FISICO	ILUMINACIÓN	X	RUIDO	X	VIBRACIÓN	X	TEMPERATURA EXTREMA	X	PRESIÓN ATMOSFERICA			
	RADIACIONES IONIZANTES		RADICACIONES NO IONIZANTES	X								
QUÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS	X	LIQUIDOS		GASES Y VAPORES	X	HUMOS	X		
	MATERIAL PARTICULADO	X										
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	X	CARACTERISTICAS DE LA ORG	X	CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO	X	CONDICIONES DE LAS TAREAS	X	INTERFASE PERSONA-TAREAS			
	JORNADA DE TRABAJO	X										
BIOMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X				
CONDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO	X	LOCATIVO	X	TECNOLÓGICO		ACCIDENTE DE TRANSITO	X		
	PUBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS	X						
FENÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACIÓN	X	DERRUMBE	X		
	PRECIPITACIÓN	X										

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Mario A. Ruiz	1-1294-469	
Ivan Gil	1649317913	
Victor Duran	1-1667-829	
Mario Arguello	1-1068-0812	
Arguello Mario	603629	
Eduardo Ezeta	9345-668	

14- abril- 2023

EBSU

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Código: F&T-SG-06
Versión: 00
Fecha: 19/05/2023

AUTORIZACIÓN DE INGRESO

Declaro que he sido entrenado en todos los riesgos y los cuales puedo estar expuesto durante la presente labores 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:
LUGAR:

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO

FÍSICOS	CAÍDA		MECÁNICO		TRABAJO EN		RADIACIONES
	RUIDO		LUMINOSO				
	ATRAPAMIENTO		ATRAPAMIENTO		LOCACIÓN		CONDICIONES CLIMÁTICAS
	CONTACTOS		CONTACTOS				PRESIÓN ATMOSFÉRICA
	VIBRAS		VIBRAS				
QUÍMICOS					VOLADOR		CARGA Y DESCARGA
							HUMOS
			ANTROPOMETRÍA DE LA TAREA		ANTROPOMETRÍA DEL GRUPO DE TRABAJO		CONDICIONES DE LAS TAREAS
							INTERFASE PERSONA TAREAS
BIOMECÁNICOS	POSTURAS		ESFUERZO		MOVIMIENTO REPETITIVO		MANIPULACIÓN MANUAL DE CARGAS
			ELÉCTRICO		LOCATIVO		TECNOLÓGICO
							ACCIDENTE DE TRANSITO
			TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		
			ATRAPAMIENTO		CIZALLA		PUNCIÓN
							CORTANTE
PSICOSOCIALES							

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR

EBISU	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: FST.RG-09
		Versión: 00
		Fecha: 16/03/2022

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	Colocador
CARGO	Ayudante

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO

BIOLOGICO	VIRUS	X	HONGOS		PARASITOS		PICADURAS		MORDEDURAS		
	BACTERIAS		FLUIDOS								
FISICO:	ILUMINACIÓN	X	RUIDO	X	VIBRACIÓN	X	TEMPERATURA EXTREMA	X	PRESIÓN ATMOSFÉRICA		
	RADIACIONES IONIZANTES		RADICACIONES NO IONIZANTES	X							
QUÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS		LIQUIDOS		GASES Y VAPORES		HUMOS		
	MATERIAL PARTICULADO	X									
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	X	CARACTERISTICAS DE LA ORG.		CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO		CONDICIONES DE LAS TAREAS		INTERFASE PERSONA-TAREAS		
	JORNADA DE TRABAJO	X									
BIOMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X			
CONDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO	X	LOCATIVO	X	TECNOLOGICO	X	ACCIDENTE DE TRANSITO	X	
	PUBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS						
FENÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACION	X	DERRUMBE		
	PRECIPITACIÓN	X									

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

18-04-2023

EBISU	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo FST-RG-60 Version 00 Fecha 15/03/2023

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	Colocación
CARGO	Oficiales ayudante

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLOGICO	VIRUS		HONGOS	X	PARASITOS		PICADURAS		MORDEDURAS
	BACTERIAS	X	FLUIDOS						
FISICO:	ILUMINACIÓN	X	RUIDO	X	VIBRACIÓN		TEMPERATURA EXTREMA	X	PRESION ATMOSFÉRICA
	RADIACIONES IONIZANTES		RADICACIONES NO IONIZANTES	X					
QUÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS	X	LIQUIDOS		GASES Y VAPORES	X	HUMOS
	MATERIAL PARTICULADO	X							
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	X	CARACTERISTICAS DE LA ORG	X	CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO	X	CONDICIONES DE LAS TAREAS	X	INTERFASE PERSONA-TAREAS
	JORNADA DE TRABAJO	X							
BIOMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS		
CONDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO	X	LOCATIVO	X	TECNOLÓGICO	X	ACCIDENTE DE TRANSITO X
	PÚBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS	X			
FENÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACION	X	DERRUMBE X
	PRECIPITACIÓN	X							

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA DEL TRABAJADOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]

27-abril-2023

EBISU	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo FST.RG-00 Versión 00 Fecha 15/03/2022

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: Colocación
CARGO: Colocadores Actividades 2

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLOGICO:	VIRUS		HONGOS	X	PARASITOS		PICADURAS		MORDEDURAS		
	BACTERIAS	X	FLUIDOS								
FISICO:	ILUMINACIÓN	X	RUIDO	X	VIBRACIÓN	X	TEMPERATURA EXTREMA		PRESIÓN ATMOSFERICA		
	RADIACIONES IONIZANTES		RADICACIONES NO IONIZANTES	X							
QUÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS	X	LIQUIDOS		GASES Y VAPORES	X	HUMOS		
	MATERIAL PARTICULADO	X									
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL	X	CARACTERISTICAS DE LA ORG	X	CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO	X	CONDICIONES DE LAS TAREAS	X	INTERFASE PERSONA-TAREAS		
	JORNADA DE TRABAJO	X									
BIOMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X			
CONDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO	X	LOCATIVO	X	TECNOLÓGICO		ACCIDENTE DE TRANSITO	X	
	PÚBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS	X					
FENÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACIÓN	X	DERRUMBE	X	
	PRECIPITACIÓN	X									

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Nelson Cleto	3.258.240	
Jose Carlos	1103.102.321	
Luibar Cabrio	1010007580	
Anderson Zuñiga	1.049.372.483	
Cristian Bejarano	1003.556.945	
[illegible]	1010.[illegible]	
[illegible]	[illegible]	

27-abril-2022

EBISU	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo FRT-RO-00 Versión 00 Fecha: 15/03/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puede 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 confidencialidad firmo este documento

ACTIVIDAD	
CARGO	Conductor Auxiliares operativos

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

BIOLOGICO:	VIRUS		HONGOS	X	PARASITOS		PICADURAS	X	MORDEDURAS
	BACTERIAS	X	FLUIDOS						
FISICO:	LUMINACION	X	RUIDO	X	VIBRACIÓN	X	TEMPERATURA EXTREMA	X	PRESIÓN ATMOSFERICA
	RADIACIONES IONIZANTES		RADICACIONES NO IONIZANTES						
QUÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS		LIQUIDOS	X	GASES Y VAPORES		HUMOS
	MATERIAL PARTICULADO	X							
PSICOSOCIAL	GESTION ORGANIZACIONAL		CARACTERISTICAS DE LA ORG		CARACTERISTICAS DEL GRUPO DE TRABAJO		CONDICIONES DE LAS TAREAS	X	INTERFARE PERSONA-TAREAS
	JORNADA DE TRABAJO	X							
BIOMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO	X	MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS		
CONDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO	X	LOCATIVO	X	TECNOLÓGICO	X	ACCIDENTE DE TRANSITO
	PÚBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS	X			
FENÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACIÓN	X	DERRUMBE
	PRECIPITACIÓN	X							

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Jesus Alirio	1095815167	Jesus Alirio
Juan Carlos	5097028	Juan Carlos

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

PERMISOS DE TRABAJO, PREOPERACIONALES EBISU SAS

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA	21	MES	04	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#23
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO COSTA							
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	EXCAVADORA, CARRETILLA, RETRO EXCAVADORA, HERRAMIENTAS MANUAL.							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	EXCAVACION MANUAL Y MECANICA, DEMOLICION DE PILOTES, ENTIBADO DE TALUDES, ARMADO DE ACERO, ACHIPAMIENTO VEHICULAR.							
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	MAESTRO DE OBRA, RESIDENTE, INSPECTORES SST, RESIDENTE SST-AMBIENTAL							

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
EXCAVACIÓN MECANICA Y MANUAL	*CAIDA DE OBJETOS *MAQUINARIA EN MOVIMIENTO *ATRAPAMIENTO	*GOLPES *LESIONES GRAVES *MUERTE	*DELIMITACIÓN AREA A INTERVENIR. *DISTANCIA DE SEGURIDAD.
ENTIBADO TALUDES	*CAIDA DE OBJETOS *MATERIAL DE EXCAVACION	*MAQUINARIA MOVIMIENTO. *DESPRENDIMIENTO	*SEÑALIZACION Y DEMARCACION. *DISTANCIA DE SEGURIDAD.
ARMADO DE ACERO	*CAIDA OBJETOS SOBRE EXCAVACION.	*GOLPE CONTRA *ATRACCION *MOVIMIENTO	*USO DE LOS EPPS. *HIGIENE POSTURAL. *ACONDICIONAMIENTO DISTRIBUCION DE ACTIVIDADES
COLOCACION ACERO	*ATRACCION *DESPRENDIMIENTO *GOLPES	*ATRAPAMIENTO *GOLPE CONTRA	*PAUSAS ACTIVAS. *USO ADECUADO EPP.
ACHIPAMIENTO VEHICULAR	*ACCIDENTES DE TRANSITO *GOLPES	LESIONES GRAVES	*USO DOTACION REFLECTIVA. *ACOMPAÑAMIENTO VIAL. *SEÑALIZACION VIAL

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FSI-04

Versión: 00

Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
..VIDEO CAPACITACIÓN DE TERRENO	*EXPOSICIÓN A RADIACIONES *GOLPEADORES	*TRAUMATISMOS OSTEOMUSCULARES *ATRAPAMIENTO	*USO DE EPPS *PAUSAS ACTIVAS *CONTRATO DE TRABAJO.
..PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS.	*CAIDA AL MISMO NIVEL. *ATRAPAMIENTO	*LESIONES OSEAS O MUSC.	*USO APROPIADO DE LOS EPCC.
..			
..			

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	X	Guantes	X	Mascara facial	☐	Lockout/Tagout	☐
Botas de seguridad	X	Protección Respiratoria	X	Chaleco reflectivo	☐	Permiso de Trabajo Requerido	X
Gafas de Seguridad	X	Protección Auditiva	X	Extintores	X	Charla pre-operacional	X
Overol	X	Equipos de protección contra caídas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☐	Barreras o aislamiento de áreas	X	Señalización y acordonamiento	X
Kit Invernal	☐	Dotación	X	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Juan Rene (QR) Garcia	1049317952	
2	FAUSTO SANCHEZ	5127946	
3	MARIO [illegible]	94525497	
4	HUBER	1101205082	HUBER
5	[illegible]	13955230	
6	Eduardo Castillo Leon	75015402	
7	Argelis Barrio Herrera	92450398	
8	David Cordero Rivera	73015206	David
9	Axel Luis Mora	30955529	
10	ERICK BORRÉ	1143440520	
11	Hans Alberto Ruiz Hernandez	73541464	
12	Wilberto Duran Velez	1046426872	
14	Martin Beleño Beleño	1050061758	
15	Alexander Lopez	85632441	
16	Ruben Cueto S	1140119119	
17	Andrés Montalvo morales	1102369283	
18	Candelario Jimenez mola	11923412	

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/01/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Leonardo Avila Herrera.	1050318379	Leonardo
2	Juan Carlo Ibarra Salcedo.	1033649813	
3	SANTIAGO DIAZ	1078709655	
4	Robert Ricardo Chaves	1065836135	
5	Adalberto Mojica	88856529	Adalberto
6	Victor Ryan Velasco	1007 657 829	Victor D
7	Andres Pam	1004 148 303	
8	Jhon Fredis Caro	1044316499	Jhon Caro
9	John wilmer Viviche chaparro	1022990713.	John Viviche
10	Leinzer vasquez lara	7067713584	
11	Hernan Pamplona	74166651	Hernan PC.
12			
14			
15			
16			
17			
18			

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA	17	MES	04	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO N°:	#22
LUGAR DE OPERACIÓN:	PROYECTO GOTA.							
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACION:	CARGADOR MECHATICO, PLUMA, CAMIONETA, RETRO EXCAVADORA. HERRAMIENTAS MENORES.							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	EXCAVACION MANUAL Y MECANICA, DEMOLICION DE PILOTES, ENTIBADO DE TALUDES, APILE DE ACERO, ACOMPAÑAMIENTO VEHICULAR							
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	JEFE DE OBRA, RESIDENTES, INSPECTORES SST, RESIDENTE MEDIO AMBIENTE.							

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
EXCAVACION MECANICA Y MANUAL	*CAIDA DE OBJETOS *MAQUINARIA EN MOVIMIENTO. *ATRAPAMIENTO	*GOLPES *LESIONES GRAVES *MUERTE	*DELIMITACIÓN AREA A INTERVENIR. *DISTANCIA DE SEGURIDAD
DEMOLICION PILOTES	*CAIDA DE MISMO NIVEL *ATRAPAMIENTO	*GOLPES *HERIDAS *MUERTE	*USO OBLIGATORIO DE EPPS *CAPACITACIÓN CHARLA DIARIA
ENTIBADO TALUDES	*CAIDA DE OBJETOS MATERIAL DE EXCAVACION	*MAQUINARIA EN MOVIMIENTO *GOLPES *ATRAPAMIENTO	*CAPACITACION Y CHARLA DIARIA *DISTANCIA DE SEGURIDAD
APILE ACERO	*CAIDA DE OBJETOS *ATRAPAMIENTO	*GOLPES *FRACTURA *MOVIMIENTO DE MAQUINARIA	*USO DE LOS EPPS *HIGIENE POSTURAL *ACOMPAÑAMIENTO DIRECCIÓN DE MANIOBRA
CLAVE ACERO	*CAIDA DE OBJETOS *ATRAPAMIENTO *GOLPES	*GOLPES *LESIÓN LUMBAR	*INSPECCIÓN PREVIA. *USO DE EPPS

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04 Versión: 00 Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
ALISTAMIENTO DE EQUIPO	ACCIDENTES DE TRANSITO AUTOS	LESIONES GRAVES	* USO DOTACION REGLAMENTARIA * MANTENIMIENTO VIAL * SEÑALIZACION VIAL
TRABAJO EN ALTURA	* CAIDA A MISMO NIVEL * CAIDA DIFERENTE NIVEL	* LESIONES GRAVES * MUERTES	* USO ADECUADO DE LOS EPPS Y EPCC
VIBRO COMPACTACIÓN DE TERRENO	* EXPOSICION A VIBRACIONES * DERRUMBES	* TRASTORNOS OSTEOMUSCULARES * ATROPELLAMIENTO	* USO DE EPPS * PITEOS ACTIVOS * ENTIBADO DE TERRENO

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	☑	Guantes	☑	Mascara facial	☐	Lockout/Tagout	☑
Botas de seguridad	☑	Protección Respiratoria	☑	Chaleco reflectivo	☑	Permiso de Trabajo Requerido	☑
Gafas de Seguridad	☑	Protección Auditiva	☑	Extintores	☑	Charla pre-operacional	☑
Overol	☑	Equipos de protección contra caidas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☐	Barreras o aislamiento de áreas	☑	Señalización y acordonamiento	☑
Kit Invernal	☐	Dotación	☑	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Faniel cortez	17855230	
2	Alexander Lopez	12652941	
3	Alberto Flores	7-98-934	
4	David Santiago Torres	1-737-1184-471	
5	John wilmer Uruche charurro	1022990-113	
6	Ana Mercedes Franco	1-736-1934	
7	Juan Carlos Landa	1-723-598-17	
8	Jhon Enis Cano N	1049316749	
9	SANTIAGO DIAZ	1098709655	
10	Mario ardila	7706 755 812	
11	Jhonatan Granados M.	7706 577553	
12	FAUSTO SANCHEZ	5122996	
14	Erick Flores	1-1054-330	
15	David Cordero Rivera	73015206	
16	Libardo antuo leon	73015902	
17	Alcides Barrio Herrera	92450288	
18	Mario Abelda Ros	73541469	

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Victor Hugo Vinueza Ayme	1665X155	
2	Ilian Dario Gil Garcia	1049377952	
3	Leinier Vastrel Lara	1066911529	
4	Jimmy Ramos R.	1050404004	
5	Martin Balcazar	1050364758	
6	Victor Ramon V	1001819129	
7	Adolfo Morillo	2085652 9	
8	Emerson David Cuchimba	1193678248	
9	David Jimenez	1051670620	
10	Andres Cuicela S	1106119419	
11			
12			
14			
15			
16			
17			
18			

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA	03	MES	04	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#70
LUGAR DE OPERACIÓN:	Proyecto Bonito							
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	Retroexcavadora, martillo neumatico, polidora, cometivo Herramienta Menor							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	Excavación manual, Demolición pilotes, enlivado de Taludes, Armado de Acero, Fundido, Acompañamiento vehicular PMT							
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	Maestro de obra residente, Inspector SST, residente SST + Ambiental							

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
↔ Excavación Mecanica y manual	* caida objetos * Atropellamiento * Maquinaria Movimiento	* Golpes * lesiones graves * Muerte	* Distancia de seguridad * Acompañamiento * Seguir Indicaciones operador y SST
↔ Demolicion pilotes	* Caida distinto nivel * proyeccion particular	* Golpes, Fracturas * exposicion material particulado	* uso obligatorio EPPO * humectar agua con agua donde se intervenga
↔ Enlivado de Taludes	* caida altura * Maquinaria en Movimiento	* Derrumbes * Aplastamiento de miembros * sobreesfuerzo	* uso de epp * señalización y demarcación * Distancia de seguridad
↔ Armado Acero	* caida objetos * sobreesfuerzo	* Golpes * Dolor lumbar * Fracturas	* uso EPP * Higiene postural * Ayudante permanente actividad
↔ Fundido de placa	* Caidas mismo nivel * sobreesfuerzo	* Golpes fracturas * dolores lumbares	* orden y aseo antes a intervenir * manipulación debe ser por 4-5 personas al mismo ajustar formato

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
.. Acompañamiento Vehicular	* Accidentes de Transito a Bordo	* lesiones graves	* Uso de dotacion reflectivo * sensibilizacion vial
.. Corte Acero	* Mecanico * electrico	* cortes, laceraciones * amputaciones * electrocutamiento	* uso epp obligatorio * Inspeccion equipos, maquinaria * permisos de trabajo
..			
..			

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:		

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDOCIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO							
Casco	☒	Guantes	☒	Mascara facial	☐	Lockout/Tagout	☒
Botas de seguridad	☒	Protección Respiratoria	☒	Chaleco reflectivo	☒	Permiso de Trabajo Requerido	☒
Gafas de Seguridad	☒	Protección Auditiva	☐	Extintores	☒	Charla pre-operacional	☒
Overol	☒	Equipos de protección contra caidas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☐	Barreras o aislamiento de areas	☐	Señalizacion y acordonamiento	☒
Kit Invernal	☒	Dotación	☒	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Hernan Pompilio	70466659	
2	Alexander Reyes	1356324H	
3	[illegible] SANCHEZ	5127996	
4	Feynel [illegible]	68527220	
5	Libardo Cantillo Leon	73015902	
6	David Cordero Rivera	73015206	
7	[illegible]	1ua11919	
8	John Wilmer Uruche Chavarro	1022990713.	John Uruche
9	Leonardo Avila H	1050838379	
10	[illegible]	1110577553.	
11	Martin Belenco	1050064758	
12	[illegible]	1193850172	
14	[illegible]	1067941298	
15	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	
17	SANTIAGO DIAZ	1098709655	
18	[illegible]	1050064764	

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04	
Versión: 00	
Fecha: 15/03/2022	

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	[illegible]	1066836155	
2	David Jimenez	1051610628	David
3	[illegible]	7498245410	
4	[illegible]	1000128491	
5	[illegible]	1004146502	
6	Jorge I Herrera	1152064O	
7	[illegible]	9313225 T O.	
8	[illegible]	1193538258	
9	[illegible]	1036149346	
10	[illegible]	1055699813	
11	Irina Alhamiranda Guerra	52989201	Irina
12			
14			
15			
16			
17			
18			

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

FECHA	DIA	10	MES	04	AÑO	2023	PERMISO DE TRABAJO Nº:	#21
LUGAR DE OPERACIÓN:	Proyecto Boilo							
EQUIPOS UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN:	Bello excavadora, Demoledor Neumatico, pulidora, cometilla herramienta menor							
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:	excavacion mecanico y manual, perforacion pilotes, entivado de taludes armado de acero, acompañamiento vehicular							
EQUIPO QUE ELABORA EL ATS:	Maestro de obra, residente, Inspector SST, residente SST - Ambiental							

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
↔ Excavacion Mecanico y Manual	* Caida objetos * Maquinaria en movimiento * Atropellamiento	* Golpes * lesiones graves * muerte	* Distancia seguridad * Delimitación area a intervenir
↔ Demolicion pilotes	* Caida distinto nivel * proyeccion pilotes	* Golpes Fracturas * exposicion material particulado	* uso obligatorio EPPS * humectar area a intervenir con agua
↔ Entivado Taludes	* caida de objetos material de excavación * excavación mixta	* derrumbes * sobreesfuerzo * Atrapamiento	* Distancia seguridad * excavacion y Demolicion
↔ Armado Acero	* Caida objetos * sobreesfuerzo	* Golpes * dolor lumbar * Fractura	* uso EPPS * Higiene postural * ayudante permanente actividad
↔ Corte Acero	* Caida mismo nivel * sobreesfuerzo	* Golpes Fracturas * dolor lumbar	* orden y aseo area a intervenir * manipulacion entre 4,5 p

EBISU	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS	Código: FST-04
		Versión: 00
		Fecha: 15/03/2022

SECUENCIA DE ACTIVIDADES	PELIGROS Y CONSECUENCIAS		RECOMENDACIONES PARA ELIMINAR O REDUCIR RIESGOS POTENCIALES
↔ Acompañamiento vehicular	Accidentes de transito Humano	lesiones graves	* Uso dotación reflectivo * Señalización vial.
↔			
↔			
↔			

FIRMA REPRESENTANTES EQUIPO DE TRABAJO:

EQUIPAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PARA REALIZAR ESTE TRABAJO

Casco	☑	Guantes	☑	Mascara facial	☐	Lockout/Tagout	☑
Botas de seguridad	☑	Protección Respiratoria	☐	Chaleco reflectivo	☐	Permiso de Trabajo Requerido	☐
Gafas de Seguridad	☐	Protección Auditiva	☑	Extintores	☑	Charla pre-operacional	☐
Overol	☑	Equipos de protección contra caídas y entre paréntesis (arnés, conectores y anclajes	☐	Barreras o aislamiento de áreas	☑	Señalización y acordonamiento	☑
Kit Invernal	☐	Dotación	☑	Polarización a tierra de equipos	☐	Otro ( )	☐

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04	
Versión: 00	
Fecha: 15/03/2022	

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Daniel Timoneo	0951676620	Daniel
2	Leonardo Avila H	1250818879	Leonardo
3	Candelario Jimenez M	1193751047	
4	SANTIAGO DIAZ	1098709655	
5	Leonardo Ventura Leon	7067412584	Leonardo
6	Jorge I Mosquera	1152046	
7	Emerson David Cuchimba	1193538258	
8	Oscar Mauricio Fonseca	1026611401	
9	Diego Figueroa	93.132.250	
10	Ruiner Bruno P.	1052061004	
11	Fausto Sanchez	5122996	
12	Fayrel Cortez	13852270	
14	Erick Borre	1143440520	
15	Andres Montalvo Morales	1102862338	
16	Martin Belen	1052041758	
17	Alexander Lopez	1052852141	
18	David Cordero Rivera	7701526 6	David

EBISU

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FST-04
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA TRABAJADOR
1	Lebardo Cortés León	75015402	
2	Nestor Cáceres S	1081119	
3	John Wilmer Viuche Chaparro	1022990713	
4	Edgar Ortiz Chacón	1065836155	
5	Angel Barreto	4182097	
6	Edgar Triana Castro	79963873	
7	Irina Alhamireander	50989201	
8	Luis Mesa Portales	79824316	
9	Hernan Parra	70466659	Hernan P.
10	Jhon Fredy Cano	1039316799	Jhon Cano
11	Mario Alberto Rojas	75541169	
12	Iván Darío Gil	1049317952	
14	Victor Duran Valot	1057 857 829	
15	Mario Abdelo	1706 785 842	
16	Adalberto Mora	80856529	Adalberto Mora
17			
18			

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: tatuado eje E bloque B

Lugar: Colegio Boite

Duración estimada 03 al 05 abril - 2023 Número de personas en el trabajo 1

Altura aproximada 3 mts

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS		ARL		CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI		SI		SI	NO	VIGENCIA	
1	Arsilio Jaldo S	✓		✓		✓			Arsilio J
2									
3									
4									
5									

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para	✓																		
¿Ha consumido medicamentos en las	✓	✓																	
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las	✓	✓																	
¿Inspeccionó los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓																		
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓																		
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta	✓																		
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda	✓																		
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓																		
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en	✓																		
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓																		
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓																		
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tares?	✓																		
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de	✓																		
¿El ejecutante sabe que hacer en caso de una emergencia?	✓																		
¿Se realizo el analisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓																		
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de		N/A																	
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de	✓																		

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad SI	Necesidad M	Revisión 1 B	Revisión 1 M
Demarcación provisional				
Señales de peligro adicionales				
Cerrar las vias				
Iluminación Adicional				
Superficies secas, no				
Lineas de advertencia				
Puntos de anclaje				

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad SI	Necesidad NO	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria	✓		✓		✓	
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	Revisión 1 NO	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Linea de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓	✓		✓	
Arnés de seguridad					

Eslinga: Sencilla ☐ Ajustable ☐ "Y" ☐ Posicionamiento (cuerda) ☐ Con absorbedor? SI ☐ NO ☑

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesidad SI	Necesidad	Revisión 1 B	Revisión 1 M	Revisión 2 B	Revisión 2 M
Móvil						
Fijo						
Se ha verificado el estado del andamio						
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes						
Las bases del andamio se encuentran aseguradas						
El andamio cuenta con barandas laterales						

Carga Máxima: _____

Altura máxima: _____

Otras precauciones. Cuales? _____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades: reportar defectos, no

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por : _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACIÓN DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

DESDE (DIA)	HORA		HORA

EQUIPOS A UTILIZAR

* ARNES
* LINEA de VIDA

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

N/A

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☐	☐
Aire	☐	Gasolina	☐	☐
Energia	☐	ACPM	☐	☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐

Observaciones

_____

_____

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizara y doy APROBACION para su ejecución.
Responsable SST/Vigia HSE ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Sólo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:16/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: Armar y levantar de nivel de columnas

Lugar: Proyecto Bahia Torre 6

Duración estimada: Junio - Abril - 2023 Número de personas en el trabajo: 3

Altura aproximada: 4 mts

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Martin Polanco	✓	✓	✓			
2	Leonardo Gutierrez	✓	✓	✓			
3	John Wilmer Uribe Ch.						
4							
5							

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para	✓																		
¿Ha consumido medicamentos en las		✓																	
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓																	
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓																		
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓																		
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta	✓																		
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de	✓																		
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓																		
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en	✓																		
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓																		
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓																		
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓																		
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de	✓																		
¿El ejecutante sabe que hacer en caso de una emergencia?	✓																		
¿Se realizo el analisis de trabajo seguro (ATS) formato para la tarea?	✓																		
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de	N/A																		
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de	✓																		Andamio

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El area de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad		Revision 1		Revision 2	
	SI	M	B	M	B	M
Demarcación provisional	✓					
Señales de peligro adicionales						
Cerrar las vias	N/A					
Iluminación Adicional	N/A					
Superficies secas, no						
Lineas de advertencia	N/A					
Puntos de anclaje	N/A					

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesida		Revisión 1		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria		✓		✓		✓
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

	Revisión 1		Revisión 2	
	NO	B	M	B
Linea de vida (Verificar puntos de anclaje)		✓		✓
Arnés de seguridad		✓		✓

Eslinga — Sencilla ☐ Y ☐ Con absorbedor? SI ☐ NO ☐
Ajustable ☐ Posicionamiento (cuerda) ☑

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesida		Revisión 1		Revisión 2	
	SI		B	M	B	M
Movil	✓		✓		✓	
Fijo						
Se ha verificado el estado del andamio	✓		✓		✓	
Los puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes	✓		✓		✓	
Las bases del andamio se encuentran aseguradas	✓		✓		✓	
El andamio cuenta con barandas laterales	✓		✓		✓	

Carga Máxima:
Altura máxima: 6 mts

Otras precauciones. Cuales? _____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades: reportar defectos, no

Elaborado Por: Martin Bolaño

Modificaciones autorizadas por: _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACION DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA
//	/	/	/

DESDE (DIA)	HORA		HORA
//	/		/

EQUIPOS A UTILIZAR

- Andamio
- Arnes de trabajo en alturas

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

N/A

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☐		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otros. Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐

Observaciones

este permiso queda suspendido y renovado en los siguientes horarios 9:00 AM a 9:12 AM, 12:00pm A 1:00pm, 3:00 pm A 3:12pm y de 5:00 pM A 9:00 AM del dia siguiente

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución.
Responsable SST/Vigia HSE ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Sólo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista.

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: INSTALACION DE TALCO ENTICADO, Pasar niveles punto fijo muro

Lugar: CC B MOLINO BOITA Bloque A

Duración estimada: 24 al 27 abril 2023 Numero de personas en el trabajo: 5

Altura aproximada: 3 mts

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	David Jimenez	✓	✓	✓			David J.
2	Adalberto Mora	✓	✓	✓			Adalberto
3	Mario Alberto Rojas	✓	✓	✓			
4	Hernan Pompilla	✓	✓	✓			Hernan PC
5	Jhon Cano	✓	✓	✓			Jhon Cano

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para	✓		✓		✓		✓												
¿Ha consumido medicamentos en las		✓		✓		✓		✓											
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las		✓		✓		✓		✓											
¿Inspeccionó los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓												
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓		✓		✓		✓												
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta		✓		✓		✓		✓											
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de		✓		✓		✓		✓											
En terminos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓												
El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas	✓		✓		✓		✓												
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de	✓		✓		✓		✓												
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓												
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓												
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de		✓		✓		✓		✓											
¿Se realizó la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de	✓		✓		✓		✓												

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

El **area de trabajo necesita o se ha verificado:**

	Necesidad		Revisión	
	SI	M	B	M
Demarcación provisional				
Señales de peligro adicionales				
Cerrar las vias				
Iluminación Adicional				
Superficies secas, no				
Lineas de advertencia	✓			
Puntos de anclaje	✓			

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesidad		Revisión		Revisión 2	
	SI	NO	B	M	B	M
Casco de Seguridad	✓					
Barbuquejo y mentonera	✓					
Gafas de Seguridad	✓					
Protección Respiratoria	✓					
Protección Auditiva						
Guantes	✓					
Calzado de Seguridad	✓					

ELEMENTOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

	Revisión		Revisión 2		
	NO	B	M	B	
Linea de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓				
Arnés de seguridad	✓				

Eslinga — Sencilla ☐ Ajustable ☐ Y ☑ Posicionamiento (cuerda) ☐ Con absorbedor? SI ☑ NO ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

Este documento impreso se considera copia no contr

ANDAMIOS

Necesida	Revision		Revisión	
SI		B	M	B	M

a verificado el estado del andamio
puntos de apoyo del andamio son estables y resistentes
s bases del andamio se encuentran aseguradas
l andamio cuenta con barandas laterales

Carga Máxima _____
Altura máxima _____

Otras precauciones. Cuales? _____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades, reportar defectos, no

Elaborado Por _____

Modificaciones autorizadas por _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACION DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA

DESDE (DIA)	HORA		HORA

EQUIPOS A UTILIZAR

- ARNES CUERPO COMPLETO
- LINEA DE VIDA - ESLINGA EN Y

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☑		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.

	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☑	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐

Observaciones

FIRMAS

Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo	Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución.

EBISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: ARMADO DE PLACA Y ANCLAJE DE ACERO.

Lugar: PROYECTO BOSTA

Duración estimada: 24 al 29 ABRIL 2023 Número de personas en el trabajo: 5

Altura aproximada: 3 MTS.

INFORMACION DEL EJECTUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Fundacol SAS	✓	✓	✓			
2	Adriana Barrientos	✓	✓	✓			
3	Erick BORDA	✓	✓	✓			
4	Juan Pablo Gil Garcia	✓	✓	✓			
5	Manuel Alberto Rojas	✓	✓	✓			

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen medico ocupacional para	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido medicamentos en las	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Inspecciono los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de	✓		✓		✓		✓		✓										
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante sabe que hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se realizo el analisis de trabajo seguro (ATS)	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de		ND	ND		ND		ND		ND										
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios,	✓		✓		✓		✓		✓										

Fecha: 15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: ARMADO DE PLACA Y ANCLAJE DE ACERO.

Lugar: PROYECTO BOITA

Duración estimada: 21 al 29 ABRIL 2023

Altura aproximada: 3 MTS

Numero de personas en el trabajo: 5

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTANCIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	Oscar Linares	✓	✓	✓			
2	Alvaro Medina	✓	✓	✓			
3	Erick Barra	✓	✓	✓			
4	David Cortes	✓	✓	✓			
5	Jonas Cortes	✓	✓	✓			

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido medicamentos en las	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 8 horas?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Inspeccionó los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de	✓		✓		✓		✓		✓										
En términos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que esta expuesto?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante sabe que hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se realizo el analisis de trabajo seguro (ATS) formatO para la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de		ND	ND		ND		ND		ND										
¿Se realizo la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de	✓		✓		✓		✓		✓										

BISU	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Código: FST.TA-01 Versión:01 Fecha:15/03/2022

INFORMACION DEL TRABAJO A REALIZAR

Trabajo a realizar: Armado andamio escalera y placa

Lugar: proyecto Bosa

Duración estimada: 24 al 29 - abril - 2022 Número de personas en el trabajo: 2 y 3

Altura aproximada 5 mts

INFORMACION DEL EJECUTOR (ES) DEL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	EPS	ARL	CONSTACIA CAPACITACION			FIRMA TRABAJADOR
		SI	SI	SI	NO	VIGENCIA	
1	John wilmer Uyche diaguvo.	✓	✓	✓			John Uyche
2	Jhon cano	✓	✓	✓			Jhon cano
3	Candelario Jimenez m	✓	✓	✓			Jimenez m
4	Emerson David	✓	✓	—			Emerson
5	Hernan pamplona	✓	✓	✓			Hernan pc.

ESTADO CONDICIONES SALUD / ANTECEDENTES PERSONAL

Pregunta	1		3		4		5		6		7		8		9		10		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Se le ha practicado un examen médico ocupacional para	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido medicamentos en las	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha consumido bebidas embriagantes en las últimas 5 horas?		✓		✓		✓		✓		✓									
¿Inspeccionó los equipos de protección contra caídas antes de usarlos?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿ Conoce el procedimiento para el desarrollo de la	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Ha tenido algún accidente desarrollando esta	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se siente con alguna afección que sienta pueda afectar su actividad de	✓		✓		✓		✓		✓										
En terminos generales, ¿Considera ud que su estado de salud es bueno?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta y conoce el procedimiento de trabajo seguro en alturas	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante tiene conocimiento a los riesgos que está expuesto?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un ayudante para realizar la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante cuenta con un sistema de aseguramiento de	✓		✓		✓		✓		✓										
¿El ejecutante sabe qué hacer en caso de una emergencia?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿Se realizó el análisis de trabajo seguro (ATS) formato para la tarea?	✓		✓		✓		✓		✓										
¿La ejecutante sospecha o tiene duda de que se encuentra en estado de		N/A	N/A		N/A		N/A		N/A										
¿Se realizó la inspección de escaleras, andamios, rack y otros elementos de	✓		✓		✓		✓		✓										

PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

a de trabajo necesita o se ha verificado:

	Necesidad SI	M	Revisión B	M
rcación provisional	✓		✓	
es de peligro adicionales	✓		✓	
r las vias	✓		✓	
nación Adicional				
rficies secas, no				
s de advertencia				
os de anclaje	✓		✓	
	✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El personal requiere:

	Necesida SI	NO	Revision B	M	Revisión 2 B	M
Casco de Seguridad	✓		✓		✓	
Barbuquejo y mentonera	✓		✓		✓	
Gafas de Seguridad	✓		✓		✓	
Protección Respiratoria	✓		✓		✓	
Protección Auditiva	✓		✓		✓	
Guantes	✓		✓		✓	
Calzado de Seguridad	✓		✓		✓	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

	NO	Revision B	M	Revision 2 B	
de vida (Verificar puntos de anclaje)	✓	✓		✓	
de seguridad	✓	✓		✓	

Eslinga — Sencilla ☐ Doble ☐ Posicionamiento (cuerda) ☐ Con absorbedor? SI ☑ NO ☐

Este documento impreso se considera copia no controlada

ANDAMIOS

	Necesida SI		Revision B	M	Revision 2 B	M

verificado el estado del andamio
ntos de apoyo del andamio son estables y resistentes
ses del andamio se encuentran aseguradas
amio cuenta con barandas laterales

Máxima: _____
máxima: _____

recauciones. Cuales? _____

Construcción del Andamio

Se garantiza que el levantamiento del andamio ha estado en manos de personal entrenado y calificado en esta actividad y bajo la supervisión adecuada. Los usuarios del andamio conocen los propósitos de este y sus responsabilidades: reportar defectos, no

Elaborado Por: _____

Modificaciones autorizadas por: _____

INICIACION, SUSPENSION Y RENOVACION DEL PERMISO

DESDE (DIA)	HORA	HASTA (DIA)	HORA
24-04-23	07:00	09-09-23	

DESDE (DIA)	HORA		HORA

EQUIPOS A UTILIZAR

ARNES COMPLETO
LINEA DE VIDA
ESLINGA

SUSTANCIAS QUIMICAS A UTILIZAR

RECURSOS A UTILIZAR

Agua	☐	Madera	☒		☐
Aire	☐	Gasolina	☐		☐
Energia	☐	ACPM	☐		☐

REVISION CONDICIONES DEL AREA AL TERMINAR EL TRABAJO.		
	Condiciones OK	No Conforme *
Orden y aseo	☑	☐
Manejo de residuos	☐	☐
Levantamiento de señalización o aislamientos especiales (Si aplica)	☑	☐
Otras Cuales? _____	☐	☐
_____	☐	☐

Observaciones

FIRMAS		
Dejo constancia de que estoy enterado del trabajo que se hará y que no tengo ninguna objeción en cuanto al tipo de trabajo.		Certifico que he verificado las condiciones de seguridad recomendadas para la ejecución de las actividades. Soy conciente del trabajo que se realizará y doy APROBACION para su ejecución.
Responsable SST/Inspector SST ó Coordinador trabajo en Alturas (EBISU S.A.S)	**Responsable del trabajo a ejecutarse (Contratista)**	****Responsable SST ó Coordinador trabajo en Alturas (Contratista)**

** Solo en caso que en el contrato entre las partes se exija un responsable de SST para el desarrollo de las operaciones de los trabajadores por parte del Contratista.

EBISU

PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR

CODIGO	FST_IN-08
VERSION	01
FECHA	19/12/2021

PROYECTO		EQUIPO	SIERRA CIRCULAR
FECHA INICIO	11 abril 2023	FECHA FINAL	17 abril 2023
INSPECCIONADO POR:		CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES D	LUNES M	MARTES D	MARTES M	MIERCOLES D	MIERCOLES M	JUEVES D	JUEVES M	VIERNES D	VIERNES M	SABADO D	SABADO M	DOMINGO D	DOMINGO M
1	Estado de conexiones eléctricas (cables, extensiones y/o toma)			✓											
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro			✓											
3	Estado del accesorio portadiscos			✓											
4	Estado del mango			✓											
5	Estado del cuerpo			✓											
6	Estado del accesorio Reductores Portdisco			✓											
7	Estado general de guia y la guarda			✓											
8	Estado de la regleta de posición			✓											
9	Estado tuge partidor			✓											
10	Estado Protector Partidor			✓											
11	Estado Cuña Separadora			✓											
12	Estado Empuje Protector			✓											
13	Estado Empuje de Varas			✓											
14	Estado Plca Base			✓											
15	Estado Tornillería y Manguitos			✓											
16	El trabajador cuenta con EPP básico (gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y casco de ser			✓											
17	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA			[illegible]											

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST	NOMBRE Y CC	REPARACION	SI	NO

FECHA INICIO		FECHA FINAL	
INSPECCIONADO POR:		CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES D	LUNES M	MARTES D	MARTES M	MIERCOLES D	MIERCOLES M	JUEVES D	JUEVES M	VIERNES D	VIERNES M	SABADO D	SABADO M	DOMINGO D	DOMINGO M
1	Estado de conexiones eléctricas (cables, extensiones y/o toma)														
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro														
3	Estado del accesorio portadiscos														
4	Estado del mango														
5	Estado del cuerpo														
6	Estado del accesorio Reductores Portdisco														
7	Estado general de guia y la guarda														
8	Estado de la regleta de posición														
9	Estado tuge partidor														
10	Estado Protector Partidor														
11	Estado Cuña Separadora														
12	Estado Empuje Protector														
13	Estado Empuje de Varas														
14	Estado Plca Base														
15	Estado Tornillería y Manguitos														
16	El trabajador cuenta con EPP básico (gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y casco de ser														
17	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA														

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST	NOMBRE Y CC	REPARACION	SI	NO

EBISU

PRECOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: Baito | Ubicación: Colegio Elite | Equipo No. #1

SEMANA DEL ___ AL 5 DE ___ DE 2021

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado														
Enchufe trifasico														
Suiche														
Acopio de Piedras Disco														
Conexiones Electricas en buen estado														
Motor en buen estado														
Mango y manija de sujecion en buen estado														
Recarga														

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Jairo Urrutia	1065836155	
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

SEMANA DEL ___ AL ___ DE ___ DE 2020

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado														
Enchufe trifasico														
Suiche														
Acopio de Piedras Disco														
Conexiones Electricas en buen estado														
Motor en buen estado														
Mango y manija de sujecion en buen estado														
Recarga														

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: si ☐ ☐ **Fecha de Corrección:** _____

Nombre del Supervisor SISO: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de ser estar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: Boita | Ubicación: Boita | Equipo No.

SEMANA DEL: 10 AL 15 DE Octubre DE 2023

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓				✓									
Enchufe (Clavija)	✓				✓									
Switch	✓				✓									
Acople de Piedras: Velcro	✓				✓									
Conexiones Electricas en buen estado	✓				✓									
Protector en buen estado	✓				✓									
Cuerpo y manija de sujecion en buen estado	✓				✓									
Recarga														

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Diego Urrutia	1065836155	
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

SEMANA DEL: ___ AL ___ DE DE 2023

ITEM	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
Pulidora No	MODELO:								MARCA:					
Cables aislados y en buen estado														
Enchufe (Clavija)														
Switch														
Acople de Piedras: Velcro														
Conexiones Electricas en buen estado														
Protector en buen estado														
Cuerpo y manija de sujecion en buen estado														
Recarga														

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fecha de Corrección: _____

Nombre del Supervisor SISO: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe Informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

EBISU

PREOPERACIONAL PULIDORA

Proyecto: Bodega | Ubicación: VDA B. | Equipo No.:

SEMANA DEL: 17 AL 22 DE Abril DE 2023

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pulidora No: MODELO:									MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓		✓											
Enchufe tripolar	✓		✓											
Switch	✓		✓											
Acople de Piedras Disco	✓		✓											
Conexiones Electricas en buen estado	✓		✓											
Protector en buen estado	✓		✓											
Cuerpo y manija de sujecion en buen estado	✓		✓											
Recarga														

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMENTA

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Victor Dagan Vidal	1007 857 829	Victor Dagan
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

SEMANA DEL: 17 AL 22 DE Abril DE 2023

ITEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pulidora No: MODELO:									MARCA:					
Cables aislados y en buen estado	✓													
Enchufe tripolar	✓													
Switch	✓													
Acople de Piedras Disco	✓													
Conexiones Electricas en buen estado	✓													
Protector en buen estado	✓													
Cuerpo y manija de sujecion en buen estado	✓													
Recarga	✓													

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMENTA

NOMBRE COMPLETO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR
Jhon Wilmer Uribe	1022990713.	Jhon Uribe
NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO	CEDULA	FIRMA DEL TRABAJADOR

CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Servicio: si ☐ ☐ **Fecha de Corrección:** _____

El Supervisor SISO: _____

NOMBRE/APELLIDOS

OBSERVACIONES:

En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomara la decisión más segura.

EBISU	PREOPERACIONAL SIERRA CIRCULAR	CODIGO: FST.IN-08 VERSION: 01 FECHA: 15/12/2021

PROYECTO	Colegio Nuevo	EQUIPO	SIERRA CIRCULAR
FECHA INICIO	13-Diciembre 2023	FECHA FINAL	22-DICIEMBRE-2023
INSPECCIONADO POR:		CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
1	Estado de conexiones eléctricas (cables, extensiones y/o bornes)	✓													
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓													
3	Estado del accesorio portadiscos	✓													
4	Estado del mango	✓													
5	Estado del cuerpo	✓													
6	Estado del accesorio Revoluciones Por Minuto	✓													
7	Estado general de guia y la guarda	✓													
8	Estado de la regleta de posición	✓													
9	Estado tope paralelo	✓													
10	Estado Protector Pendular	✓													
11	Estado Cuña Separadora	✓													
12	Estado Caperuza Protectora	✓													
13	Estado Expulsor de Viruta	✓													
14	Estado Placa Base	✓													
15	Estado Tornillería y Mariposas	✓													
16	El trabajador cuenta con EPP (casco, gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y ropa de trabajo)	✓													
18	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA														

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST	NOMBRE Y CC	REPARACION	SI	NO

FECHA INICIO		FECHA FINAL	
INSPECCIONADO POR:		CARGO	
MARCA		MODELO	

Nº	CONDICION	LUNES B	LUNES M	MARTES B	MARTES M	MIERCOLES B	MIERCOLES M	JUEVES B	JUEVES M	VIERNES B	VIERNES M	SABADO B	SABADO M	DOMINGO B	DOMINGO M
1	Estado de conexiones eléctricas (cables, extensiones y/o bornes)														
2	Estado del interruptor de encendido y su seguro														
3	Estado del accesorio portadiscos														
4	Estado del mango														
5	Estado del cuerpo														
6	Estado del accesorio Revoluciones Por Minuto														
7	Estado general de guia y la guarda														
8	Estado de la regleta de posición														
9	Estado tope paralelo														
10	Estado Protector Pendular														
11	Estado Cuña Separadora														
12	Estado Caperuza Protectora														
13	Estado Expulsor de Viruta														
14	Estado Placa Base														
15	Estado Tornillería y Mariposas														
16	El trabajador cuenta con EPP (casco, gafas de seguridad, protector respiratorio, guantes de seguridad, calzado con puntera y ropa de trabajo)														
18	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA LA PERICIA MANIPULANDO LA HERRAMIENTA														

OBSERVACIONES

Vo Bo Residente de SST	NOMBRE Y CC	REPARACION	SI	NO

EBISU	INSPECCION PREOPERACIONAL DE MARTILLO NEUMATICO	Código: FST.IN-09 Versión: 01 Fecha: 15/12/2021

CENTRO DE TRABAJO: Ituango

REF. EQUIPO: Martillo compresor

FECHA/ HORA: 3 abril 2023

OPERADOR: Candelario Mena

CEDULA: 1193251017

ZONA EN LA QUE SE REALIZARA EL TRABAJO: Bloque B

CONDICIONES DEL EQUIPO O HERRAMIENTA	SI	NO	N/A
El martillo presenta daños estructurales evidentes		✓	
La manguera se encuentra en buenas condiciones (sin desgaste excesivo, perforaciones o uniones con alambres)	✓		
Union de la manguera al martillo con acople - abrazadera	✓		
Longitud de la manguera suficiente al punto de trabajo	✓		
Mango ergonomico y funcional en buenas condiciones	✓		
Palanca de control en buen funcionamiento	✓		
Martillo pulverizador, barrena o puntero en buen estado	✓		
Válvula de aceleración en buen estado	✓		
Orificio de escape de aire libre de obstruccion			
Silenciador en buenas condiciones	✓		
Lubricador en buenas condiciones	✓		

CONDICIONES DEL EQUIPO O HERRAMIEN	SI	NO	N/A
La barrena, broca o puntero se encuentra buen ajustado	✓		
La barrena, broca o puntero esta en buenas condiciones	✓		
La longitud y diámetro de la barrena, broca o puntero son correctos	✓		
Su condicion de operación es normal	✓		

ELEMENTOS DE PROTECCION	SI	NO	N/A
Mascarilla para polvo y material particulado	✓		
Gafas de seguridad	✓		
Protectores auditivos inserción y copa	✓		
Guantes de seguridad	✓		
Casco con barbuquejo	✓		

NOTA: Realizar las correcciones y mantenimientos necesarios para corregir las no conformidades, no se debe iniciar el trabajo hasta tanto no se cuente con todas las condiciones estandar, para la realizacion de la labor.

OBSERVACIONES:

FIRMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA DEL INSPECTOR SST

CARGO Oficial

EBISU	INSPECCION PREOPERACIONAL DE MARTILLO NEUMATICO	Código: FST.IN-09 Versión: 01 Fecha: 15/12/2021

ENTRO DE TRABAJO: proyecto colegio Boita

EF. EQUIPO: FECHA/ HORA: 10-abril-2023

PERADOR: Hernan pamplona CEDULA:

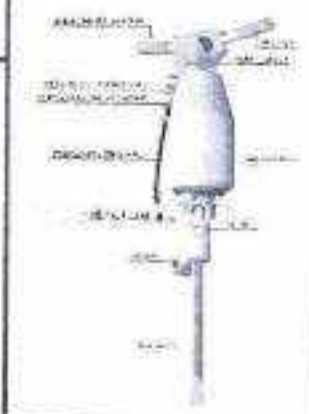
ONA EN LA QUE SE REALIZARÁ EL TRABAJO: Bloque B

ONDICIONES DEL EQUIPO O HERRAMIENTA	SI	NO	N/A
martillo presenta daños estructurales evidentes		✓	
manguera se encuentra en buenas condiciones desgaste excesivo, perforaciones o uniones con ambres)	✓		
ión de la manguera al martillo con acople - racadera	✓		
ngitud de la manguera suficiente al punto de trabajo	✓		
ango ergonomico y funcional en buenas condiciones	✓		
alanca de control en buen funcionamiento	✓		
anguito portabroca, barrena o puntero en buen estado	✓		
lvula de aceleración en buen estado	✓		
rificio de escape de aire libre de obstruccion	✓		
enciador en buenas condiciones	✓		
ricador en buenas condiciones	✓		

ONDICIONES DEL EQUIPO O HERRAMIEN	SI	NO	N/A
La barrena, broca o puntero se encuentra buen ajustado	✓		
La barrena, broca o puntero esta en buenas condiciones	✓		
La longitud y diámetro de la barrena, broca o puntero son correctos	✓		
Su condicion de operación es normal	✓		

ELEMENTOS DE PROTECCION	SI	NO	N/A
Mascarilla para polvo y material particulado	✓		
Gafas de seguridad	✓		
Protectores auditivos inserción y copa	✓		
Guantes de seguridad	✓		
Casco con barbuquejo	✓		

NOTA: **Realizar las correcciones y mantenimientos necesarios para corregir las no conformidades, no se debe iniciar el trabajo hasta tanto no se cuente con todas las condiciones estandar, para la realizacion de la labor.**



SERVACIONES:

Jhon Fredis Cano

AYudante

Hernan Pamplona

IMA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

FIRMA DEL INSPECTOR SST

RGO ejecutivo

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

PERMISOS DE TRABAJO, PREOPERACIONALES SUBCONTRATISTAS

INVERSCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Paita	ENCARGADO: Luis Pedroza

Permiso de Excavación	Permiso #
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación	6
El Ingreso debe ser autorizado	SI
Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo	

Sección 1 – Especificación del Trabajo		
Localización del Area de Trabajo	Torre, 8 pisos	
Tipo de Trabajo	excavación, pozos de inicio para instalación de tuberías.	
Fecha y Hora del trabajo	Inicio	Finaliza
	17-04-23 7:00 am	22-04-23 12:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control				
Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable Nombre	Responsable Firma
Existen autorizaciones de seguridad para trabajos bajo:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	NA	—
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso aprobado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos)
Precauciones Requeridas: (Incluyendo todo conocido, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

Sección 3 – Autorización de Trabajo		
Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos asegurare que los controles de riesgo se pongan en práctica. La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.		
Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto Pedroza	Luis Alberto Pedroza	17-04-2023
El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones		

Sección 4 – Suspensión o cancelación del Trabajo			
Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar Angresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVERCO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección A – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA el CORRECTO retomar el trabajo?	Si	No
Observaciones		

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección B – Lista de Chequeo

EXCAVACIÓN

Seguro que los servicios han sido Identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem Uso de tester electrónico?	~~NO~~ NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	~~NO~~ NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se consideró la atmósfera del área?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Están protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horarios para inspecciones regulares de la estabilidad?	SI

INGRESO

Han sido identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)							
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

INVER CO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Boita	ENCARGADO: Luis Pedroza

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	6
El Ingreso debe ser autorizado:	SI

Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo.

Sección 1 – Especificación del Trabajo

Localización del Área de Trabajo:	Torre B Obra	
Tipo de Trabajo	excavacion, zanja de tierra para instalacion de tubo	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia	Finaliza
	10-04-23 7:00 a.m.	15-04-23 12:00 p.m.

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable	
			Nombre	Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	NA	NA
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	NA
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	NA
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	NA
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	NA
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	NA
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	NA

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso apropiado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos).

NA

Precauciones Requeridas: (Incluyendo toda barricada, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

ATS.

Sección 3 – Autorización de Trabajo

Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.
La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.

Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto Pedroza	Luis Alberto Pedroza	10-04-23

El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVER CO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA SEGURO retomar al trabajo?	Si	No
Observaciones:		

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 5 – Lista de Chequeo

EXCAVACION

Seguro que los servicios han sido Identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem Uso de tester electrónico?	~~NO~~ NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	~~NO~~ NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se considero la atmosfera del área?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Están protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horanos para inspecciones regulares de la estabilidad?	SI

INGRESO

Han sido identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)							
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

INVER CO	PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Boita	ENCARGADO: Luis Pedro Zo

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	6
El Ingreso debe ser autorizado:	SI
Un análisis de riesgo y/o Job Safety Análisis debe realizarse, con los controles apropiados en su lugar, antes de iniciar el trabajo.	

Sección 1 – Especificación del Trabajo

Localización del Área de Trabajo:	Torre B-4 A	
Tipo de Trabajo	excavacion para instalacion de filtros.	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia	Finaliza
	24-04-23 7:00 am	29-04-23 5:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable	
			Nombre	Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	NA	NA
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	NA
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	NA
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	NA
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	NA
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	NA
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	NA
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	NA

Nota: La sección de aislamiento debe ser completada por una persona autorizada de acuerdo a los requerimientos de la compañía. Si alguno de los servicios antes mencionados está marcado como NO LISTO, se debe cumplir con los aislamientos y precauciones siguientes.

Aislamientos requeridos: (Nota: El permiso apropiado de Aislamiento debe anexarse para aislamientos complejos).

NA

Precauciones Requeridas: (Incluyendo toda barricada, y prevenciones determinadas por análisis de riesgo)

ATS.

Sección 3 – Autorización de Trabajo

Acepto este permiso, acepto las obligaciones de las condiciones arriba mencionadas asociadas a este procedimiento, acepto la responsabilidad como persona directa a cargo del trabajo. He leído los análisis de riesgos, los Job Safety Análisis, los procedimientos anexos aseguraré que los controles de riesgo se pongan en práctica.
La persona que acepta este permiso es responsable por la aprobación final, aislamientos y explicaciones de las condiciones/restricciones de la persona que va a realizar el trabajo y debe mantener este formulario completo disponible mientras el trabajo se realice y hasta que se complete.

Nombre	Firma	Fecha
Luis Alberto de Leon		24-04-23

El trabajo descrito arriba debe ser autorizado por el supervisor apropiado (O su representante) quien es responsable de supervisar el trabajo y solo lo hará cuando las personas responsables haya aprobado todas las autorizaciones

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CamScanner

INVER CO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido las plantas/procesos y los equipos inspeccionados y es AHORA SEGURO retomar al trabajo?	Si	No

Observaciones:

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 5 – Lista de Chequeo

EXCAVACIÓN

Seguro que los servicios han sido Identificados? Los dibujos y bocetos de los servicios eléctricos, gas y tuberías de agua han sido revisados? Ha sido verificada la localización física de los servicios, Ejem. Uso de tester electrónico?	~~NO~~ NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	~~NO~~ NO N/A
Está el área señalizada y las barricadas puestas?	SI	Es la zanja un Espacio Confinado?	NO
Cuál es la condición del suelo? (si la excavación es en el suelo)	B	¿Existe una forma de Salida (escalera (sobresale al menos 1.0 m), Rampa u otro) situado a menos de 7.5 metros de cada trabajador?	SI
¿Está identificado el método de protección contra derrumbes: entibación, inclinación o escalonamiento?	SI	¿Está el material excavado a una distancia de 1.0 metro o más del borde?	SI
Se considero la atmosfera del area?	SI	Hay agua en la zanja/excavación?	NO
¿Es claro para todos que no es permitido mover maquinaria mientras haya gente dentro de la excavación	SI	Los equipos de excavación se encuentran a distancia segura de líneas de Alta y media tensión?	SI
Estan protegidas las personas en la excavación contra objetos cayendo?	SI	Entienden todos los procedimientos de emergencia?	SI
Ha confirmado el ingeniero los requerimientos de apuntalamiento?	SI	Se han establecido horanos para inspecciones regulares de la estabilidad?	SI

INGRESO

Han sido identificados las diferencias en los sistemas de Protección contra Caídas y prevención de caídas?	SI	Se han identificado requerimientos de arnés?	NA
Han sido todos los puntos de anclaje para los arnés identificados e inspeccionados?	NA	Han sido identificados y controlados los riesgos de caídas?	SI
Está disponible el rescate para una persona que caiga y quede suspendida del arnés?	NA	Las personas que deban penetrar más de 2 metros han sido protegidas?	NA
Los trabajadores cuentan con los elementos de protección necesarios?	SI		

Firma	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)							
Trabajador #1							
Trabajador #2							
Trabajador #3							
Trabajador #4							
Trabajador #5							
Trabajador #6							

TODOS LOS PERMISOS COMPLETADOS DEBEN SER ALMACENADOS EN EL PUNTO DE ORIGEN PARA PERMITIR EL CONTROL DEL DOCUMENTO.

Powered by CamScanner

[illegible]	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**		
[illegible]	Documento Nº: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día 17 Mes 04 Año 23 Hora 7:00 a.m. Hasta el Día 22 Mes 04 Año 23 Hora 6:00 p.m.

Área donde se va a realizar el trabajo: Colegio Santa Rosa de Lima

Propósito del trabajo: Instalar filtros

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Vecinos	Hidráulica	Química
Se requiere equipo de rescate, brigada de emergencia					
Ventilación mecánica en el trabajo					
Bloqueo de PQ					

Permiso de trabajo en Altura: SI X NO Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados: SI NO X Instrucciones SO

Horas autorizadas: Días autorizados: 6

Hora de inicio: 7:00 a.m. Hora fin: 6:00 p.m.

Ítems		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
	PLANEACION DE LA LABOR																					
	DESCRIPCION																					
1	Se cuenta con procedimiento escrito para la labor a realizar?	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal está entrenado para desarrollar labor?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una revisión sobre los peligros involucrados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada, aislada y es segura para la ejecución de la tarea			X			X			X			X			X			X		
6	Se señalizó y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de posibles peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes de cabeza y cara			X			X			X			X			X			X			
9	Guantes de cabeza mecánica	X			X			X			X			X			X					
10	Botas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
12	Cubrebocas			X			X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de cuerpo			X			X			X			X			X			X			
14	Polainas			X			X			X			X			X			X			
15	Protección auditiva	X			X			X			X			X			X					
16	El personal trabajador conoce la forma correcta de uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?	X			X			X			X			X			X					
	VERIFICACION																					
18	Se han retirado materiales y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o reactantes			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros aislados			X			X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para cubrir el riesgo de incendio		X			X			X			X			X			X					
21	Los equipos y materiales están inspeccionados y dispuestos en forma correcta con materiales inflamables al lugar	X			X			X			X			X			X					
22	El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aisladas convenientemente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a usar cumplen las normas, convenios, reglamentos nacionales, técnicos en buenas condiciones			X			X			X			X			X			X			
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, sobre sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de ejecución en caso de fuego, peligros en este trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	Equipos y elementos están en sitio con el uso, cargo, idóneos y eficaz en caso?			X			X			X			X			X			X			
27	Cuenta con plan de evacuación en caso de emergencia?	X			X			X			X			X			X					
28	Fueron realizadas mediciones de gases, filtros atmosféricos antiguos, explosivos, vapor, cajas y canales			X			X			X			X			X			X			
29	La ventilación es natural y la zona de trabajo por áreas fue bien ventilada en el sitio de la labor?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables están en buenas condiciones, sin daños visibles, sobre zonas secas, sus uniones en zonas de circulación y están encauchetadas	X			X			X			X			X			X					
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado en área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina o equipo a quien corresponde, verificado su adecuado funcionamiento?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los candados, etiquetas y tarjetas?	X			X			X			X			X			X					
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, en tono y ecológicas?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencias del área y/o equipo ejecutante?	X			X			X			X			X			X					
36	El área de trabajo de la tarea es conocido de forma total o	X			X			X			X			X			X					

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente me hago verificado los puntos anteriores y considerando asegure realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me dirige el permiso de trabajo cuando se termine la labor

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Luis Alberto Pedraza	oficial	1122386330	X			X			X			X			X			X					
Yeiner Cachumba Tabima	Ayudante	1053790035	X			X			X			X			X			X					
Brayan David Ortiz Cano	Ayudante	1000 129723		X		X			X			X			X			X					
Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	Ayudante	1012423707	X			X			X			X			X			X					
Alfredo Cornelio Chavez	Ayudante	1116126707	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todos los condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día 10 Mes 04 Año 23 Hora 7:00 a.m. Hasta el Día 15 Mes 04 Año 23 Hora 5:00 p.m.

Área donde se va a realizar el trabajo: Colegio Santa Teresa de...

Propósito del trabajo: instalar filtros

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Química
Indique que equipos deben ser bloqueados					
Mecanismo utilizado para el bloqueo					
Bloqueado Por					

Permiso de trabajo en Altura: Si X No ___ (Instrucciones SO)

Permiso espacios Confinados: Si ___ No X (Instrucciones SO)

Horas autorizadas: Días asignados: 6

Hora Inic. 7:00 a.m. Hora Inic. 5:00 p.m.

ITEMS	DESCRIPCIÓN	LUNES SI	LUNES NO	LUNES NA	MARTES SI	MARTES NO	MARTES NA	MIÉRCOLES SI	MIÉRCOLES NO	MIÉRCOLES NA	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES NA	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES NA	SÁBADO SI	SÁBADO NO	SÁBADO NA	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO NA
	PLANEACIÓN DE LA LABOR																					
	DESCRIPCIÓN																					
1	Se cuenta con un procedimiento escrito y claro para trabajo en caliente	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal está calificado para desarrollar labores?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha efectuado charla diaria y el ATS con todos los involucrados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada, aseada y exenta de elementos innecesarios?			X			X			X			X			X					
6	Se aislaron y señalizaron las áreas de trabajo teniendo en cuenta la zona de influencia de (los) peligro(s)?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistentes al calor			X			X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecánica	X			X			X			X			X			X					
10	Botas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
12	Careta			X			X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza			X			X			X			X			X			X			
14	Polainas			X			X			X			X			X			X			
15	Protección auditiva	X			X			X			X			X			X					
16	Están los trabajadores capacitados en el empleo en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Existen todos los elementos de protección?	X			X			X			X			X			X					
	VERIFICACIÓN																					
18	Se han instalado mamparas o pantallas para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y radiación			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión externa de los equipos de soldadura antes requerida			X			X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio		X			X			X			X			X			X				
21	Los equipos eléctricos están en buen estado y protegidos de la lluvia, humedad, polvo, aceites y otros?	X			X			X			X			X			X					
22	En el lugar donde se efectuará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están a ellos completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos eléctricos tienen las puestas a tierra, conexiones, regulaciones, mangueras, aislamientos en buenas condiciones			X			X			X						X			X			
24	Los cilindros de gases inflamables están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X						X			X			
25	Los equipos y/o medios de protección contra incendio están en buen estado y en el lugar indicado?	X			X			X						X			X					
26	El equipo y las herramientas están aislados con fundas, cintas, tapetes y demás?			X			X			X						X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para el trabajo en caliente en espacios confinados?	X			X			X						X			X					
28	Fueron retiradas materiales de gases inflamables, como trapos, madera, papel, cajas y cartones			X			X			X						X			X			
29	La soldadura eléctrica y sistemas de tierra para el equipo fueron revisados por personal calificado?			X			X			X						X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, sin afectar el área de circulación y están protegidos	X			X			X			X			X			X					
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de labores en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado el trabajo al responsable o equipo a quien corresponde verificando el cumplimiento de las condiciones?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?	X			X			X			X			X			X					
34	Se retiraron y ordenaron las guardas y todos los controles de seguridad de la maquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, alarmas y protectores?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?	X			X			X			X			X			X					
34	Es el personal de la tarea en el momento de forma continua	X			X			X			X			X			X					

Powered by CamScanner

INVIERCO	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro iniciar el proceso.

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existe cambio en alguna de las condiciones: personales, técnicas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, en cuyo caso me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor.

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Encargado	1129758773	X			X			X			X			X			X					
Mi[illegible]ortes	Ayudante	1[illegible]	X			X			X			X			X			X					
Bryan David Ortiz Baena	Ayudante	1000 124313	X			X			X			X			X			X					
Edwin Alexander Cervera	Ayudante	1011027332	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no debe validar cuando no se evalúen todas las condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

INVER CO	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento Nº: SST-FO-934	Versión: 3	Página: 1 de 2

Desde el Día 24 Mes 04 Año 23 Hora 7:00 a.m. Hasta el Día 29 Mes 04 Año 23 Hora 5:00 p.m.

Área donde se va a realizar el trabajo: Torre A y B

Propósito del trabajo: Instalación de filtros

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrico	Neumática	Química	Mecánica	Térmica
Indique que equipo debe ser bloqueado					
Mecanismo usado para el bloqueo					
Bloqueado Por					

Permiso de trabajo en Altura SI X No Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI ___ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas

Días autorizados

Hora de inicio: 7:00 a.m. Hora fin: 5:00 p.m.

ITEMS	DESCRIPCION	LUNES SI	LUNES NO	LUNES NA	MARTES SI	MARTES NO	MARTES NA	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	MIERCOLES NA	JUEVES SI	JUEVES NO	JUEVES NA	VIERNES SI	VIERNES NO	VIERNES NA	SABADO SI	SABADO NO	SABADO NA	DOMINGO SI	DOMINGO NO	DOMINGO NA
	PLANEACION DE LA LABOR																					
1	Se cuenta con procedimiento especifico y claro para la labor a desarrollar				X																	
2	Se dispone de los equipos componentes, herramientas para trabajar?	X			X																	
3	El personal esta capacitado para desarrollar trabajo?	X			X																	
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los involucrados en la tarea?	X			X																	
	AREA DE TRABAJO																					
5	El area de ejecución de la labor se encuentra limpia, ordenada, libre de escombros para la ejecución de la tarea				X		X															
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de posibles peligros?	X			X																	
	EPP																					
7	Casco	X			X																	
8	Guantes resistencia mecanica				X		X															
9	Guantes resistencia térmica																					
10	Botas de seguridad	X			X																	
11	Gafas de seguridad	X			X																	
12	Careta																					
13	Peto o delantal de carnaza				X		X															
14	Polainas				X		X															
15	Protección auditiva																					
16	Todos los trabajadores estan capacitados en el uso de los EPP?	X			X																	
17	Estan todos los elementos de protección ?	X			X																	
	VERIFICACION																					
18	Se han retirado materiales y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de fuentes externas de chispas y/o respaldo				X		X															
19	Se ha hecho la extracción o alerta de los equipos de soldadura antes requeridos				X		X															
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para actuar en caso de incendio		X		X	X																
21	Los equipos y maquinas estan bien ubicados y protegidos en forma adecuada sin materiales inflamables al lado	X			X																	
22	El area en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles o inflamables o estan aislados completamente	X			X																	
23	Los equipos a utilizar tienen las tuercas, conexiones, regaderas, mangueras, acoples en buenas condiciones				X		X															
24	Los arneses de caida adicionales estan ubicados en posición vertical, estan con sus soportes y ubicados correctamente				X		X															
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de ejecutar un potencial riesgo generado en este trabajo?	X			X																	
26	El equipo y las fuentes estan aislados con la empresa que operan y descargadas?				X		X															
27	Estan tomadas precauciones para la ejecución del trabajo de acuerdo a las actividades criticas?	X			X																	
28	Estan ubicadas muchas personas en el area afectada? (Solo las que participan)				X		X															
29	La altura de corte libres y cantos de la pieza para el trabajo estan protegidos?																					
30	Los cables electricos temporales estan en buen estado, con la clavija en su sitio en zonas de circulación y estan desenergizados	X			X																	
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el area de trabajo en orden y aseo?	X			X																	
32	Se ha dejado de manera segura equipos componentes verificando el estado de estos?	X			X																	
33	Se retiraron todos los letreros, etiquetas y candados?	X			X																	
34	Se volvieron a colocar las guardas y todos los sistemas de seguridad de la maquina incluyendo señales luminosas sonoras, avisos y pictogramas?	X			X																	
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencia a cielo abierto y hay equipos suficientes?	X			X																	
36	En el desarrollo de la tarea es necesario ingresar a tanques?	X			X																	

Powered by CamScanner

INVER CO	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
Elaboración:	Documento Nº: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 2 de 2

Personalmente hemos verificado las puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo ocurre cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o escucho la señal de alarma, al que me comprometo a avisar a la persona que me dio el permiso de iniciar cuando se termine la labor

NOMBRE	CARGO	CEDULA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
			SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Brayan David Ortiz Cruz	Ayudante	1000 184313	X			X																	
Edwin Alexander Gonzalez	Ayudante	1002427762	X			X																	
Cristian Camilo Pineda Medina	Ayudante	1003660988	X			X																	
Alfredo Cartagena Chavez	Ayudante	1122912761	X			X																	
Luis Alberto Pedraza	Oficial	1127356332	X			X																	
Yonel Javier Cordoba Gallego	Ayudante	1033940035																					

Este permiso no tiene validez cuando no se evalúan todas las condiciones que apliquen en la labor, al faltar firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

Powered by CamScanner

INVERSCO 820076315-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Bolita	Fecha del análisis:	10-04-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	10-04-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	15-04-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

CALIENTE	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas	X	taladro, polidora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el área?	SI
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 m del área de trabajo?	clase C
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de área se tienen cubiertos con lonas o mantas ignífugas?	SI
¿Se señalizo y aisló el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	guantes, gafas, gafas, botas de seguridad, overol
¿Cuántas soldaduras se requieren?	1
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Herramienta de mano + taladro, polidora
¿Existen fisuras o grietas debajo del área de trabajo?	N/C
¿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.)	objetos filosos, superficie irregulares.

Powered by CamScanner

INVER CO	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
1000253114	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES, CAIDA DE OBJETOS, PERCUSION	COVID 19 Y CAIDAS	DE ESTE REALIZAR LA RESPECTIVA CHARLA Y LLENAR SU FORMATO, EXAMEN ESPECIFICO A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES, CAIDA DE OBJETOS, RUIDO ILUMINACION LOCATIVO	GOLPES, CONTUSIONES LESIONES	USO DE EPP, INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO, DEMARCACION DE PERIMETRO PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE, GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP, VERIFICACION DEL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, DANTE ELECTRICIDAD, AUTORIZACION DEL PERMISO DE USO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL FENOMENOS NATURALES, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, CHARLA Y ASESORIA PARA DILIGENCIARLO
REALIZAR LABORES	RUIDO, GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS, INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS, CORTES, AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONES, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADO Y LIMPIA TODA LAS AREA, USO DE LOS ELEMENTOS PARA LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE Y DAR LA DEBIDA DILIGENCIA, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES, CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP, PROTECCION DE SUPERFICIES

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

- ☐ Si, detengase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta
- ☐ No, continue con la tarea con precaución, implementar 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

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1122580330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	
1192926764	Jeffrey Calvo Arroyo	
1000 124 373	Brayan David Ortiz Garcia	
1012440307	Edwin Alexander Gonzalez	

Cédula	Nombre del inspector HSE	
80109 441	Alexander Olaya V	

Powered by CamScanner

INVER CO 820033639-8	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Bolta	Fecha del analisis:	17-04-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	17-04-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	22-04-2023	Hora de Finalización:	6:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de Luminarias

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		
Eléctricas	X	taladro, soldadora
Neumáticas	X	de tirao.
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el área?	NA
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del área de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señaliza y aisla el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, casco, gafas, botas de seguridad overol
¿Cuántos trabajadores se requieren?	2.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola neumatica, herramientas de mano
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿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.)	objetos filosos, superficie resbalosa,

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, PSICOSOCIAL	COVID 19 Y CAIDAS	SE DEBE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA AREA O LUGAR SEGURO CON LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL RADIACIONES NO IONIZANTES,CAIDA DE OBJETOS, RUIDO,ILUMINACION,LOCATIVO	GOLPES, CORTADURAS LESIONES	USO DE EPP VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO , SENALIZAR SI SE REQUIERE PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL,GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE , GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP,,VERIFICAR CUIDADOSAMENTE EL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, PARTE ELECTRICA, AJUSTAR BIEN LAS PARTES DEL EQUIPO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO,PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL, FENOMENOS NATURALEZ, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, ORDEN Y ASEO, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REALIZAR LABORES	RUIDO,GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS,INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS,CORTES,AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONE, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADAS Y ORDENADA LAS AREA, USO DE LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE,FIRMA DE PREOPERACIONALES, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES,CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

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 responda la siguiente pregunta.

☐ 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.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1018407767	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1000 124 393	Brayan David Ortiz Garcia	
1033741035	David Javier Quintero Pacheco	
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122196761	Mirado Camilo Chaux	
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	
Cédula	**Nombre del inspector HSE**	**Firma**
80209441	W. Alexander Obando V	

Powered by CamScanner

INVER CO	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto: Colegio Bolsa	Fecha del análisis: 21-04-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 24-04-2023	Hora de inicio: 7:00 a.m.
Fecha de finalización del Trabajo: 24-04-2023	Hora de Finalización: 3:00 p.m.

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de Riel

PARA EL DE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE CALIENTE: SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Mecánicos		
Eléctricos	X	taladro polidora
Neumáticos		
Hidráulicos		
Manuales		
Otros		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el área?	NA
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del área de trabajo?	NA
¿En caso de no poder retirar los materiales combustibles de área se tienen cubiertos con lonas o mantas ignífugas?	NA
¿Se señaliza y aísla el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección necesarios?	casco guantes, gafas, botas de seguridad overol
¿Cuántos trabajadores se requieren?	6
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	taladro polidora
¿Existen rozas o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, caídas a superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	objetos filosos, superficie resbaladiza

Powered by CamScanner

INVER CO	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: SST-FO-017	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
COORDINACION DE TRABAJOS O LABORES CON EL ENCARGADO Y CHARLA PREVENCION DE PREVENCION	CAIDAS AL MISMO NIVEL, RADIACIONES NO IONIZANTES, CAIDA DE OBJETOS, PSICOSOCIAL	COVID 19 Y CAIDAS	SE DEBE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA AREA O LUGAR SEGURO CON LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR
INSPECCION DEL AREA DE TRABAJO	CAIDAS AL MISMO NIVEL, RADIACIONES NO IONIZANTES, CAIDA DE OBJETOS, RUIDO, ILUMINACION, LOCATIVO	GOLPES, CORTADURAS LESIONES	USO DE EPP, VERIFICACION DEL AREA DE TRABAJO , SENALIZAR SI SE REQUIERE PARA LA ACTIVIDAD
VERIFICACION DE LA HERRAMIENTA MANUALES, ELECTROMECANICA Y REVISION DE EXTENSIONES ELECTRICAS	HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL GOLPES, MACHUCONES Y ATRAPAMIENTOS	CORTE , GOLPES DESCARGAS ELECTRICAS	USO DE EPP, VERIFICAR CUIDADOSAMENTE EL ESTADO DE LA HERRAMIENTA, PARTE ELECTRICA, AJUSTAR BIEN LAS PARTES DEL EQUIPO Y REVISION DE EXTENSIONES
FIRMA DE PERMISOS Y DE INSPECCION REQUERIDAS	LOCATIVO,PSICOSOCIAL, CAIDA AL MISMO NIVEL, FENOMENOS NATURALEZ, COVID 19	LESIONES LEVES, COVID 19 Y CAIDAS	USO DE EPP, ORDEN Y ASEO, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD
REALIZAR LABORES	RUIDO,GOLPES, HERIDAS, CAIDAS AL MISMO NIVEL, LUMBALGIAS INHALACION DE POLVO PROYECCION DE MATERIAL PARTICULADO	ATRAPAMIENTOS,CORTES,AMPUTACIONES, PUNZONES, MACHUCONE, DESCARGAS ELECTRICAS	MANTENER DESPEJADAS Y ORDENADA LAS AREA, USO DE LOS EPP ADECUADOS A LA LABOR, SUPERVISION PERMANENTE,FIRMA DE PREOPERACIONALES, CHARLA DE SEGURIDAD
ORDEN Y ASEO	GOLPES, PSICOSOCIAL, CAIDAS AL MISMO NIVEL, MACHUCONES CORTES	CAIDAS LESIONES LEVES	USO DE EPP, PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

EVALUACIÓN 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 responda la siguiente pregunta

☐ 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

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1000 129 373	Brayan David Ortiz Aguirre	
1012427767	Edwin Alejandro Cepeda Sabogal	
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122126261	Alfredo carpa chavez	
1127386330	Luis Alberto pedroza de la Hoz	
1033790235	Manuel Jared Cardoba Pacheco	
Cédula	**Nombre del Inspector HSE**	**Firma**
80209441	Alexander Olaya	

Powered by CamScanner

INVERCO 820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Bosta	Fecha del analisis:	17-04-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	17-04-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalizacion del Trabajo:	22-04-2023	Hora de Finalización:	6:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Excavacion para instalacion de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACUN	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Picas, pala, barra y carretilla
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA ENERGIAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	si
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO 018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DE PENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, DOBLAR RODILLA, INSPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS, GOLPES, CONTUSIONES, HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA) COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS

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 responda la siguiente pregunta.

☐ 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.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1010 422 767	Edwin Alexander Canales Salazar	
1000 124 317	Brayan David Ortiz Garcia	
1033 910 35	Angel Javier Carbajo Zabaleta	
1603 660 122	Cristian Camilo Rueda Medina	
1121 186 701	Nicolas Salazar Chavez	
1127 366 330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	

Cédula	Nombre del Inspector HSE	Firma
80109411	W. Alexander Ortiz V	

Powered by CamScanner

ENVER CO 830003639.4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: SST-FO-018	**Versión:** 1	**Página:** 1 de 2

Proyecto:	Baita	Fecha del analisis:	10-04-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	10-04-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	15-04-2023	Hora de Finalización:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Excavación para instalacion de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pala, Pica, Carretilla, barra
Electricas		
Neumaticas		
Hidraulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGÍAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	si
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS.	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA , DOBLAR RODILLA, INPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS,GOLPES, CONTUSIONES,HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA), COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO.
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS.

EVALUACION DEL RESGO

¿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 responda la siguiente pregunta.

☐ 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.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza
1122126769	Didier Cardona Chavez	
1000 774 313	Brayan David Ortiz	
1082927167	Edwin Alexander Gonzalez	
1003[illegible]0997	Cristian Camilo Pineda	
1035741035	Harol Cubides	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80109441	Ing. Alexander Olaya V	

Powered by CamScanner

820003639-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 1 de 2

Proyecto:	Colegio Baita	Fecha del analisis:	24-04-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	24-04-2023	Hora de Inicio:	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	29-04-2023	Hora de Finalizacion:	5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion para instalacion de filtros.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACION	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pica, pala.
Electricas		
Neumáticas		
Hidraulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA ENERGIAS PELIGROSAS

¿Se ha clasificado la excavacion ?	si
¿Si se ha clasificado según los parametros que clase es?	clase C
¿El material sobrante y herramientas, estan a distancia indicada?	si
¿El espacio tiene la misma entrada y salida restringida y limitada?	no
¿Se conserva la distancia apropiada entre excavadores?	si
¿Existe potencial de daño, lesion o enfermedad?	si
¿Cuales son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, botas punta de acero, gafas
¿Se realizan dentro o fuera actividades que modifiquen las condiciones de seguridad para los trabajadores que ingresan?	si
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	herramientas de mano pica, pala
¿El material sobrante se retira en el tiempo indicado?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor dentro de la zanja?	si
¿El area se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
los volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

Powered by CamScanner

INVERSICO	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: SST-FO-018	Versión: 1	Página: 2 de 2

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES	CONDICIONES AMBIENTALES TRANSITO POR TERRENO IRREGULAR	CAIDAS, ESGUINCES, LESIONES VARIAS	CAMINAR CON PRECAUSION DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES DEL TERRENO, REVISE ARRIBA, ABAJO, ADELANTE Y ATRAS
	POSTURAS INADECUADAS, MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, DESGERRES, HERNIAS, ESPASMOS MUSCULARES	ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA , DOBLAR RODILLA, INPECCIONAR CON ANTICIPACION EL LUGAR
EXCAVACION CON PICA	REALIZACION DE PIQUES	LESION EN MANOS,GOLPES, CONTUSIONES,HERIDAS, LASCERACIONES	CAPACITACION DE MANEJO DE HERRAMIENTA MENOR, USO ADECUADO DE EPP (GUANTES DE VAQUETA). COLOCAR EL MATERIAL SOBRANTE DE EXCAVACION A UNA DISTANCIA DE 1 METRO, GUARDAR DISTANCIA ENTRE COMPAÑEROS DE 2 METROS
	MANIPULACION DE HERRAMIENTA MENOR	LESION EN MANOS CONTUSIONES, HERIDAS, GOLPES	IDENTIFICACION DE PUNTOS DE ATRAPAMIENTO.
	AREA DE TRABAJO OBSTACULIZADAS	CAIDAS, FRACTURAS, GOLPES, LESIONES VARIAS, LESIONES OSTEOMUSCULARES	SE DEBE SEÑALIZAR EL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO EN EL AREA
	TRABAJOS SIMULTANEOS	GOLPES, LESIONES VARIAS A PERSONAS	COMUNICACIÓN CONSTANTE, CONSENTRACION COORDINACION DE LA TAREA
FINALIZADO RETIRO DE ESCOMBROS, ORDEN Y ASEO	MANEJO MANUAL DE CARGAS	LESIONES OSTEOMUSCULARES, LUMBALGIAS, HERNIAS	CAPACITACION AL PERSONAL DE MANIPULACION DE CARGAS, TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION DE ACTIVIDADES, ADOPTAR POSTURAS ADECUADAS DE CARGA, PAUSAS ACTIVAS.

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 responda la siguiente pregunta.
- ☐ No, continue 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.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1000 124 313	Brayan David Ortiz Garcia	
1012427767	Edwin Alexander Gonzalez Sadoval	
1020366098	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122126701	Alfredo Caparroso Chavez	
1127338633	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	
1035491035	Manuel Javier Colombia Pacheco	

Cédula	Nombre del Inspector HSE	Firma
80709441	W. Alexander Olaya Vega	

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 1 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-021	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 021

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ✓

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE		A.M.	HASTA	P.M.
19	04	23	7:00		✓	5:00	✓
HASTA							
22	04	23					

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECANICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO	✓	1. TRABAJOS EN ALTURA	✓	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	✓
2. ILUMINACION DEFICIENTE	✓	2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	✓	2. MATERIAL PARTICULADO	
3. TEMPERATURAS ALTA	✓	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTICULAS	✓	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACION DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O RESBALOSAS	✓	5. NEBLINA?	
6. RADIACION NO IONIZANTE	✓	6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE A QUE TIPO DE DERRAME O VERTIDO YA SEA RESIDUOS DE HIDROCARBUROS O ALGUN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCION DEL TRABAJO?	
7. RADIACION IONIZANTE		7. PRESION DE FLUIDOS			
8. SUPERFICIES CALIENTES	✓	8. USO DE HERRAMIENTAS	✓	¿SE CUALQUIERA DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O MAQUINAS MECANICAS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISION?	
9. USO FUENTES RADIACTIVAS		9. OPERACIÓN DE MAQUINAS Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELECTRICOS		BIOMECANICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRICO	✓	1. SOBRE ESFUERZOS	✓	1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTERF. SISTEMAS ELECTRICOS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓	2. APERTURA DE SIST. PROCESO	
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS	✓	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	✓	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	✓	4. POTENCIAL DE DERRAMES	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	✓	5. DISPOSICIÓN RESIDUOS SOLIDOS LIQUIDOS	
6.		7.		6. VERTIMIENTOS	
7.		8.		7. PRESENCIA DE ANIMALES	
8.		9.		8. EROSION / DESCAPOTE	
9.		10.		9. FISURACION	

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. SEÑALIZACION ADICIONAL	✓	11. CIERRE VIAS VIAS	
2. USO GUARDAS / BARRERAS	✓	12. ANUNCIAR CELULARES	
3. POSEER TARPEMI	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	✓	14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. DESPRENDERSE	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	✓	17. E.P.P. ADICIONAL	
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	
9. INSTALAR PARAVIDAS AISLADOS	✓	19. MERITZAR	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD DISPONIBLES	

21. ADECUADA DISPOSICION RESIDUOS		31. CONTROL DE ACCESO	
22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)		32.	
23. USO DE CUERDA SOGA MOSQUETON	✓	33.	
24. PERSONAL CALIFICADO	✓	34.	
25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL		35.	
26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES		36.	
27. MANTENIMIENTO DE SERVANDO DE AREA		37.	
28. USAR TOLVA DESPERDICIOS		38.	
29. INSTALAR BARRERAS		39.	
30. OTRO	✓	40.	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

CERTIFICO QUE HE CONOCIDO LOS PELIGROS Y CONTROLES DE RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA:

NOMBRE:

VALIDACION (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE: Jenifer Lopez

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL AREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ACEPTABLES.

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizzo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizzo Buenaquilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022 — Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. CASCO	✓	1. CASCO		12. CASCO	✓
2. GAFAS	✓	2. GAFAS		13. MASCARILLA PARA POLVO	
3. GUANTES DE SEGURIDAD INDUSTRIAL	✓	3. GUANTES		14. BOTAS DE CAUCHO	
4. CALZADO PROTECTIVO	✓	4. PROTECCIÓN AUDITIVA	✓	15. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	5. ARNES Y LINEA DE VIDA			
6. PROTECCIÓN PARA OIDOS	✓	6. OTRO			

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR — (MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. EL AREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAIDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS SUPERA LOS 1.5 MTS DE ALTURA?	✓		
3. LOS TRABAJADORES CUENTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO) Y/O EL ENTRENAMIENTO VIGENTE?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS A UTILIZAR EN LA LABOR DE ENCUENTRAN EN BUEN ESTADO?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUEN CONDICIONES?	✓		
6. EL LUGAR DONDE REALIZARA LA TAREA TIENE INSTALADA LA LINEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. EL RIESGO DE ENCONTRAR ACTUALMENTE Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLOGICO?	✓		
9. EL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS EN LA OBRA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	✓		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?	✓		
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE CALZADO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?	✓		

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

	SI	NO
1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	✓	
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	✓	
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIO (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	✓	
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (AFP) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	✓	

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
17 Abril 23	7:00 - 19:00				
18 Abril 23	7:00 - 19:00				
19 Abril 23	9:00 - 19:00				
20 Abril 23	7:00 - 19:00				
21 Abril 23	7:00 - 19:00				
22 Abril 23	9:00 - 19:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
35	029

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 021

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ☑

IDENTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURAS	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA DESDE			HORA DESDE	A.M.	HASTA	P.M.
19	04	23	7:00	X	17:00	X
FECHA HASTA						
22	04	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	INDUCCIÓN (FECHA)	CAPACITACIÓN TSA (FECHA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1004465577	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MOISES NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1052604420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79093656	02/01/2023	13/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387740	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	29/02/2022	16/10/2022	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	6/03/2023	16/02/2023	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SERNAL	1065899439	10/03/2023	10/12/2022	
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108330	31/04/23	N/A	
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	10/04/23	11/01/23	
15	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618563	10/04/23	25/11/23	
16	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002489385	14/04/23	30/11/22	
17	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	24/11/22	7/09/22	
18	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033761625	14/04/23	11/02/22	
19	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	14/04/23	11/02/22	ALEXIS
20	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	10/04/23	5/03/23	
21	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964740	10/04/23	7/08/22	
22	GEOVANY JOSE GARIZAO CUADRADO	1108786669	10/04/23	7/02/22	
23	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1108547829	14/04/23	N/A	
24	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192279870	19/04/23	21/12/22	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	10/04/23	23/02/19	
26	ORVEY AYALA JIMENEZ	1045517680			
27	RICARDO JAVIER MAILETH REVUELTAS	1002421016	19/04/23	13/12/22	
28	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052704103	15/04/23	16/02/23	
	Luis Dario Diaz	1065164511	19/12/23	20/12/22	Luis Dario D.

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-09-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bosa

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE		A.M.	HASTA	P.M.
DIA: 10	MES: 09	AÑO: 22	7:00		A	17:00	P
HASTA							
DIA: 15	MES: 09	AÑO: 22					

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECANICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO		1. TRABAJOS EN ALTURA	✓	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES Y	✓
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE		2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	✓	2. MATERIAL PARTICULADO	
3. TEMPERATURA ALTA	✓	3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓	4. LÍQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O RESBALADIZAS	✓	5. NEBLINAS	
6. RADIACIÓN IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN YA SEA DERIVADO DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE		7. PRESIÓN DE FLUIDOS			
8. SUPERFICIES CALIENTES	✓	8. USO DE HERRAMIENTAS	✓	7. ¿SE COLOCARÁN LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	
9. USO FLUIDOS ANESTÉSICOS		9. CAÍDA DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELECTRICOS		BIOMECANICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRICO		1. SOBRE ESFUERZOS	✓	1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTERF. SISTEMA ELECTRICOS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓	2. APERTURA DE SIST. PROCESO	
3. UNION ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS	✓	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	✓	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	✓	4. POTENCIALES DERRAMES	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	✓	5. GENERE RESIDUOS SOLIDOS/LIQUIDOS	
6.		6.		6. VERTIMIENTOS	
7.		7.		7. PRESENCIA DE ANIMALES EN	
8.		8.		8. EMISIÓN / DESCARTE	
9.		9.		9. POLICIDA	

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL		11. CIERRE DE VIAS		21. RESPIRATOS (EXPOSICIÓN SOLIDOS	✓
2. USO HERRAMIENTAS MANUALES	✓	12. AVISAR CLIENTE	✓	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	✓
3. ADECUAR TERRENO	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. USO DE OVEROL CUA (NEXTEL)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	✓	14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. DESPRESURIZAR		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO EMP. COMUNICACIONES	
7. ESTIVADORES POR LARGO	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER AV. DE HORMIGAS EN AREA	✓
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. USAR TOLVA OLEOFÍLICA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. INSPECCIÓN		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTINTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	✓	30. OTRO	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

ESTOY(AMOS) QUE ME CERTIFICADO LOS PELIGROS Y CONOCIDO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR.

FIRMA:

NOMBRE: Fabio Alfonso

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE: Jennifer López

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL AREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SST-007	Fecha 01-08-2022

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. CHEPAS, JUMPER, PANTALÓN	✓	7. DELANTAL DE CUERO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CAÍDAS	✓
2. CASCO	✓	8. GUANTES		14. MASCARILLA POLVO VEGETAL	
3. BOTAS DE SEGURIDAD DIELÉCTRICA	✓	9. ADAPTACIÓN FÍSICA		15. RESP. UNIPOLVO ACIDOS	
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNES Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL		11. EQUIPO AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. MOTOSIERRA	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)	SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS DE SIGO DEMARCADA/TIENTA, CONOS, BARRAS)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS, MIENTRAS LLEVA A CABO CUMPLE PERSONAL?	✓		
3. LOS TRABAJADORES ESTÁN CERTIFICADOS PARA ALTURAS, CURSO AVANZADO, VIGENTE EN DESARROLLO VIGENTE?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A VTE CUMPLEN EN LA LABOR DE EXCELENTEMENTE EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
6. EXISTE LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ANCLARSE?	✓		
7. SE MANTIENE EL ÁREA LIMPIA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. ESTÁ CERCA CON UN PUNTO ECOLÓGICO?	✓		
9. EL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	✓		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?			✓
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE UNA ADECUADO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI ✓	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIO (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (CAFF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	HORARIO DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
10-04-23	7:00 - 19:00				
11-04-23	7:00 - 19:00				
12-04-23	7:00 - 19:00				
13-04-23	7:00 - 19:00				
14-04-23	9:00 - 19:00				
15-04-23	7:00 - 12:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
25	020

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 020

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ☑

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. IZAJE DE CARGAS Y ENGANCHADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE	A.M.	HASTA	P.M.	
10	04	23	7:00	X	17:00	X	
HASTA							
15	04	23					

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AUT SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EXO TSA (EPAS)	CAPACITACION TSA (EPAS)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024857677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1193115819	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062684420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79863696	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	16/08/2021	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	15/10/2022	
9	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	7/03/2023	13/06/2023	
10	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
11	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	8/03/2023	15/02/2023	
12	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	11/12/2022	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	
14	Jose Manuel Almanza G.	1207616 2	10/04/23		
15	William Alvarez de los Reyes	1561858 3	10/04/23		
16	Luis Fernando Jerez	1002487385	10/04/23		
17	Alexis Sierra Martinez	1052985293	10/04/23		
18	Carlos Dario Naranjo	1120582624	10/04/23		
19	Samir Blanco Cabana	1043964942	10/04/23		
20	Darley Hernandez Gomez	1051991664	10/04/23		
21	Francisco Javier Caicedo	7937803			
22	Geovany Jose Garizao	1108766669	10/04/23		

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 1 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-06-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 019

PROYECTO/OBRA/SEDE: Moga Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA				
DESDE			DESDE	A.M.	HASTA	P.M.	
03	04	23	7:00	☑	19:00	☒	
HASTA							
09	04	23					

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	☑
2. EXCAVACIÓN	
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	☑
6. IZAJE DE CARGAS	

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO IDENTIFICADO FRENTE A CADA USO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECANICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO	☑	1. TRABAJO EN ALTURA	☑	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE		2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	☑	2. MATERIAL PARTICULADO	☑
3. TEMPERATURA ALTA		3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	☑	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	☑	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O RESBALADIZAS	☑	5. NEBLINAS	
6. RADIACIÓN IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA, GOTEARSOS DE MEDICAMENTOS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE		7. PRESIÓN DE FLUIDOS		7. ¿SE UTILIZARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O SUSTANCIAS NECESARIAS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	
8. SUPERFICIES CALIENTES		8. USO DE HERRAMIENTAS	☑		
9. USO FUENTES RADIACTIVAS		9. OPERACIÓN MAQUINAS Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELECTRICOS		BIOMECANICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRICO		1. SOBRE ESFUERZOS	☑	1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTEGRAL SISTEMAS ELECTRICOS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	☑	2. APERTURA DE RED PROCESO	
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS	☑	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	☑	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	☑	4. POTENCIAL DE DERRAMES	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	☑	5. USO DE RESIDUOS SOLIDOS LIQUIDOS	
6.		6.		6. VENTAMIENTOS	
7.		7.		7. PRESENCIA DE ANIMALES	☑
8.		8.		8. EROSION / DESCAPOTE	
9.		9.		9. POLUCIÓN	

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. SEÑALIZACIÓN ADECUADA	☑	11. ORDEN DE CASA		21. RECIPIENTE DISPOSICION RESIDUOS	☑
2. USO GUANTAS / MANGUERAS	☑	12. APAGAR CELULARES	☑	22. A.T.S. (Analisis de Trabajo Seguro)	☑
3. ASEGURAR TERRENO	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. USO DE CUERDA GUIA (VIENTOS)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☑	14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA		24. PERSONAL CALIFICADO	☑
5. SEÑALIZAR EL AREA	☑	15. DESPRESURIZAR		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES POLIVALENTES	☑	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE HERRAMIENTAS DE AREA	
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. ISOLAR EL PROCEDIMIENTO		28. USAR TELA ANTIFLAMA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	☑	19. INVENTARIO		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDA)	☑	30. OTRO	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	%LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

CERTIFICO QUE HE IDENTIFICADO LOS PELIGROS, COMPRENDIDO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR.

FIRMA:

NOMBRE: Fabian Mesa

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE: Jennifer Lopez

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL AREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS.

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Christian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobo: Ing. Juan Camilo Rizo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-GG-SST-027	Fecha 01-08-2022

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. CASCO, GORRA, PANTALON	✓	7. CHALECO DE TRABAJO		13. EQUIPO PROTECCION CONTRA CAIDAS	✓
2. GAFAS	✓	8. GUANTES		14. MASCARILLA POLVO Y HUMOS	
3. BOTAS DE SEGURIDAD / MATERIAL	✓	9. VENTILACION FORZADA		15. OTROS* ESPECIFICAR	
4. CAPAS PROTECTORAS	✓	10. ARNES Y LINEA DE VIDA	✓	16. OTROS	
5. PROTECCION FACIAL	✓	11. EQ. MINE ANTIDESLIZANTE			
6. PROTECCION AUDITIVA	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR (MARCAR CON UNA X)	SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAIDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS REQUIERE UNA O MAS LINEAS DE VIDA?	✓		
3. LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS COMO REQUISITO Y/O HAN RECIBIDO ENTRENAMIENTO VIGENTE?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
6. EL LUGAR DONDE REALIZARA LA TAREA TIENE INSTALADA LA LINEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. EL MEDIDAS DE CONTENCIÓN ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLÓGICO?	✓		
9. EL SITIO DE PUNTOS FIJOS Y LA CINTA LE SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	✓		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?	✓		
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE IZAJE ADECUADO SEGÚN EL PESO DE LA CARGA?			✓

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ARL?	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) CORRESPONDIENTE PARA CADA UNO	SI ✓	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIO (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (APF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDO (DESDE - HASTA) (hora local)	EJECUTAR FIRMA Y CC	V.B RISE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B RISE INTERVENTORIA
3 Abril 23	7:00 - 17:00				
4 Abril 23	7:00 - 19:00				
5 Abril 23	7:00 - 17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
25	019

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
VERSIÓN 02	F1-SG-SST-07	Fecha 01-09-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 019

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA					
DESDE			DESDE		A.M	X	HASTA	P.M
03	04	23	900				17:00	X
HASTA								
08	04	23						

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SÓLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	ENC TSA (DIMA)	CAPACITACIÓN TSA (DIMA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	9034657577	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1065064723	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1002604420	21/10/2022	30/01/2023	
5	MAIKO MANUEL SANCHEZ	1124036263	4/01/2023	27/01/2021	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993659	10/01/2023	12/10/2021	
7	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1103877469	18/06/2022	24/07/2022	
9	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136354	25/02/2022	16/10/2023	
10	AMORES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002700611	20/02/2023	10/11/2022	
11	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	100453113	20/02/2022	N/A	
12	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1033256287	21/03/2023	29/09/2022	
13	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	7/03/2023	18/06/2023	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
15	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002674764	8/03/2023	16/02/2023	
16	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	30/09/2022	18/10/2022	
17	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1059899439	10/03/2023	11/12/2022	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	
19	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131110868	16/03/2023	24/09/2022	
20	JEFRY DAVID CARDOZO	1100543793	17/03/2023	24/03/23	
21					
22					
23					
24					

Elaboró: Ing. Wilfredo Morelli	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Pozo Bustamante
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

GRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 1 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 018

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bauta

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ✓

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
27	03	23	7:00	AM X	5:00	PM X
HASTA						
01	04	23				

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACIÓN	
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	✓
6. IZAJE DE CARGAS	

MARCAR CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA CON EL RIESGO ESTIPULADO FRENTE A CADA UNO

RIESGOS INVOLUCRADOS CON LA ACTIVIDAD (REALIZADO POR EL EJECUTOR DEL TRABAJO)

FISICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	✓	1. TRABAJOS EN ALTURA	✓	1. GASES / VAPORES INFLAMABLES	
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE		2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	✓	2. MATERIAL PARTICULADO	✓
3. TEMPERATURA ALTA		3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	✓	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	✓	4. LIQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES	✓	5. NEBLINAS	
6. RADIACIÓN IONIZANTE	✓	6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O FUGA QUE SEA DESAGUADO DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE		7. PRESIÓN DE FLUIDOS			
8. SUPERFICIES CALIENTES	✓	8. USO DE HERRAMIENTAS	✓	7. USO DE CONTENEDORES, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	
9. USO FUENTES RADIACTIVAS		9. OPERACIÓN MAQUINARIA Y EQUIPOS			
10.		10.			

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRICO		1. SOBRE ESFUERZOS	✓	1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTERFERENCIAS ELECTRICAS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	✓	2. APERTURA DE SST PREVIO	✓
3. LINEAS ENERGIZADAS		3. POSTURAS INADECUADAS	✓	3. MANEJO DE CONTENEDORES	
4. USO HERRAMIENTAS ELECTRICAS	✓	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	✓	4. POTENCIAL DE DERRAMES	
5.		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	✓	5. HOJA DE RESIDUOS SOLIDOS/LIQUIDOS	
6.		6.		6. VERTIMIENTOS	
7.		7.		7. PRESENCIA DE ANIMALES	
8.		8.		8. EXCAVACIÓN / DESCAPOTE	
9.		9.		9. PESADOS	

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL		11. CIERRE DE VIAS	✓	21. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓
2. UNO GUARDAS / HAMPARARE	✓	12. AVISAR CELULARES	✓	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	✓
3. ANDAMIOS TERMINO	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. USO DE CUERDA GUIA (VIENTOS)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	✓	14. USO DE ARNES LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. DEMARCAR EL AREA	✓	15. DESPRESURIZAR		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMOSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS ABC	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER VIA DE DESPLAZAMIENTO AREA	✓
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. USAR SILLA ERGONOMICA	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. MONITOR		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	✓	30. OTRO	

MONITOREO ATMOSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

CERTIFICO QUE HE IDENTIFICADO LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR.

FIRMA:

NOMBRE:

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y LOS ELEMENTOS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE: Jennifer López

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL AREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES NORMALES, ORDEN Y ASEO ADECUADOS

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 2 de 4
Versión 02	FT-SC-SST-027	Fecha 01-06-2022

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. CASCO, GAFAS, PANTALÓN	✓	7. REJILLA DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓
2. CASCO		8. GUANTES	✓	14. BARCARILLA POLICARBONATO	
3. BOTAS DE SEGURIDAD / MATERIAL	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. BANI. MINORES RIESGOS	
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNES Y LINEA DE VIDA	✓	16. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL		11. EQ. ANTICAIDAS MIXTO			
6. PROTECCIÓN PARA OIDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR (MARCAR CON UNA X)	SI	NO	NA
1. EL ÁREA ALREDEDOR DE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, BOMALOS)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO O VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	✓		
3. LOS TRABAJADORES CUENTA CERTIFICADOS DE ALTURAS CURSO AVANZADO Y/O REENTRENAMIENTO VIGENTE?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A DISTINTOS EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
5. LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA LABOR SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓		
6. ¿COME DONDE REALIZARA LA TAREA TIENE MAS DE UNA LINEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDA ASEGURARSE?	✓		
7. EL ANDAMIO SE ENCUENTRA ROTULADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECA CERCA?	✓		
9. EL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS Y LA CAMILLA SE ENCUENTRAN DISPONIBLES?	✓		
10. LA AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL SE ENCUENTRA VIGENTE?			✓
11. CUENTA CON EL EQUIPO DE LINEA ADECUADO SEGÚN EL TIPO DE LA CARGA?			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES ARL (ARL)	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD (EPS) COMPETENTE PARA CADA UNO	SI ✓	NO
3. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARAN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (AFF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (DD/MM/AA)	HORARIO (DESDE - HASTA)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
27-03-23	7:00 - 19:00				
28-03-23	7:00 - 19:00				
29-03-23	7:00 - 19:00				
30-03-23	7:00 - 19:00				
31-03-23	7:00 - 19:00				
01-04-23	7:00 - 19:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
25	018

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquito
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-037	Fecha 01-09-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 018

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2

TRABAJO EN FRIO: ☐

TRABAJO EN CALIENTE: ✓

IDENTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. EXCAVACION	✓
3. ESPACIO CONFINADO	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	
5. TRABAJO EN CALIENTE	
6. IZAJE DE CARGAS	

FECHA			HORA				
DIA	MES	AÑO	INICIO	A.M.	FIN	P.M.	
29	03	23	7:00	X	5:00	X	
01	04	23					

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUI SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

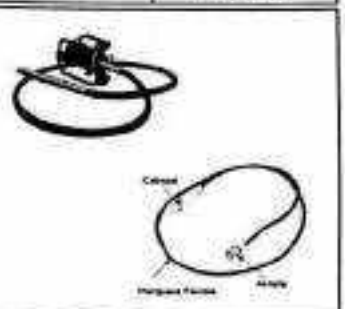
No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (FIRMA)	CAPACITACION TSA (FIRMA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1004657677	16/11/2022	29/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/09/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1052664429	21/10/2022	30/01/2023	
5	MAIKO MANUEL SANCHEZ	1124036281	4/01/2023	27/01/2021	
6	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79983656	10/01/2023	12/15/2021	
7	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1036557261	6/01/2023	N/A	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
9	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	
10	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002700611	20/03/2023	10/11/2022	
11	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	190493113	20/02/2022	N/A	
12	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1033256287	21/03/2023	29/09/2022	
13	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73563613	7/02/2023	18/05/2023	
14	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052980710	7/03/2023	7/09/2022	
15	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	8/03/2023	15/02/2023	
16	ENOC VIDALES CENTENO	73563865	30/09/2022	16/10/2022	
17	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	11/12/2022	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	
19	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131110868	16/03/2023	24/09/2022	
20	JEFRY DAVID CARDOZO	1100543793	17/03/2023	26/02/22	
21					
22					
23					
24					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTENA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-021 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL VIBRADOR	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fidel Moreno
FECHA:	21. Abril. 2023
PROYECTO:	Mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Fundido
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	No Visible
N° SERIE:	E-LD
VIBRADOR N°:	1



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
Botella vibradora en buenas condiciones																					
Cuerpo de acople en buen estado																					
Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, tomas) del equipo																					
Rodamiento de giro (acople) en buen estado																					
Motor en buen estado de funcionamiento																					
Estado físico general del equipo (carcasa libre de abolladuras, fisuras, rupturas, rejillas libres para ventilación, aseo)																					
Equipo de protección personal																					
Flexible en buen estado																					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

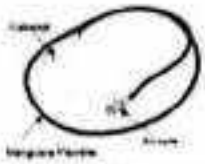
OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL VIBRADOR	F-SG-SST-021 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabio Bentero G
FECHA:	27 de Mar al 01 Abril 2023
PROYECTO:	Maga Colegio Barlo
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Fundida
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	No visible
N° SERIE:	ELA
VIBRADOR N°:	01



DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
Botella vibradora en buenas condiciones	✓																				
Cuerpo de acople en buen estado	✓																				
Estado de conexiones eléctricas (clavijones, cables, tomas) del equipo	✓																				
Rodamiento de giro (acople) en buen estado	✓																				
Motor en buen estado de funcionamiento	✓																				
Estado físico general del equipo (carcasa libre de abolladuras, fisuras, rupturas, rejillas libres para ventilación, aseo)	✓																				
Equipo de protección personal	✓																				
Flexible en buen estado	✓																				
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

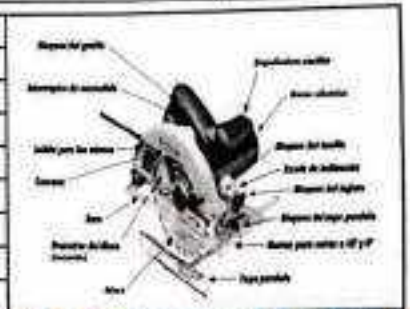
OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Pavares
FECHA:	17 al 22 Abril 2023
PROYECTO:	Mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Corte madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRCA N°:	DWE - 560
N° SERIE:	01



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable eléctrico está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa protectora	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Encendido en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Placa base en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cable de conexión en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acoples en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Disco de corte en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

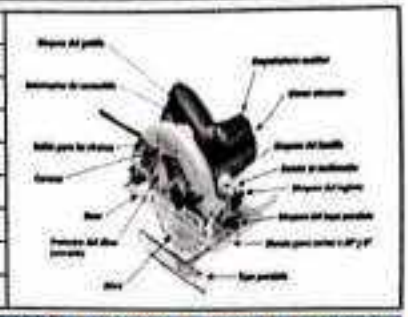
OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer López
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Payares
FECHA:	10 al 15 de Abril 2023
PROYECTO:	Mega Colegio Baita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Corte de madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	DWE560
N° SERIE:	01



DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable electro está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa protectora	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Encendido en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Placa base en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cable de conexion en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Anclajes en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Disco de corte en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

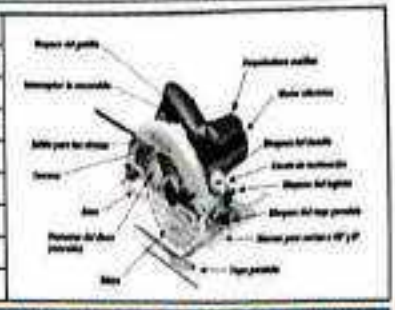
OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Pavies
FECHA:	03 al 08 de Abril 23
PROYECTO:	Manga Colegio Baila
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Corte de madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Taller A
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELÉCTRICA N°:	DWE560
N° SERIE:	01



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable electrio esta en buenas condiciones	✓			✓																	
Estado de la carcasa protectora	✓			✓																	
Encendido en buen estado	✓			✓																	
Placa base en buen estado	✓			✓																	
Cable de conexión en buen estado	✓			✓																	
Acoples en buen estado	✓			✓																	
Equipo de protección personal	✓			✓																	
Disco de corte en buen estado	✓			✓																	
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

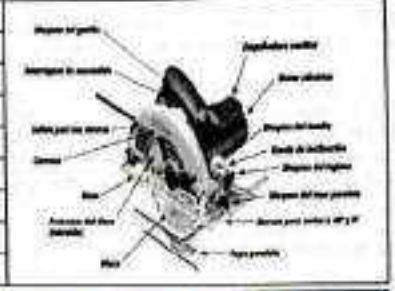
OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-022 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE SIERRA ELÉCTRICA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Bentevis
FECHA:	23 Mar al 01 Abril del 2023
PROYECTO:	Mega Colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Cortes madera
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	Dewalt
SIERRA ELECTRICA Nº:	01
Nº SERIE:	DWE560



DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El cable eléctrio está en buenas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa protectora	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Encendido en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Placa base en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cable de conexión en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acoples en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo de protección personal	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Disco de corte en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

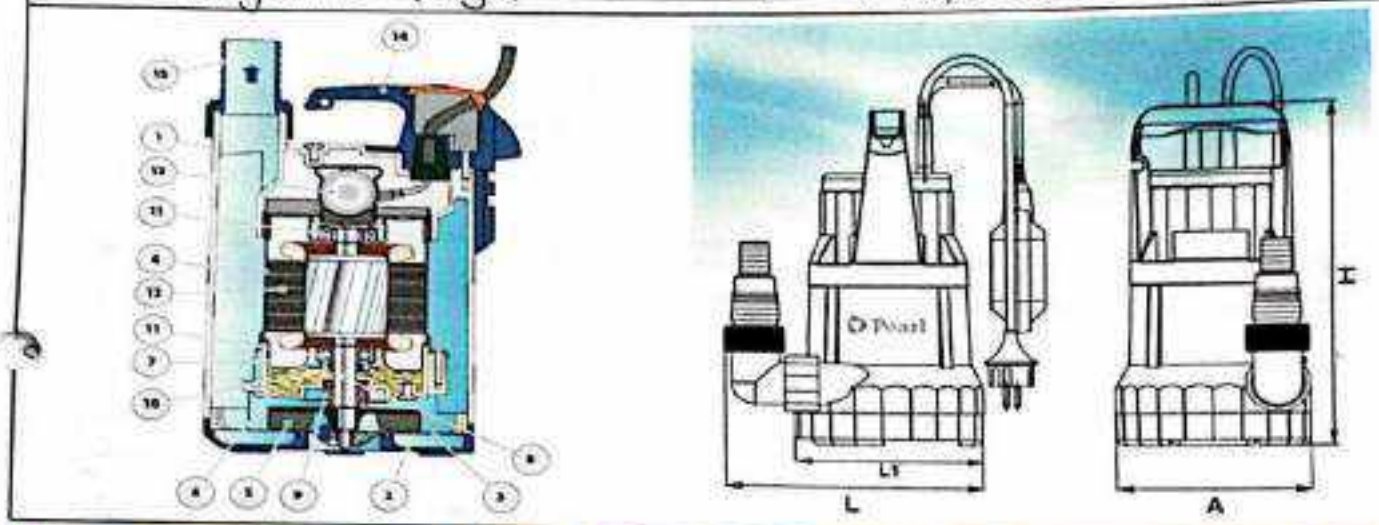
OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-075 Versión 01 Fecha 10/09/2022 Página 1 de 1
	PREOPERACIONAL BOMBA SUMERGIBLE	

SEMANA DEL	27 Marzo	AL	01 Abril	PROYECTO	Mega Colegio Baita		
UBICACIÓN	Mega Colegio Baita	SERIAL	42369/863	MARCA	No visible		
ASIGNADO A:	Algemiro Angel	CARGO:	Ayudante obra				



ASPECTO A VERIFICAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
ESTADO GENERAL	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
1. Cuerpo de bomba							✓						✓								
2. Filtro de Succión							✓						✓								
3. Placa de succión							✓						✓								
4. Difusores							✓						✓								
5. Impulsor							✓						✓								
6. Carcasa del motor							✓						✓								
7. Placa de la carcasa del motor							✓						✓								
8. Eje Motor							✓						✓								
9. Eje con Doble Sello y Cámara de Aceite							✓						✓								
10. Sello de labios							✓						✓								
11. Rodamientos							✓						✓								
12. Condensador							✓						✓								
13. Motores eléctricos							✓						✓								
14. Conjunto de mango (sellado con resina)							✓						✓								
15. Conector de manguera con tuerca anular							✓						✓								
FIRMA OPERADOR																					
FIRMA SST																					
FIRMA ENCARGADO							Fidel						Fidel								

B: FUNCIONA CORRECTAMENTE; R: FUNCIONA PERO SE TIENE QUE MEJORAR; M: NO FUNCIONA

OBSERVACIONES

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 13/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabio Pedroza
FECHA:	17 al 22 de Abril-23
PROYECTO:	Mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Realizar perforaciones
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA Y TIPO:	Maquita
N° SERIE:	6213028B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y toruni)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado del taladro se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación de la broca (insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado e instalación del mango es el adecuado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permiten el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran en buen estado las brocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA TRABAJADOR																					
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

ACTUALIZÓ (CARGO Y NOMBRE) | REVISÓ (CARGO Y NOMBRE) | APROBÓ (CARGO Y NOMBRE)

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabio Bienvenida
FECHA:	20 al 15 de Abril de 23
PROYECTO:	Maga Colegio Bavia
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Reimalebear
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA Y TIPO:	Maguita
N° SERIE:	6213028B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES B / NO / NA	MARTES B / NO / NA	MIERCOLES B / NO / NA	JUEVES B / NO / NA	VIERNES B / NO / NA	SABADO B / NO / NA	DOMINGO B / NO / NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de instalación de la broca (insertación)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentra en buen estado la carcaza	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El estado e instalación del mango es el adecuado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rayduras, aseo)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,capabocas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuentran en buen estado las brocas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA TRABAJADOR							
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES:

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACION DE LA MAQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR OIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

ACTUALIZADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-008 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Fabio Bentelo
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jenifer Lopez
FECHA:	03 al 08 de Abril-2023
PROYECTO:	Mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Formaleteada
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA Y TIPO:	Maquita
Nº SERIE:	621302885
TALADRO Nº:	01

DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓														
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	✓			✓			✓														
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.	✓			✓			✓														
Se verifica el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y clavijas)	✓			✓			✓														
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓														
Estado de instalación de la broca (insertación)	✓			✓			✓														
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓														
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓														
El estado e instalación del mango es el adecuado	✓			✓			✓														
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓														
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓			✓			✓														
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓														
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)	✓			✓			✓														
Se encuentran en buen estado las brocas	✓			✓			✓														
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓														
FIRMA TRABAJADOR	Fabio																				
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Fabio				
	Fabio						
	Alexo	Fabio					

ACTA LIDO ALEJANDRO GAMEZ COORDINADOR SST	REVISO HUMBERTO RUIZ DIRECTOR GERENCIA	APROBO JUAN CARLOS RUIZ REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer López
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Fabio Pentería
FECHA:	27 de Mayo al 1 Jun - 2023
PROYECTO:	Mega Calaya Bolta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Fachaleteada
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA Y TIPO:	Makita
Nº SERIE:	6213028
TALADRO Nº:	01

DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios estan capacitados y tienen la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se encuentran en buen estado de salud y libre de los efectos del alcohol y sustancias psicoactivas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los operarios se retiran accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas,	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y fichas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado del taladro se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación de la broca (insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado e instalación del mango es el adecuado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El mandril se encuentra sin golpes, dientes completos, sin exceso de desgaste, que permitan el correcto alojamiento de la llave del mandril.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco,botas de seguridad, guantes monogafas,tapabocas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran en buen estado las brocas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La locación donde se va a operar el taladro se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FIRMA TRABAJADOR																					
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

ACTUALIZO ALVARO GOMEZ	REVISO HUMBERTO SILVA	APROBO JUAN CAMILO SILVA
COORDINADOR SST	DIRECTOR OPERATIVO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Cristian Poveda
FECHA:	17 de Abril al 22 Abril-20
PROYECTO:	Mega Colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de acero y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	Bosch
Nº SERIE:	GWS - 2200230
PULIDORA Nº:	1

DESCRIPCION	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y fichas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

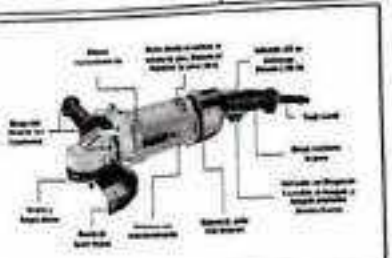
PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISO: HUMBERTO ROZO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Cristian Gutierrez
FECHA:	10 al 15 de Abril de 2023
PROYECTO:	Mega Colegio Baita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de hierro y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	Bosch
N° SERIE:	GWS-2200230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCION	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y lonas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR	Cristian			Cristian			Cristian			Cristian			Cristian								
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

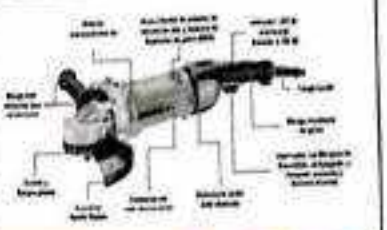
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer López
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Miguel Mauricio
FECHA:	03 de 06 de Abril del 2023
PROYECTO:	Plaza Cafetero Bolsa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de hierro y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	BOSCH
Nº SERIE:	GWS-2200-230
PULIDORA Nº:	01



DESCRIPCION	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓														
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extensiones, cables y tomas)	✓			✓			✓														
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓														
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (instalación)	✓			✓			✓														
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓														
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓														
El estado de instalación y el mango es el adecuado	✓			✓			✓														
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓														
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	✓			✓			✓														
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, asas)	✓			✓			✓														
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	✓			✓			✓														
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓														
TRABAJADOR	Cristian			Cristian			FABIO														
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACION DEL EQUIPO

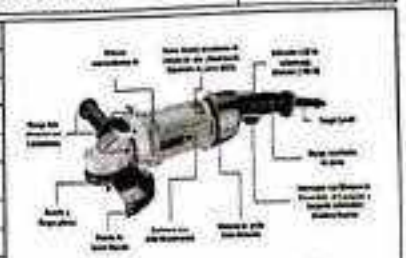
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Jenifer Lopez
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Maika Sanchez
FECHA:	27 Mar al 1 Abril del 2023
PROYECTO:	Mega Colegio Boida
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD :	Corte de alambre y hierro
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Torre A
MARCA:	BOSCH
Nº SERIE:	GWS - 2200 - 230
PULIDORA Nº:	01



DESCRIPCIÓN	DIA 1			DIA 2			DIA 3			DIA 4			DIA 5			DIA 6			DIA 7		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador esta capacitado y tien la esperiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extensiones, cables y tomas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de la pulidora se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (insertación)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el mango es el adecuado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El sistema de ON/ OFF se encuentra funcionando correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
la guarda de seguridad se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general de la pulidora es bueno (fisuras, rupturas, aseo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TRABAJADOR																					
INSPECTOR SST																					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO							
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							
OBSERVACIONES							

ACTUALIÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: STEELPRO/INNATE

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/20-04/17 — No. De Serie: 29634/129

LOCALIZACION: Mega Colegio Bata

FECHA DE INSPECCIÓN DEL 15 AL 22 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
2	De muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
3	Subpélvica	✓		✓		✓		✓		✓					
4	Correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
8	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓		✓		✓					
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓		✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓		✓		✓					
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓		✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓		✓		✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓		✓		✓					
15	Guia para correa del tórax	✓		✓		✓		✓		✓					
16	Trabilla	✓		✓		✓		✓		✓					
17	Etiqueta	✓		✓		✓		•		✓					

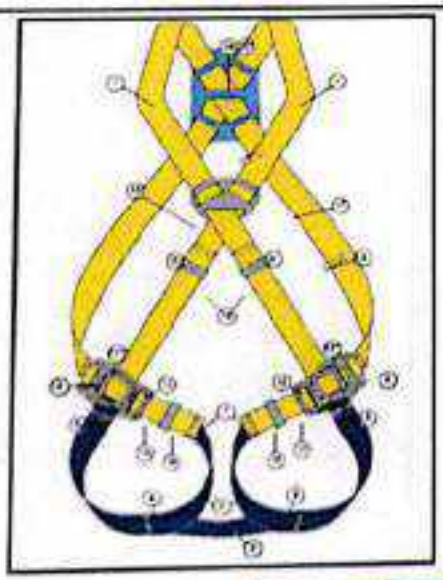
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: CÉDULA: 1102846869 CARGO: Aux

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032481578 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspeción preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GÓMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Version 01 Fecha 10/01/2021 Pagina 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — N11 N9

FECHA DE FABRICACIÓN: 04/21 - 02/20 — MARCA: SOBEGA/STEELPRO

LOCALIZACION: Mega Colegio Baita — No. De Serie: 000252-/29634

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 19 AL 22 DE Abril DEL 2028

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DON B	DON M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓				✓					
2	De muslos	✓		✓		✓				-					
3	Subpélvica	✓		✓		✓				✓					
4	Correas de hombros	✓		✓		✓				✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓				✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓				✓					
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓				✓					
8	Etiqueta	✓		✓		✓				✓					
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓				✓					
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓				✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓				✓					
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓				✓					
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓		✓				✓					
14	Pieza de colcaoón del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓				✓					
15	Guía para correa del tórax	✓		✓		✓				✓					
16	Trabilla	✓		✓		✓				✓					
17	Etiqueta	✓		✓		✓				✓					

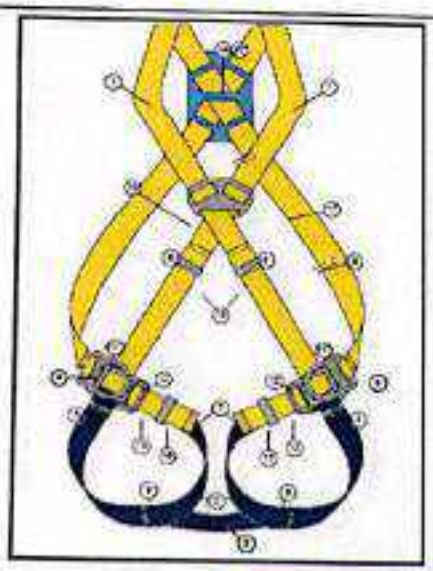
Fuera de servicio: si no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1192HH870 CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464598 CARGO: Supervisor SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quién tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR LIDERCO	

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Pagina 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: INDAFE/DOBLE A — N2 N8

FECHA DE FABRICACIÓN: 04/17-11/20 — No. De Serie: 129/2281

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
2	De muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
3	Subpélvica	✓		✓		✓		✓		✓					
4	Correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
8	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓		✓		✓					
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓		✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓		✓		✓					
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓		✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓		✓		✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓		✓		✓					
15	Guia para correa del tórax	✓		✓		✓		✓		✓					
16	Trabilla	✓		✓		✓		✓		✓					
17	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					

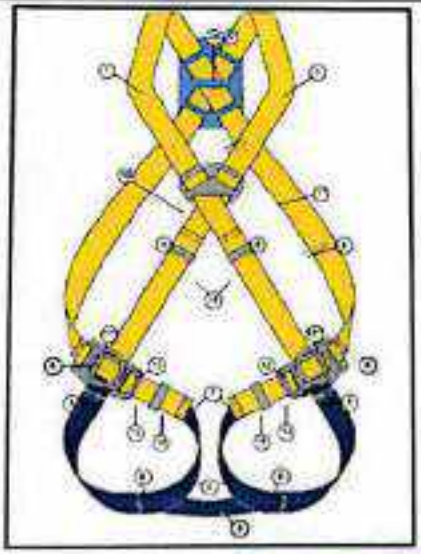
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1.006 547 827 CARGO: Auxiliar

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032469598 CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López
FECHA DE FABRICACIÓN: 04/19 — MARCA: INDAFE NZ
LOCALIZACION: Playa Colonia Baita — No. De Serie. 129
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 13 AL 22 DE Abril DEL 2025

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓											
2	De muslos	✓		✓											
3	Subpélvica	✓		✓											
4	Correas de hombros	✓		✓											
5	5 Correas de muslos	✓		✓											
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓											
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓											
8	Etiqueta	✓		✓											
9	Correas subpélvicas	✓		✓											
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D. de espalda	✓		✓											
11	Anillo en D. de cadera (de haberlos)	✓		✓											
12	Adjustador/hebilla	✓		✓											
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓											
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓											
15	Guía para correa del tórax	✓		✓											
16	Trabilla	✓		✓											
17	Etiqueta	✓		✓											

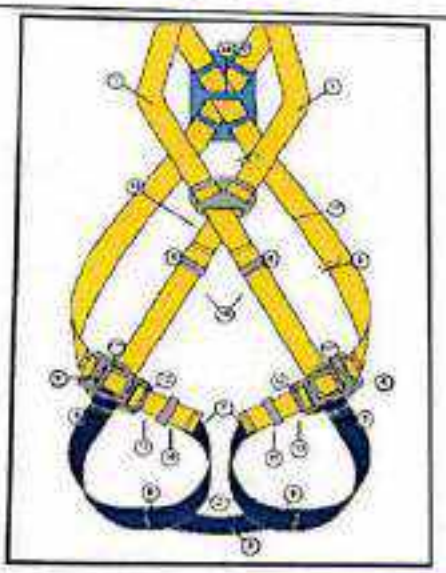
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: ALEXIS — CÉDULA: 1057 185 273 — CARGO: Ayudante

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032464598 — CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR HUMANO	

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: HD / NB

FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21-11/20 — No. De Serie: P995/2281

LOCALIZACION: Mega Colegio Bolita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
2	De muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
3	Subpélvica	✓		✓		✓		✓		✓					
4	Correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
8	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓		✓		✓					
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓		✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓		✓		✓					
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓		✓		✓					
13	Hebillas de correa de musio	✓		✓		✓		✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓		✓		✓					
15	Guía para correa del tórax	✓		✓		✓		✓		✓					
16	Trabilla	✓		✓		✓		✓		✓					
17	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					

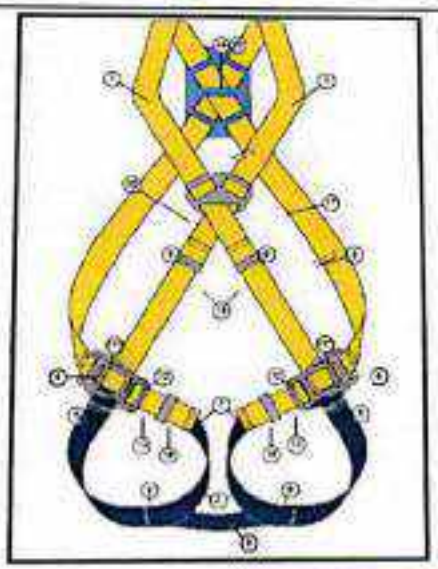
Fuera de servicio: si no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1102825624 CARGO: Hornero

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032469598 CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

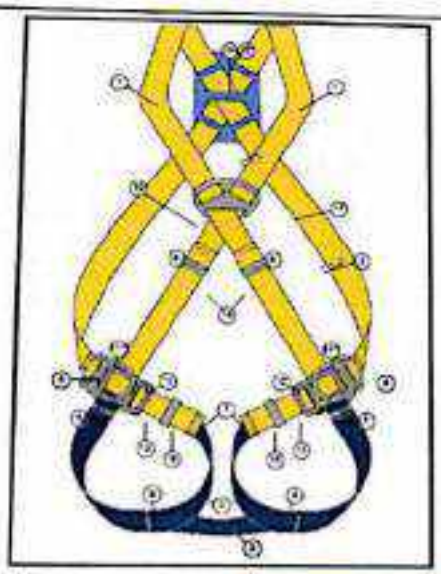
INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 11/20 MARCA: [illegible] 3281
LOCALIZACION: Mega Cdega Baita No. De Serie.
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2026

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
2	De muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
3	Subpélvica	✓		✓		✓		✓		✓					
4	Correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓					
8	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓		✓		✓					
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓		✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓		✓		✓					
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓		✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓		✓		✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓		✓		✓					
15	Guia para correa del tórax	✓		✓		✓		✓		✓					
16	Trabilla	✓		✓		✓		✓		✓					
17	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓					

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección:
Resp. Corrección:
FIRMA OPERADOR: [signature]
CÉDULA: [illegible] CARGO: Oficial
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature]
CÉDULA: 1032466898 CARGO: Practicantes SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López
FECHA DE FABRICACIÓN: 04/21
MARCA: Ecosa
No. De Serie.
LOCALIZACION: Mega Colegio Boita
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros							✓		✓					
2	De muslos							✓		✓					
3	Subpélvica							✓		✓					
4	Correas de hombros							✓		✓					
5	5 Correas de muslos							✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros							✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos							✓		✓					
8	Etiqueta							✓		✓					
9	Correas subpélvicas							✓		✓					
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda							✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)							✓		✓					
12	Adjustador/hebilla							✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo							✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1							✓		✓					
15	Guía para correa del tórax							✓		✓					
16	Trabilla							✓		✓					
17	Etiqueta							✓		✓					

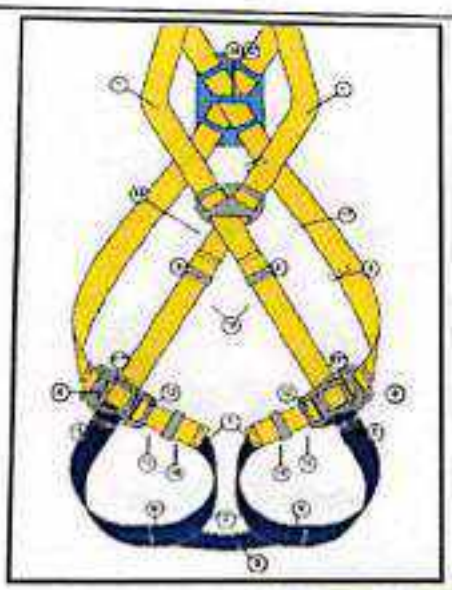
Fuera de servicio: si (X) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR:
CÉDULA: 1052993710 CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST:
CÉDULA: 1032961598 CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

F-SG-SST-064

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-064
Versión 01
Fecha 1/01/2021
Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21
LOCALIZACIÓN: Mega Colegio Baita
MARCA: SOBIGA
No. De Serie: 2395
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2021

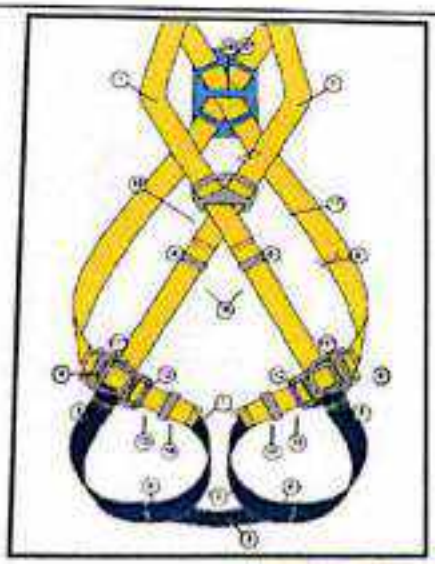
PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓				✓		✓					
2	De muslos			✓				✓		✓					
3	Subpélvica			✓				✓		✓					
4	Correas de hombros			✓				✓		✓					
5	5 Correas de muslos			✓				✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros			✓				✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos			✓				✓		✓					
8	Etiqueta			✓				✓		✓					
9	Correas subpélvicas			✓				✓		✓					
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓				✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓				✓		✓					
12	Adjustador/hebilla			✓				✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo			✓				✓		✓					
14	Pieza de colocación del anillo de espalda en D 1			✓				✓		✓					
15	Guía para correa del tórax			✓				✓		✓					
16	Trabilla			✓				✓		✓					
17	Etiqueta			✓				✓		✓					

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature]
Resp. Corrección:
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature]
CÉDULA: 1011363364
CÉDULA: 1082464598
CARGO: OFICIAL
CARGO: Ingeniera SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jenifer López

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/17

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

MARCA: Safegear

No. De Serie: 07628

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓											
2	De muslos	✓		✓											
3	Subpélvica	✓		✓											
4	Correas de hombros	✓		✓											
5	5 Correas de muslos	✓		✓											
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓											
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓											
8	Etiqueta	✓		✓											
9	Correas subpélvicas	✓		✓											
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓											
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓											
12	Adjustador/hebilla	✓		✓											
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓											
14	Pieza de colación del anillo de espalda en D 1	✓		✓											
15	Guía para correa del tórax	✓		✓											
16	Trabilla	✓		✓											
17	Etiqueta	✓		✓											

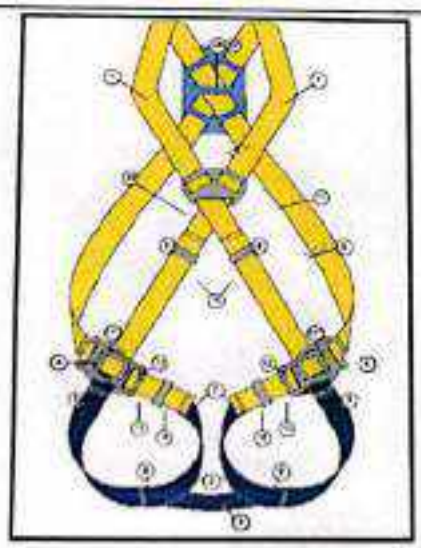
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 10-52-998'071 CARGO:

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-064
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 2020
LOCALIZACION: Maya Colegio Bata
MARCA: MSA LPRO
No. De Serie. 29634
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2025

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta			✓		✓		✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del lórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla			✓		✓		✓		✓		✓			
17	Etiqueta			✓		✓		✓		✓		✓			

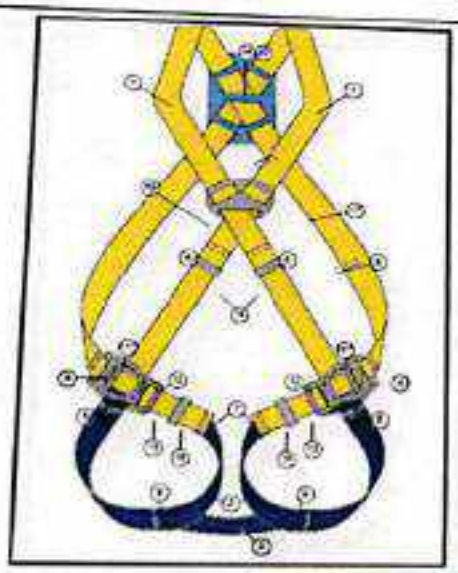
Fuera de servicio: si no Fecha de Corrección:

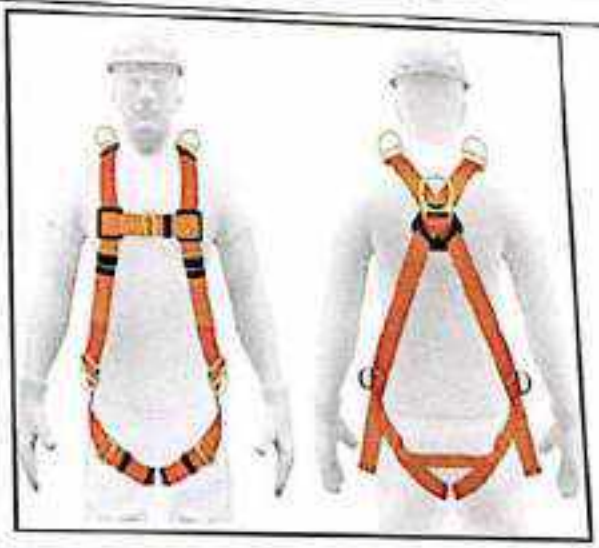
FIRMA OPERADOR: Jenifer Lopez
FIRMA DEL INSPECTOR SST:

Resp. Corrección
CÉDULA: 1000064778 CARGO: OPERARIO
CÉDULA: 1032464598 CARGO: Ingeniera SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión 01 Fecha 10/01/2021 Pagina 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: [illegible]

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/19 — No. De Serie. 07628

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 19 AL 22 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros							✓		✓		✓			
2	De muslos							✓		✓		✓			
3	Subpélvica							✓		✓		✓			
4	Correas de hombros							✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos							✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros							✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos							✓		✓		✓			
8	Etiqueta							✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas							✓		✓		✓			
ELEMENTOS METÁLICOS															
10	Anillo en D, de espalda							✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)							✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla							✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo							✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1							✓		✓		✓			
15	Guía para correa del tórax							✓		✓		✓			
16	Trabilla							✓		✓		✓			
17	Etiqueta							✓		✓		✓			

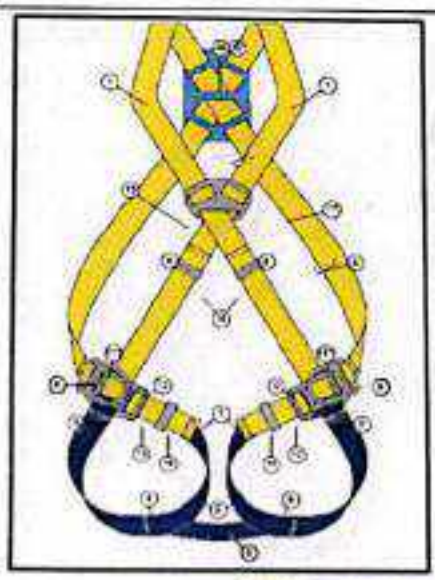
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1105154119 CARGO: [illegible]

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032164598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quién tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:
Ok



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-GG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: SOLEGA / SOLEGA

FECHA DE FABRICACIÓN: 09/21 - 03/21 — No. De Serie: 000262/2015

LOCALIZACIÓN: Mega Colega Tocata

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 17 AL 22 DE Abril DEL 2028

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓				✓		✓					
2	De muslos	✓		✓				✓		✓					
3	Subpélvica	✓		✓				✓		✓					
4	Cornas de hombros	✓		✓				✓		✓					
5	5 Correas de muslos	✓		✓				✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓				✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓				✓		✓					
8	Etiqueta	✓		✓				✓		✓					
9	Correas subpélvicas	✓		✓				✓		✓					
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓				✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓				✓		✓					
12	Ajustador/hebilla	✓		✓				✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓				✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓				✓		✓					
15	Guía para correa del tórax	✓		✓				✓		✓					
16	Trabilla	✓		✓				✓		✓					
17	Etiqueta	✓		✓				✓		✓					

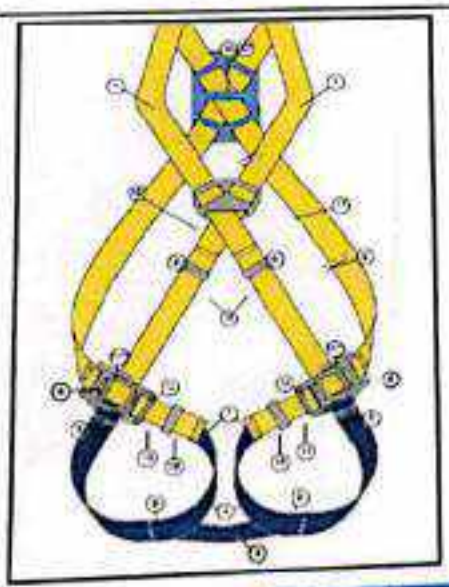
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: CÉDULA: 99.917.616 CARGO: Chofer

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464698 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
	DIRECTOR EJECUTIVO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: Sega

FECHA DE FABRICACIÓN: 04/2021 — No. De Serie: 000162

LOCALIZACION: Mega Colegio Baita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓				✓				✓		✓			
2	De muslos					✓				✓		✓			
3	Subpélvica					✓				✓		✓			
4	Correas de hombros					✓				✓		✓			
5	5 Correas de muslos					✓				✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros					✓				✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos					✓				✓		✓			
8	Etiqueta					✓				✓		✓			
9	Correas subpélvicas					✓				✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda					✓				✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)					✓				✓		✓			
12	Adjustador/hebilla					✓				✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo					✓				✓		✓			
14	Pieza de colocación del anillo de espalda en D 1					✓				✓		✓			
15	Guía para correa del tórax					✓				✓		✓			
16	Trabilla					✓				✓		✓			
17	Etiqueta					✓				✓		✓			

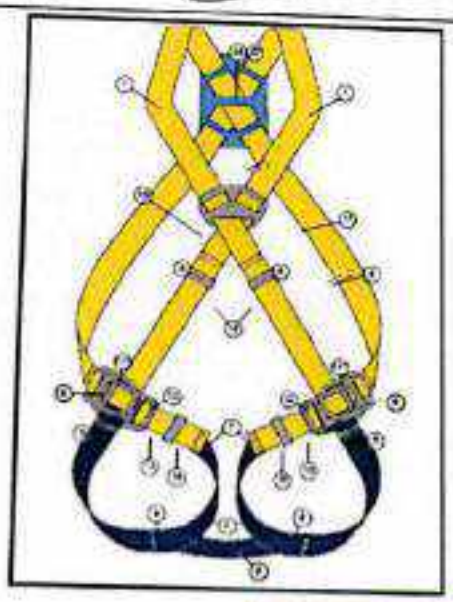
Fuera de icio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1561859 CARGO: Oficial Obra

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464598 CARGO: Ingeniera SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Yenifer López — MARCA: INSAFE

FECHA DE FABRICACIÓN: 04/19 — No. De Serie: 129

LOCALIZACION: Mega Colegio Bata

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2025

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓											
2	De muslos	✓		✓											
3	Subpélvica	✓		✓											
4	Correas de hombros	✓		✓											
5	5 Correas de muslos	✓		✓											
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓											
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓											
8	Etiqueta	✓		✓											
9	Correas subpélvicas	✓		✓											
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓											
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓											
12	Adjustador/hebilla	✓		✓											
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓											
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓											
15	Guía para correa del tórax	✓		✓											
16	Trabilla	✓		✓											
17	Etiqueta	✓		✓											

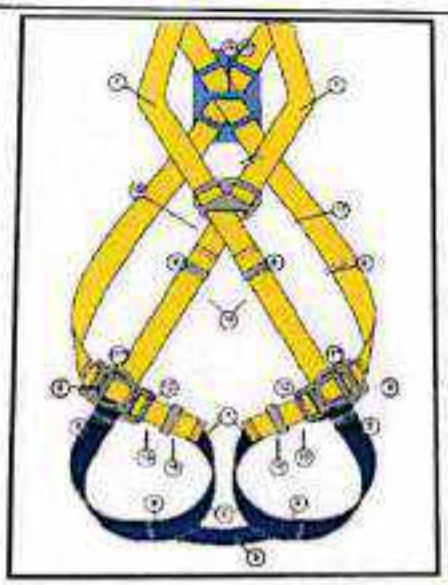
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: → CÉDULA: → 1062604470 CARGO: → ayudante

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 11/20 MARCA: NB Sooega
LOCALIZACION: Mega Colegio Boita No. De Serie. 2281
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2025

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓											
2	De muslos	✓		✓											
3	Subpélvica	✓		✓											
4	Correas de hombros	✓		✓											
5	5 Correas de muslos	✓		✓											
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓											
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓											
8	Etiqueta	✓		✓											
9	Correas subpélvicas	✓		✓											
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓											
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓											
12	Adjustador/hebilla	✓		✓											
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓											
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓		✓											
15	Guía para correa del tórax	✓		✓											
16	Trabilla	✓		✓											
17	Etiqueta	✓		✓											

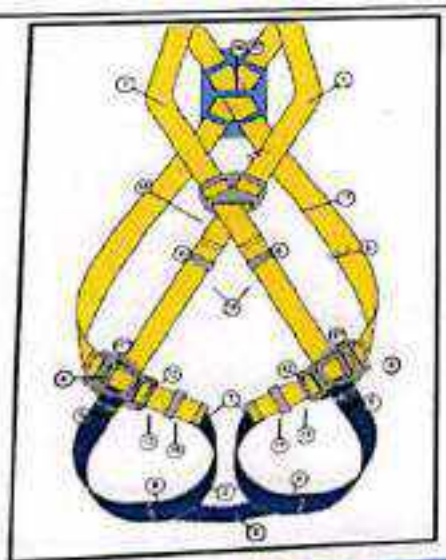
Fuera de servicio: si (✓) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Arquimio Conde Argel CÉDULA: 1107545749 CARGO: Ayudante

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464609 CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



Arquimio Conde Argel

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 05/19 MARCA: SOSEGA
LOCALIZACION: Mega Cabeza Buita No. De Serie. 07628
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2023

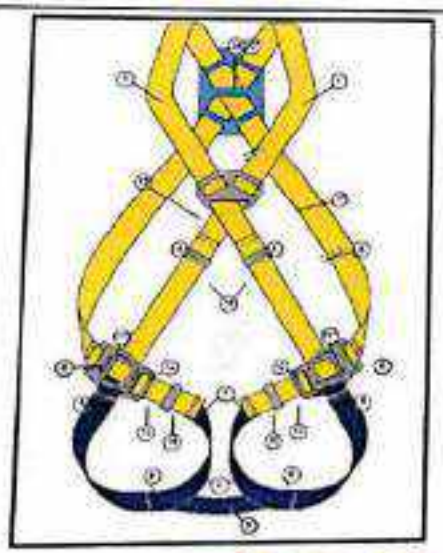
PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta			✓		✓		✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
ELEMENTOS METALICOS															
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del tórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla			✓		✓		✓		✓		✓			
17	Etiqueta			✓		✓		✓		✓		✓			

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: CRISTIAN
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature]
CÉDULA: 10.52.998.971 CARGO: Ayudante herrero
CÉDULA: 1083464905 CARGO: Encargado SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



Cristian Poveda Gutierrez

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-064
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez

MARCA: M8 BOSEGA / M10 BOSEGA

FECHA DE FABRICACIÓN: 11/20-02/21

No. De Serie: 2281 / 9995

LOCALIZACION: Mega Cabeza Baja

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2021

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros					✓		✓		✓		✓			
2	De muslos					✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica					✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros					✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos					✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros					✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos					✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta					✓		✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas					✓		✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda					✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)					✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla					✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo					✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1					✓		✓		✓		✓			
15	Guía para correa del tórax					✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla					✓		✓		✓		✓			
17	Etiqueta					✓		✓		✓		✓			

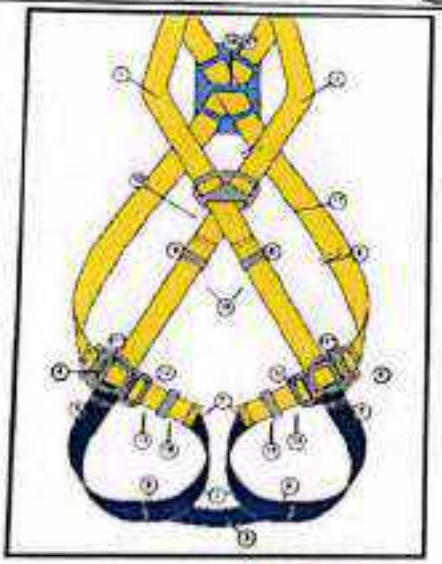
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1[illegible]6 CARGO: Ayud

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Carlos Dario Naranjo Cuadrado

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ | REVISÓ HUMBERTO ROZO | APROBÓ JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez

FECHA DE FABRICACIÓN: 04/21 - 11/20 — MARCA: 6056GA / 2056GA (No.) 18

LOCALIZACION: Mega Colegio Bolivia — No. De Serie: 2007652 / 2281

FECHA DE INSPECCIÓN DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2026

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓								✓			
2	De muslos	✓		✓								✓			
3	Subpélvica	✓		✓								✓			
4	Correas de hombros	✓		✓								✓			
5	5 Correas de muslos	✓		✓								✓			
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓								✓			
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓								✓			
8	Etiqueta	✓		✓								✓			
9	Correas subpélvicas	✓		✓								✓			
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓								✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓		✓								✓			
12	Adjustador/hebilla	✓		✓								✓			
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓								✓			
14	Pieza de colicación del anillo de espalda en D 1	✓		✓								✓			
15	Guia para correa del tórax	✓		✓								✓			
16	Trabilla	✓		✓								✓			
17	Etiqueta	✓		✓								✓			

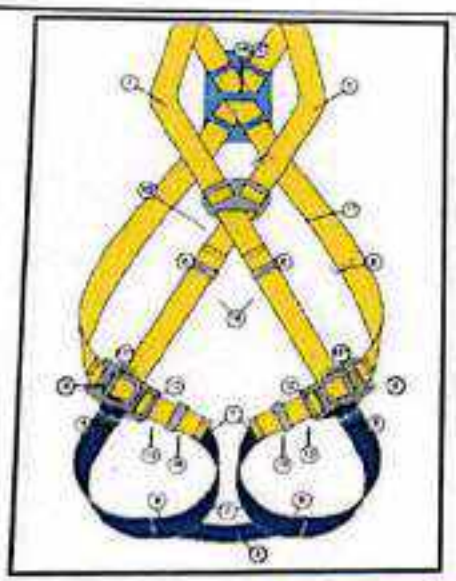
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: → CÉDULA: → 79.993.656 CARGO: → Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032468898 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Jose Anibal Novoa

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: [illegible] / Innate

FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21-04/17 — No. De Serie: 2395 / 139

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓		✓		✓						✓			
2	De muslos	✓		✓		✓						✓			
3	Subpélvica	✓		✓		✓						✓			
4	Correas de hombros	✓		✓		✓						✓			
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓						✓			
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓						✓			
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓						✓			
8	Etiqueta	✓		✓		✓						✓			
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓						✓			
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D. de espalda	✓		✓		✓						✓			
11	Anillo en D. de cadera (de haberlos)	✓		✓		✓						✓			
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓						✓			
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓		✓						✓			
14	Pieza de colocación del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓						✓			
15	Guía para correa del tórax	✓		✓		✓						✓			
16	Trabilla	✓		✓		✓						✓			
17	Etiqueta	✓		✓		✓						✓			

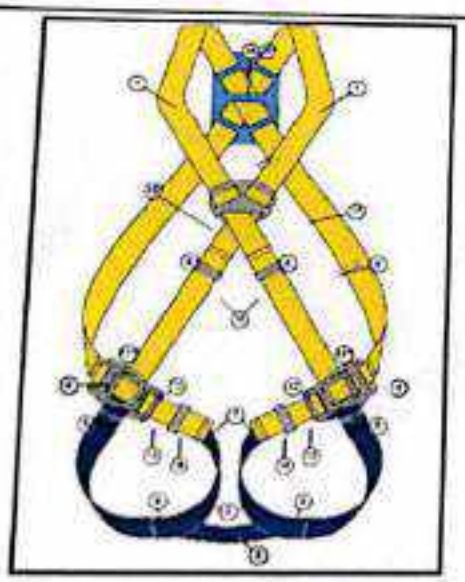
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1007115211 de CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: → [signature] CÉDULA: → 1032464598 CARGO: → Ingeniera SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



Miguel Navarro

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenfer Lopez — MARCA: STEELPRO M2

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/20 — No. De Serie: 2963H255

LOCALIZACION: Maya Colegio Bata

FECHA DE INSPECCIÓN DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ELEMENTOS METALICOS															
10	Anillo en D, de espalda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de habertos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colación del anillo de espalda en D 1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guia para correa del tórax	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	Etiqueta	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

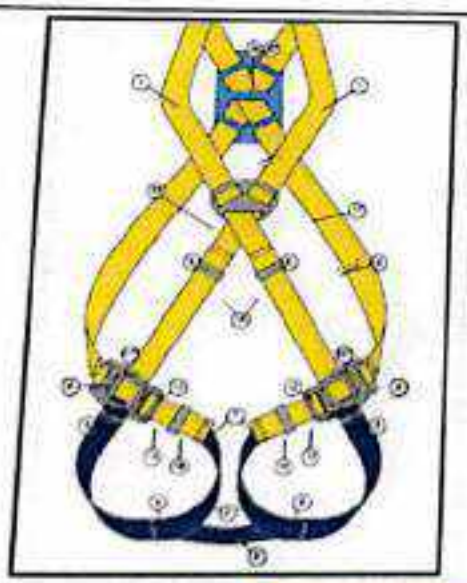
Fuera de servicio: si (NO) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

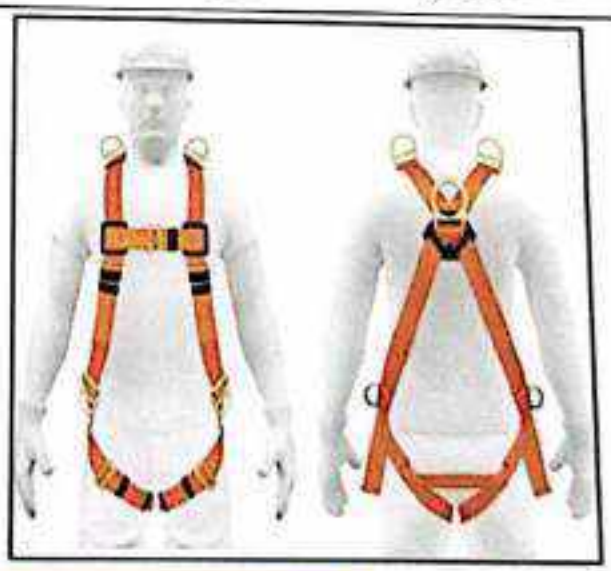
FIRMA OPERADOR: JHON VALLES — CÉDULA: 1010264427 — CARGO: OFICIAL

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032466096 — CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





Jhon Jader Valles

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F.SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21
MARCA: [illegible]
No. De Serie: [illegible]
LOCALIZACION: Mega Colegio Boita
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2023

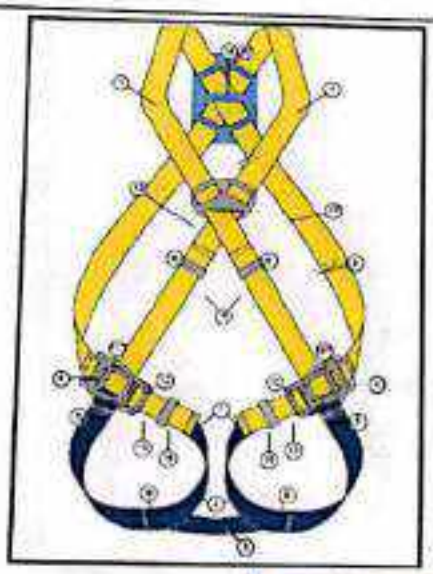
PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros							✓		✓		✓			
2	De muslos							✓		✓		✓			
3	Subpélvica							✓		✓		✓			
4	Correas de hombros							✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos							✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros							✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos							✓		✓		✓			
8	Etiqueta							✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas							✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda							✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)							✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla							✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo							✓		✓		✓			
14	Pieza de colicación del anillo de espalda en D 1							✓		✓		✓			
15	Guía para correa del tórax							✓		✓		✓			
16	Trabilla							✓		✓		✓			
17	Etiqueta							✓		✓		✓			

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección:

FIRMA OPERADOR: [illegible]
Resp. Corrección:
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [illegible]
CÉDULA: 1102[illegible]
CÉDULA: 1032464398
CARGO: [illegible]
CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión más segura

OBSERVACIONES:



Geovanys Jose Gar1200

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

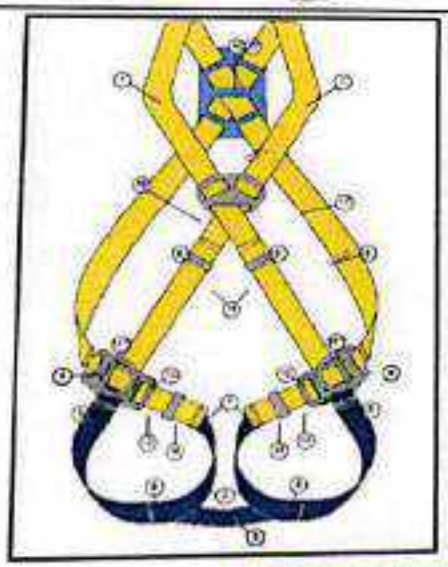
INSPECCIONADO POR: Jenifer López
FECHA DE FABRICACIÓN: 04/19 — MARCA: INSAFE
LOCALIZACION: Mega Colegio Baita — No. De Serie. 129
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2021

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros									✓		✓			
2	De muslos									✓		✓			
3	Subpélvica									✓		✓			
4	Correas de hombros									✓		✓			
5	5 Correas de muslos									✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros									✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos									✓		✓			
8	Etiqueta									✓		✓			
9	Correas subpélvicas									✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda									✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)									✓		✓			
12	Adjustador/hebilla									✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo									✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1									✓		✓			
15	Guía para correa del tórax									✓		✓			
16	Trabilla									✓		✓			
17	Etiqueta									✓		✓			

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:
FIRMA OPERADOR:
FIRMA DEL INSPECTOR SST:
CÉDULA: 1954807 CARGO: Aseo
CÉDULA: 1082464598 CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Francisco Caicedo

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Yenifer López
FECHA DE FABRICACIÓN: 04/17 - 04/21 MARCA: INNER / SOBEGA
LOCALIZACION: Mega Colegio Boita No. De Serie. 429 / 000252
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2023

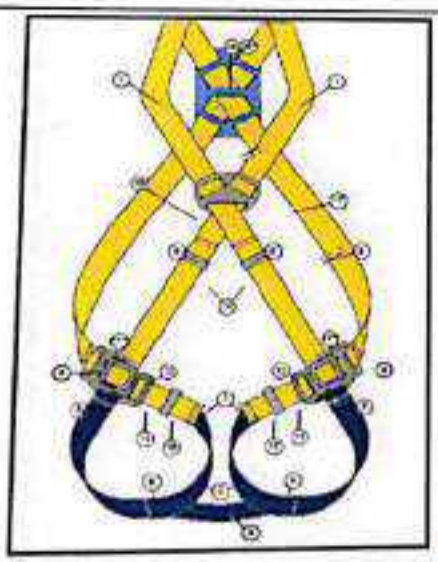
PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros							✓		✓		✓			
2	De muslos							✓		✓		✓			
3	Subpélvica							✓		✓		✓			
4	Correas de hombros							✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos							✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros							✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos							✓		✓		✓			
8	Etiqueta							✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas							✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda							✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)							✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla							✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo							✓		✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1							✓		✓		✓			
15	Guía para correa del tórax							✓		✓		✓			
16	Trabilla							✓		✓		✓			
17	Etiqueta							✓		✓		✓			

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: ALEXIS CÉDULA: 1052 985 273 CARGO: Ayudante
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Alexis Sierra

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 03/17 - 11/20 — MARCA: SOEGA / SOEGA
LOCALIZACION: Mega Colegio Boita — No. De Serie: 09628 / 2281
FECHA DE INSPECCION: DEL 10 AL 15 DE Abril DEL 2025

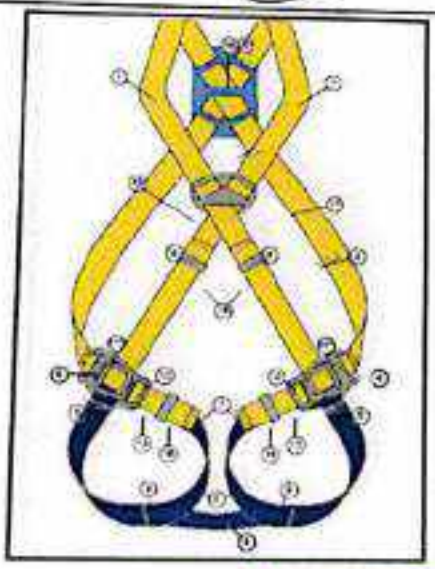
PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓						✓		✓		✓			
2	De muslos	✓						✓		✓		✓			
3	Subpélvica	✓						✓		✓		✓			
4	Correas de hombros	✓						✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos	✓						✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros	✓						✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos	✓						✓		✓		✓			
8	Etiqueta	✓						✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas	✓						✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓						✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓						✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla	✓						✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo	✓						✓		✓		✓			
14	Pieza de solicación del anillo de espalda en D 1	✓						✓		✓		✓			
15	Guía para correa del tórax	✓						✓		✓		✓			
16	Trabilla	✓						✓		✓		✓			
17	Etiqueta	✓						✓		✓		✓			

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature]
CÉDULA: 1052 993 710 CARGO: Oficial
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature]
CÉDULA: 1032 464 568 CARGO: Coordinador SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizada **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Leonel Farid Payares

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López — MARCA: [illegible]

FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21 — No. De Serie. 2395

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2021

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros					✓									
2	De muslos					✓									
3	Subpélvica					✓									
4	Correas de hombros					✓									
5	5 Correas de muslos					✓									
6	Extremos de correas de hombros					✓									
7	Extremos de correas de muslos					✓									
8	Etiqueta					✓									
9	Correas subpélvicas					✓									
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda					✓									
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)					✓									
12	Adjustador/hebilla					✓									
13	Hebillas de correa de muslo					✓									
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1					✓									
15	Guía para correa del tórax					✓									
16	Trabilla					✓									
17	Etiqueta					✓									

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Jose V

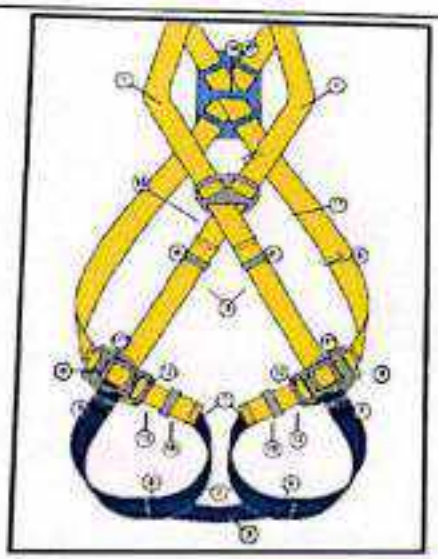
FIRMA DEL INSPECTOR SST:

CÉDULA: 1003993119 CARGO: AY

CÉDULA: 1032465598 CARGO: Ingeniera SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Jose Adad Vargas.

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Version 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López — MARCA: SOBEGA

FECHA DE FABRICACIÓN: 11/20 — No. De Serie: 2281

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros					✓									
2	De muslos					✓									
3	Subpélvica					✓									
4	Correas de hombros					✓									
5	5 Correas de muslos					✓									
6	Extremos de correas de hombros					✓									
7	Extremos de correas de muslos					✓									
8	Etiqueta					✓									
9	Correas subpélvicas					✓									
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda					✓									
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)					✓									
12	Adjustador/hebilla					✓									
13	Hebillas de correa de muslo					✓									
14	Pieza de colación del anillo de espalda en D 1					✓									
15	Guia para correa del tórax					✓									
16	Trabilla					✓									
17	Etiqueta					✓									

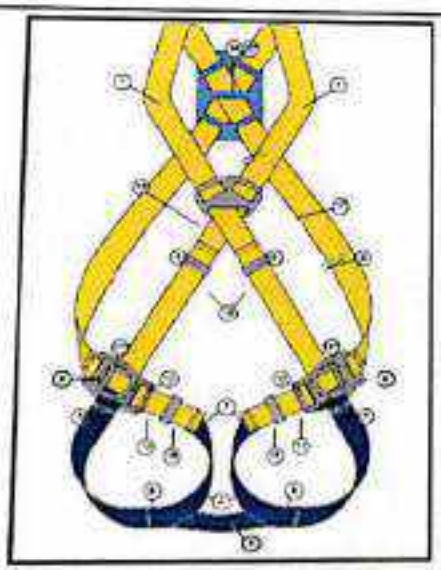
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: CÉDULA: 1033756287 CARGO:

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Eduardo Alfaro

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López — MARCA: STEELPRO

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/20 — No. De Serie: 29631

LOCALIZACION: Mega Colegio Bosa

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2025

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros					✓									
2	De muslos					✓									
3	Subpélvica					✓									
4	Correas de hombros					✓									
5	5 Correas de muslos					✓									
6	Extremos de correas de hombros					✓									
7	Extremos de correas de muslos					✓									
8	Etiqueta					✓									
9	Correas subpélvicas					✓									
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda					✓									
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)					✓									
12	Adjustador/hebilla					✓									
13	Hebillas de correa de muslo					✓									
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1					✓									
15	Guía para correa del tórax					✓									
16	Trabilla					✓									
17	Etiqueta					✓									

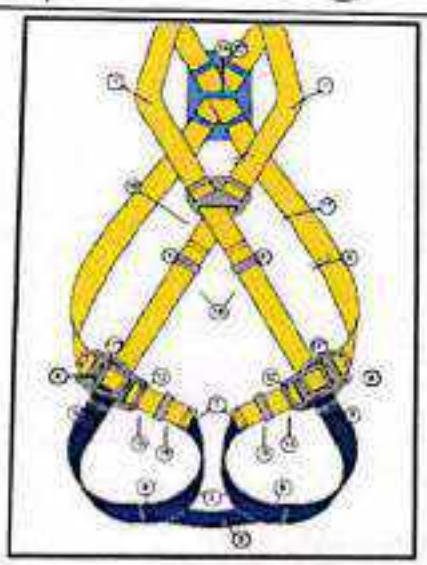
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Jhon Valles — CÉDULA: 1050064772 — CARGO: OPERADOR

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032461098 — CARGO: Inspector SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Jhon Jader Valles

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: SOLESA

FECHA DE FABRICACIÓN: 01/21 — No. De Serie: 000252

LOCALIZACION: Mega Colegio Baita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓				✓									
2	De muslos	✓				✓									
3	Subpélvica	✓				✓									
4	Correas de hombros	✓				✓									
5	5 Correas de muslos	✓				✓									
6	Extremos de correas de hombros	✓				✓									
7	Extremos de correas de muslos	✓				✓									
8	Etiqueta	✓				✓									
9	Correas subpélvicas	✓				✓									
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓				✓									
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓				✓									
12	Adjustador/hebilla	✓				✓									
13	Hebillas de correa de muslo	✓				✓									
14	Pieza de colocación del anillo de espalda en D 1	✓				✓									
15	Guía para correa del tórax	✓				✓									
16	Trabilla	✓				✓									
17	Etiqueta	✓				✓									

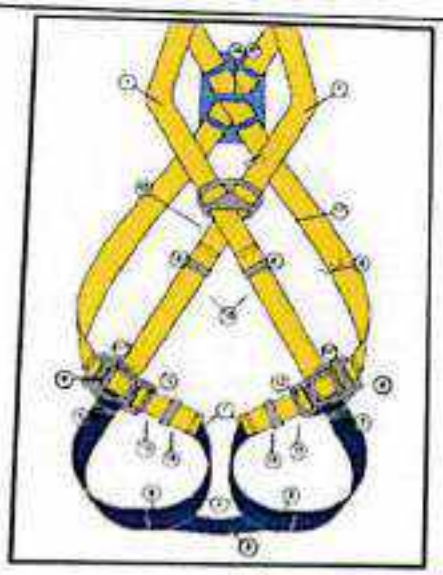
Fuera de servicio: si (66) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: — CÉDULA: 79.993.616 — CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032465918 — CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Jose Anibal Nova

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PRECOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-064
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopera — H2 H2

FECHA DE FABRICACIÓN: 05/29-05/19 — MARCA: STEELPRO/SOLEGA

LOCALIZACIÓN: Mega Colegio Bolta — No. De Serie: 29634/333-07628

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓				✓									
2	De muslos	✓				✓									
3	Subpélvica	✓				✓									
4	Correas de hombros	✓				✓									
5	5 Correas de muslos	✓				✓									
6	Extremos de correas de hombros	✓				✓									
7	Extremos de correas de muslos	✓				✓									
8	Etiqueta	✓				✓									
9	Correas subpélvicas	✓				✓									
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓				✓									
11	Anillo en D, de cadera (de habertos)	✓				✓									
12	Adjustador/hebilla	✓				✓									
13	Hebillas de correa de muslo	✓				✓									
14	Pieza de colocación del anillo de espalda en D 1	✓				✓									
15	Guía para correa del tórax	✓				✓									
16	Trabilla	✓				✓									
17	Etiqueta	✓				✓									

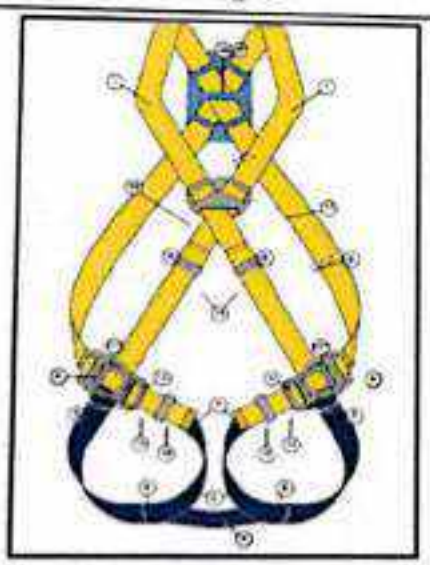
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Cristian — CÉDULA: 1052998371 — CARGO: Ayu General

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032464498 — CARGO: Inspec SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección precoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Cristian David Poveda Gutierrez

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López — MARCA: [illegible]
FECHA DE FABRICACIÓN: 01/19 — No. De Serie: 129
LOCALIZACION: Mega Colegio Boita
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2026

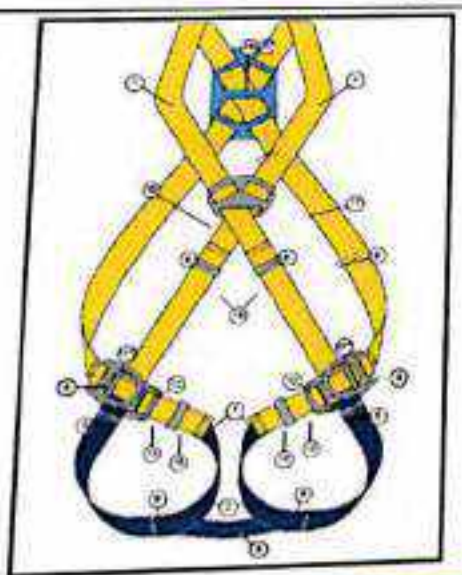
PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros					✓									
2	De muslos					✓									
3	Subpélvica					✓									
4	Correas de hombros					✓									
5	5 Correas de muslos					✓									
6	Extremos de correas de hombros					✓									
7	Extremos de correas de muslos					✓									
8	Etiqueta					✓									
9	Correas subpélvicas					✓									
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda					✓									
11	Anillo en D, de cadera (de habertos)					✓									
12	Adjustador/hebilla					✓									
13	Hebillas de correa de muslo					✓									
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1					✓									
15	Guía para correa del tórax					✓									
16	Trabilla					✓									
17	Etiqueta					✓									

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Mailko — CÉDULA: 1120036287 — CARGO: Herrero
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] — CÉDULA: 1032464598 — CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Mailko Sanchez

[illegible] HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

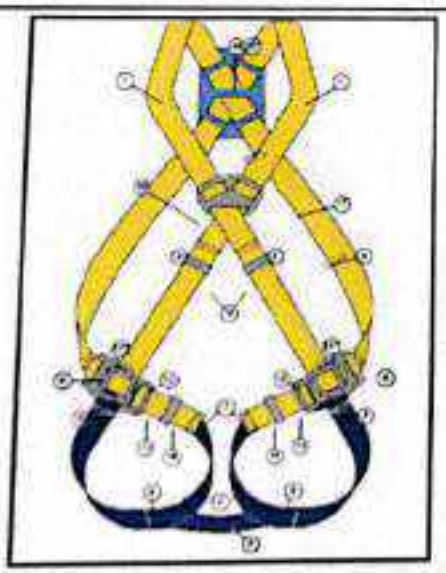
INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: SOSEGA
FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21 — No. De Serie: 2395
LOCALIZACION: Mza Colegio Baita
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2026

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR S	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓													
2	De muslos	✓													
3	Subpélvica	✓													
4	Correas de hombros	✓													
5	5 Correas de muslos	✓													
6	Extremos de correas de hombros	✓													
7	Extremos de correas de muslos	✓													
8	Etiqueta	✓													
9	Correas subpélvicas	✓													
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓													
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓													
12	Adjustador/hebilla	✓													
13	Hebillas de correa de muslo	✓													
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓													
15	Guía para correa del tórax	✓													
16	Trabilla	✓													
17	Etiqueta	✓													

Fuera de servicio: si no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:
FIRMA OPERADOR: CÉDULA: 1082 CARGO: Apoyo 1
FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464598 CARGO: Ingeniera SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Argemiro Conde Argel

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GÓMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-054 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Yenifer López — MARCA: MSA

FECHA DE FABRICACIÓN: 11/20 — No. De Serie. 2281

LOCALIZACIÓN: Mega Colegio Baita

FECHA DE INSPECCIÓN DEL 03 AL 08 DE Abril DEL 2028

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB S	SAB M	DOM B	DOM M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros	✓													
2	De muslos	✓													
3	Subpélvica	✓													
4	Correas de hombros	✓													
5	5 Correas de muslos	✓													
6	Extremos de correas de hombros	✓													
7	Extremos de correas de muslos	✓													
8	Etiqueta	✓													
9	Correas subpélvicas	✓													
ELEMENTOS METALICOS															
10	Anillo en D, de espalda	✓													
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓													
12	Adjustador/hebilla	✓													
13	Hebillas de correa de muslo	✓													
14	Pieza de colación del anillo de espalda en D 1	✓													
15	Guía para correa del tórax	✓													
16	Trabilla	✓													
17	Etiqueta	✓													

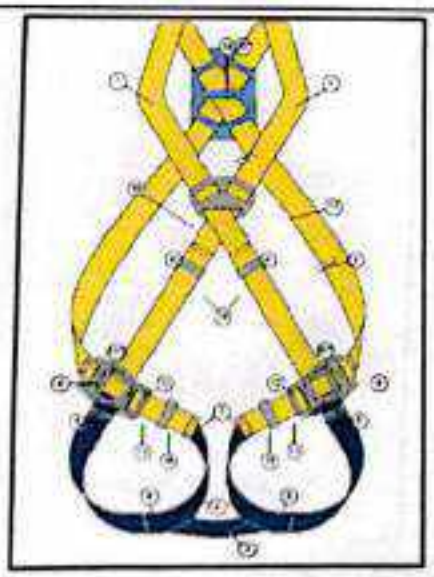
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: CÉDULA: 1103115914 CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Mabel Navarro

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/20 — MARCA: STEELPRO

LOCALIZACION: Mega Colegio Baita — No. De Serie. 29634/333

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abril DEL 2028

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros									✓		✓			
2	De muslos									✓		✓			
3	Subpélvica									✓		✓			
4	Correas de hombros									✓		✓			
5	5 Correas de muslos									✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros									✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos									✓		✓			
8	Etiqueta									✓		✓			
9	Correas subpélvicas									✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda									✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)									✓		✓			
12	Adjustador/hebilla									✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo									✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1									✓		✓			
15	Guía para correa del tórax									✓		✓			
16	Trabilla									✓		✓			
17	Etiqueta									✓		✓			

Fuera de servicio: (si) no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR:

FIRMA DEL INSPECTOR SST:

CEDULA:

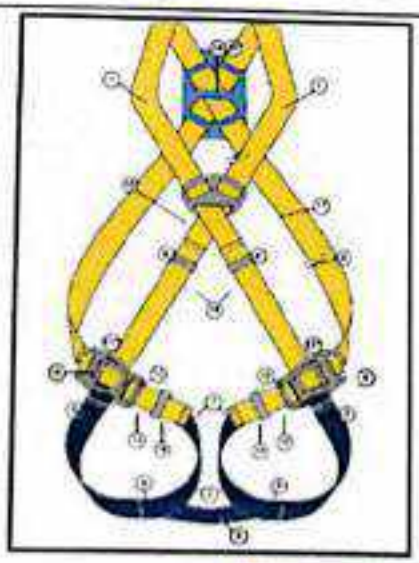
CÉDULA: 1032464598

CARGO:

CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Fabio Nelson Pinteiro

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: BOSEGA

FECHA DE FABRICACIÓN: 04/11 — No. De Serie: 0002536

LOCALIZACION: Mega Colegio Bosa

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros									✓					
2	De muslos									✓					
3	Subpélvica									✓					
4	Correas de hombros									✓					
5	5 Correas de muslos									✓					
6	Extremos de correas de hombros									✓					
7	Extremos de correas de muslos									✓					
8	Etiqueta									✓					
9	Correas subpélvicas									✓					
ELEMENTOS METÁLICOS															
10	Anillo en D, de espalda									✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)									✓					
12	Adjustador/hebilla									✓					
13	Hebillas de correa de muslo									✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1									✓					
15	Guia para correa del tórax									✓					
16	Trabilla									✓					
17	Etiqueta									✓					

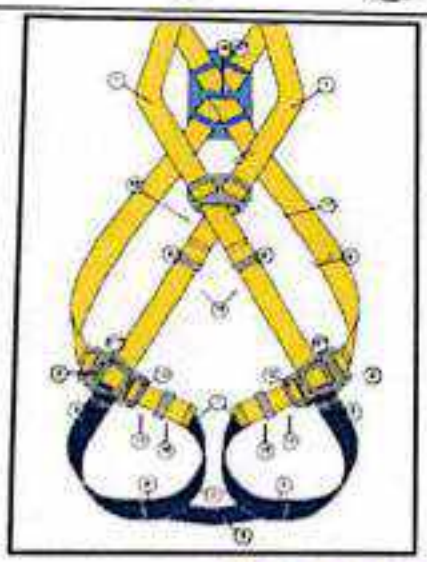
Fuera de servicio: si / no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: José — CÉDULA: 1002497113 — CARGO: AY

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032464596 — CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Jose Adad Vargas

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-014 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez — MARCA: STEELPRO

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/20 — No. De Serie: 29634/33

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abril DEL 2026

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓									
2	De muslos			✓		✓									
3	Subpélvica			✓		✓									
4	Correas de hombros			✓		✓									
5	5 Correas de muslos			✓		✓									
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓									
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓									
8	Etiqueta			✓		✓									
9	Correas subpélvicas			✓		✓									
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓									
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)			✓		✓									
12	Adjustadorhebilla			✓		✓									
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓									
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓									
15	Guía para correa del tórax			✓		✓									
16	Trabilla			✓		✓									
17	Etiqueta			✓		✓									

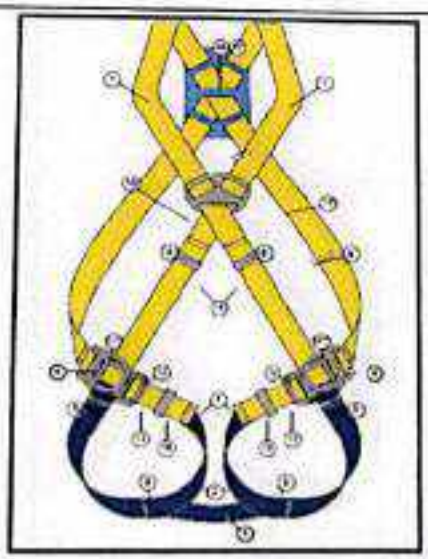
Fuera de servicio: si (NO) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Jhon Valles — CÉDULA: 1000947[illegible] CARGO: OFICIAL

FIRMA DEL INSPECTOR SST: — CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



Jhon Jader Valles

GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López

FECHA DE FABRICACIÓN: 05/19 — MARCA: SOBEGA

LOCALIZACION: Mega Colegio Bavia — No. De Serie: 03628

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abr DEL 2025

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	N	B	M	B	M	B	M	B	M	B	N	B	M
ELEMENTOS DE FIBRA															
CORREAS															
1	De hombros					✓									
2	De muslos														
3	Subpélvica					✓									
						✓									
4	Correas de hombros														
5	5 Correas de muslos					✓									
6	Extremos de correas de hombros					✓									
7	Extremos de correas de muslos					✓									
8	Etiqueta					✓									
9	Correas subpélvicas					✓									
						✓									
ELEMENTOS METALICOS															
10	Anillo en D, de espalda					✓									
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)					✓									
12	Adjustador/hebilla					✓									
13	Hebillas de correa de muslo					✓									
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1					✓									
15	Guía para correa del tórax					✓									
16	Trabilla					✓									
17	Etiqueta					✓									

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Cristian

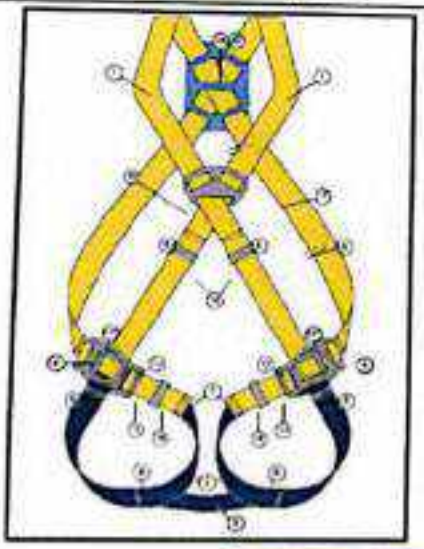
FIRMA DEL INSPECTOR SST:

CÉDULA: 1052998071 CARGO: Ayu Hevero

CÉDULA: 1032464599 CARGO: Tutor SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Cristian David Poveda Gutierrez

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS

F-SG-SST-064
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 1

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez

FECHA DE FABRICACIÓN: 11/20 - 02/21

LOCALIZACIÓN: Mega Colegio Bacata

MARCA: SCORPIA / SCORPIA

No. De Serie: 22-B1/2395

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 29 AL 01 DE Mar - Mar DEL 2021

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros	✓				✓				✓		✓			
2	De muslos	✓				✓				✓		✓			
3	Subpélvica	✓				✓				✓		✓			
4	Correas de hombros	✓				✓				✓		✓			
5	5 Correas de muslos	✓				✓				✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros	✓				✓				✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos	✓				✓				✓		✓			
8	Etiqueta	✓				✓				✓		✓			
9	Correas subpélvicas	✓				✓				✓		✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda	✓				✓				✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)	✓				✓				✓		✓			
12	Adjustador/hebilla	✓				✓				✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo	✓				✓				✓		✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1	✓				✓				✓		✓			
15	Guía para correa del tórax	✓				✓				✓		✓			
16	Trabilla	✓				✓				✓		✓			
17	Etiqueta	✓				✓				✓		✓			

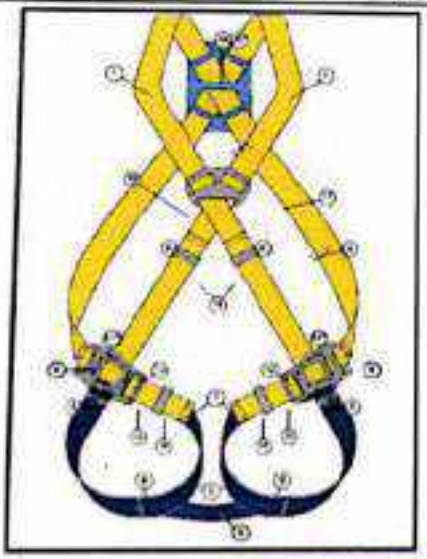
Fuera de servicio: si no Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

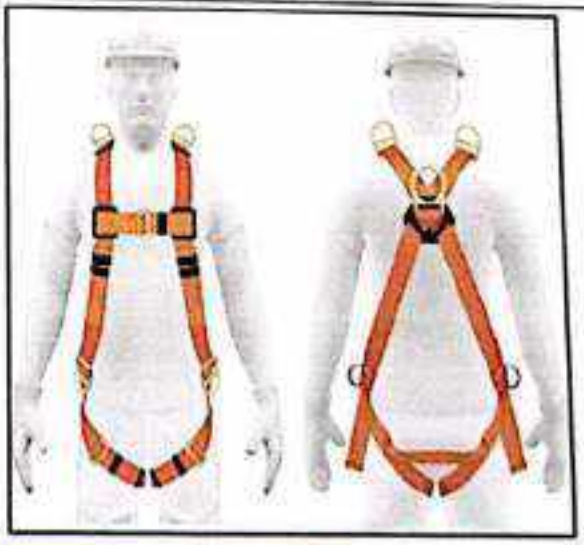
FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1007804200 CARGO: OPV

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464509 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:





GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

Alvaro Marquez

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-054 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

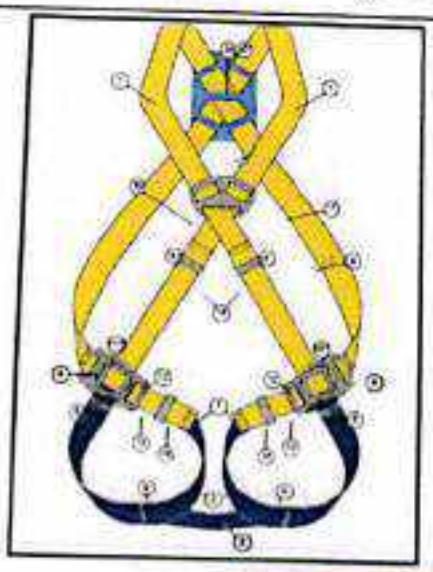
INSPECCIONADO POR: Jenifer Idarez — MARCA: SOSEGA
FECHA DE FABRICACIÓN: 02/21 — No. De Serie: 2395
LOCALIZACIÓN: Mega Colegio Baita
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abril DEL 2028

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAS B	SAS M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros											✓			
2	De muslos											✓			
3	Subpélvica											✓			
4	Correas de hombros											✓			
5	5 Correas de muslos											✓			
6	Extremos de correas de hombros											✓			
7	Extremos de correas de muslos											✓			
8	Etiqueta											✓			
9	Correas subpélvicas											✓			
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D, de espalda											✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)											✓			
12	Adjustador/hebilla											✓			
13	Hebillas de correa de muslo											✓			
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1											✓			
15	Guía para correa del tórax											✓			
16	Trabilla											✓			
17	Etiqueta											✓			

Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:
FIRMA OPERADOR: [signature] 27-Abril CÉDULA: 1103874179 CARGO: Ayudante DC
FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464999 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

Argemiro Conde Angel

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-66A Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer Lopez
FECHA DE FABRICACIÓN: 01/17 MARCA: INGAPE
LOCALIZACIÓN: Mega Colegio Boita No. De Serie. 129
FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Nov. - Nov. DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIER B	MIER M	JUE B	JUE M	VIER B	VIER M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓		✓		✓					
2	De muslos			✓		✓		✓		✓					
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓					
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓					
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓					
8	Etiqueta			✓		✓		✓		✓					
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓					
	ELEMENTOS METÁLICOS														
10	Anillo en D. de espalda			✓		✓		✓		✓					
11	Anillo en D. de cadera (de haberlos)			✓		✓		✓		✓					
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓					
15	Guia para correa del tórax			✓		✓		✓		✓					
16	Trabilla			✓		✓		✓		✓					
17	Etiqueta			✓		✓		✓		✓					

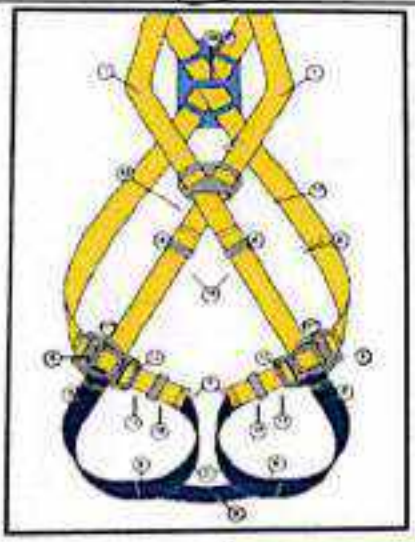
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: Leonel F Payares CÉDULA: 1152 993 710 CARGO: Oficial

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1032464598 CARGO: Insp SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ. HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Leonel Farid Payares

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR: Jenifer López — MARCA: SOVEGA

FECHA DE FABRICACIÓN: 03/21 — No. De Serie: 2822395

LOCALIZACION: Mega Colegio Boita

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abr DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros							✓		✓					
2	De muslos							✓		✓					
3	Subpélvica							✓		✓					
4	Correas de hombros							✓		✓					
5	5 Correas de muslos							✓		✓					
6	Extremos de correas de hombros							✓		✓					
7	Extremos de correas de muslos							✓		✓					
8	Etiqueta							✓		✓					
9	Correas subpélvicas							✓		✓					
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda							✓		✓					
11	Anillo en D, de cadera (de haberlos)							✓		✓					
12	Adjustador/hebilla							✓		✓					
13	Hebillas de correa de muslo							✓		✓					
14	Pieza de colcación del anillo de espalda en D 1							✓		✓					
15	Guia para correa del tórax							✓		✓					
16	Trabilla							✓		✓					
17	Etiqueta							✓		✓					

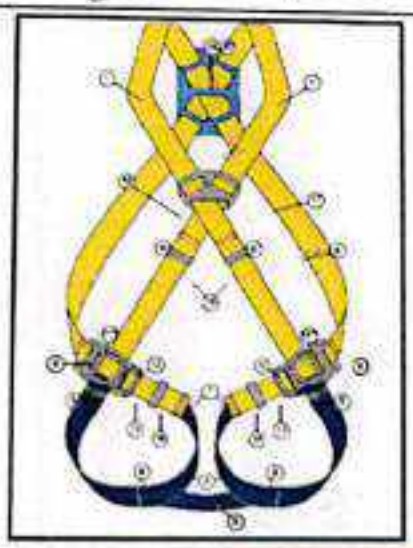
Fuera de servicio: si (no) Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: [signature] CÉDULA: 1002100611 CARGO: Herrero

FIRMA DEL INSPECTOR SST: [signature] CÉDULA: 1032464598 CARGO: Inspectora SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Andres Felipe Salcedo

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-064 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL SEMANAL PRE - USO DE ARNÉS	

INSPECCIONADO POR:	Jenifer López	MARCA:	Sostega
FECHA DE FABRICACIÓN:	11/20	No. De Serie.	2281
LOCALIZACION:	Mega Colegio Boita		

FECHA DE INSPECCIÓN: DEL 27 AL 01 DE Mar - Abril DEL 2023

PTO DE INSP	DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
	ELEMENTOS DE FIBRA														
	CORREAS														
1	De hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
2	De muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
3	Subpélvica			✓		✓		✓		✓		✓			
4	Correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
5	5 Correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
6	Extremos de correas de hombros			✓		✓		✓		✓		✓			
7	Extremos de correas de muslos			✓		✓		✓		✓		✓			
8	Etiqueta			✓		✓		✓		✓		✓			
9	Correas subpélvicas			✓		✓		✓		✓		✓			
	ELEMENTOS METALICOS														
10	Anillo en D, de espalda			✓		✓		✓		✓		✓			
11	Anillo en D, de cadera (de haberkos)			✓		✓		✓		✓		✓			
12	Adjustador/hebilla			✓		✓		✓		✓		✓			
13	Hebillas de correa de muslo			✓		✓		✓		✓		✓			
14	Pieza de colocación del anillo de espalda en D 1			✓		✓		✓		✓		✓			
15	Guía para correa del tórax			✓		✓		✓		✓		✓			
16	Trabilla			✓		✓		✓		✓		✓			
17	Etiqueta			✓		✓		✓		✓		✓			

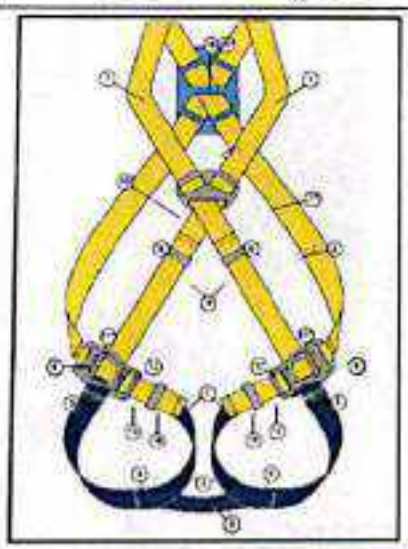
Fuera de servicio: si Fecha de Corrección: Resp. Corrección:

FIRMA OPERADOR: CÉDULA: 1037115419 CARGO:

FIRMA DEL INSPECTOR SST: CÉDULA: 1037164598 CARGO: Insp SST

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar a su SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES:



GUIA DE PARTES DEL ARNÉS Y COMO USARLO

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Miguel Navarro

Powered by CamScanner

CIVIL CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-GC-037-014 Versión 01 Fecha: 19/01/2021 Página 1 de 1

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Construcción, instalación y montaje en pantallas y pilotes, instalación de placa instalación de tijeras, arriate de acero, encofrado metálico y fundido de placa maciza y vigas etc.	AREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 28 Abril 23
NUMERO DE PERMISO: 022	APLICA DESDE: 24 Abril 23	APLICA HASTA: 29 Abril 23

ACTIVIDAD ESPECIFICA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cual seria la PEOR cosa que podria ocurrir si algo sale mal? Trabajamos en el lugar? Riesgos Electricos? Riesgos Locativos? Herramientas peligrosas en buenas condiciones? Radio enviado? Elementos EPP adecuado? Existen peligros sin identificar? Cuales otros debo ver?
ANALIZAR/EVALUAR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como actuar los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir sus procedimientos. Asumir apropiado puede ser asegurar con cuidado, instalar herramientas preventivas o mantenerse "fuera de la linea de fuego"

TAREA DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL REQUERIDA Y NECESIDAD
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y directrices claras for elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos (flexión, escritura y otros) Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, seca nasal, fatiga muscular, lesión del colgo. Perdida parcialmo de la voz y disgusto de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS o cronograda evitando la elaboración manual de estos documentos. Contratar sillas que cuenten con condiciones optimas de confor, espaldo y accionamiento para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo /Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cefalalgia e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y cambiar a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locales: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caidas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo,Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar con lugar que tenga condiciones adecuas para los espacios de capacitacion y formación con el personal operativo.
	FISICO: Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, soldadura y actividades propias del area Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Caidas, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insersión y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de estación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.otros organizacionales pero laborales	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o extensión (retroexcavadora); incidentes, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cuadros de fatgiga y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y perforación de taludes, montaje de muretes, almacenaje de herramientas, cargas de otro estado.	BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio (tos).	Contagio e incapacidad temporal/moderadamente modificativa, fiebre, malestares o síntomas de los virus nuevos y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	ERGONÓMICO Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos, digitadors, escritura o mixto.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga muscular, lumbalgia.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Por exposición y/o uso de la maquinaria y herramientas inadecuadas en el área de trabajo.	Incapacidad por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, lesiones.	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del supervisor SST, ingeniero y maestro/ obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación, estudio de suelos, verificar las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta realice de manera inmediata la ubicación de las maquinas con el área libre(no en la manera que se relaciona) el riesgo que se genera. De realizar la actividad a 2.00 m de distancia de la valla excavada.
	QUÍMICO Manipulación o exposición con sustancias como concreto, cal, (de multiples de las especificaciones técnicas), desembalaje ACPM, sobre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la vista ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, bota de caucho, y necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, implementar de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Ejecución a trabajo a partir de 1.5 metros y/o encontrarse o por encima de los 2.0 MTS donde es requerido el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, muertes, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte del estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
Excavación de zanjas y pilotes, anclajes con tirantes electro	FÍSICO Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, soldadura y actividades propias del área. Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fisuras, cefalea, diabetes y/o trastornos osteomusculares. Presencia de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la vista.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bloqueo para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Cadencia de ritmo	Estrés, trastornos musculares, cefaleas, otros relacionados con el trabajo.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplir las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y seguro.
	RIESGO MECÁNICO Por exposición a uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (atrapamientos, mordeduras, accidentes de tránsito dentro del proyecto). Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas suministrada en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por mal funcionamiento (golpes y/o lesiones).	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las zonas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio (tos).	Contagio e incapacidad temporal/moderadamente modificativa, respiratoria, fiebre, malestares o síntomas de los virus nuevos y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	ERGONÓMICO Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos, digitadors, escritura o mixto.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga muscular, lumbalgia.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal o insuficiencia respiratoria, subjetivos a irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes nitrilados en material, botas de acuerdo a necesidad pedestalmente cambio según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se exigen e intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervienen.
	FISICO - Ruido, transitorio o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente, o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga/dolor, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y vías pueden causar lesiones en el ojo total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueador solar trabajar a la sombra, ubicar en las condiciones climatológicas los requisitos Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el colaborador vaya ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea/otros organizacionales para laborales	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para evaluación las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y grupal
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o soltando herramientas/otros, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de operario y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por golpes y/o lesiones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones inseguras o que representan riesgo para el personal involucrado con dicha herramienta o los actividades y personal que ejecuta actividades o los alrededores de los áreas intervenidas
Arnes de duelo para vigas, tres inferior, tres superior y/o tres medios, instalación de topes, encofrado de pisos y vaciado de concreto (por medio de carro, fullero o pito mecanismo usuario en obra)	RIESGO BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/enfermedades respiratorias, fiebre, subjetivos a irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector monofacial y mantener a la DPS Mantener una buena higiene y hábitos de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativa: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel y plano y/o excavación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que cuenten las condiciones optimas de orden, y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de lesión y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser siempre ejecutadas como mín personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura o similar	Dolores y/o trastornos osteomusculares, mala visión, fatiga muscular, fuera del cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/enfermedades respiratorias, subjetivos a irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes descansos y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad pedestalmente cambio según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se exigen e intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Asegurar de materiales, recolección de sobre en el punto de acopio asignado	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, subjetivos a irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente sal SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas, Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, mala visión, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner

	[illegible] DE SEGURIDAD [illegible] Condiciones generales de orden y aseo, [illegible] de trabajo. Trabajo en altura: Exposición a trabajos a [illegible] a altura sin protección o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel. Golpeados por/contra. Choques. Cortes.	Realizar del área de trabajo para los grados de condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de vida(s), [illegible] de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de vida(s), [illegible] trabajo para trabajo en alturas reporte de novedades de salud, modificación de áreas y puestos de trabajo sobre las actividades que [illegible] alturas, las actividades en alturas deberán [illegible] cuenta con [illegible].
	[illegible] Condiciones [illegible] con el área de trabajo con [illegible].	Contagio a incapacidad temporal, invalidez, muerte[illegible] [illegible], lesiones musculares o esfuerzos en las vías [illegible] y cuerda.	Capacitaciones de prevención de [illegible] y [illegible] frente [illegible] [illegible] etc. Uso de [illegible], identificación de riesgos [illegible] [illegible] [illegible].
	[illegible] Posturas [illegible] Actividades [illegible] por [illegible] [illegible] [illegible].	Lesiones osteomusculares, otros como fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, [illegible], [illegible] de [illegible], [illegible] posturas.
	[illegible] Exposición a ruidos producidos por [illegible] generados por [illegible] de [illegible].	Incapacidad temporal/invalidez/muerte, [illegible] [illegible] de las vías respiratorias de [illegible] temporal / permanente, muerte.	Uso de EPP como: Calzado de seguridad, [illegible] [illegible] en [illegible], [illegible] de [illegible] y [illegible] [illegible] [illegible]

ELABORADO POR:	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1[illegible]4	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR:	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	9[illegible]1	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	

OFICIO A:	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1103113419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91.08364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7089698	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063804420	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1020557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARDEMIRO CONDE AYGEL	1193807145	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1193108333	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067152	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	3561553	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1063465085	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	1050054722	OFICIAL HERRERO	
13	FRANSISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7557853	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192775670	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1064518451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1065519362	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988571	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DARIO NARANJO CARDRADO	1.006825574	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043664743	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANNY JOSE GARIZAO CASTRO	1193878885	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100567837	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	7256365	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS OBREGA MARTINEZ	1052981373	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PONA	1052893715	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066899439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051781667	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	3292751	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010973551	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, desarmado y retiro de particiones y techos. Movilización de obreros, instalación de tópico, almacén de acero, encofrado, tornillos y bandas de placa madera y algarrobo.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bicha - Torre A	FECHA DE ELABORACIÓN DEL ATS: 29 Abril 23
NÚMERO DE PERMISO: 022	APLICA DESDE: 24 Abril 2023	APLICA HASTA: 29 Abril 2023

EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Ergonómicos? ¿Hay condiciones de trabajo inadecuadas? ¿Falta herramientas? ¿Alcanzar EPP adecuado? ¿Equipo asegurado o desbalanceado? ¿Equipo en mala calibración?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con cadenas, bloquear correctamente poner fuera o mantenerse "fuera de la línea de fuego"

PASOS DEL TRABAJO PARA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración del ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERA)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	-Estrés, molestias musculares, cefalea	-Organizar y distribuir roles para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro. -Integración de actividades al personal operativo. -Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. -Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro
	DISERGÓNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano -Esfuerzo de la voz	-Dolores musculoesqueléticos, varios varios, fatiga muscular, lesiones nerviosas -Posible pérdida de la voz y dolencia de las cuerdas bucales	-Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias -Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS o computarlos evitando la elaboración manual de estos documentos -Cuidado vocal: no abusar con conversaciones ruidosas de cada, exigido e disminución para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	RIESGO BIOLÓGICO: -Contacto con trabajadores de las áreas de trabajo -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	-Contagio a incapacidad temporal o enfermedad respiratoria, fiebre, cefalea o pérdida de los olfato, nausea y temporales o permanentes, muerte.	-Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria -En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente de protector nasobucal y reportar a la ERS -Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: -Desorden en áreas de trabajo -Locativo: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo	-Caídas personas a distinto nivel, golpes, atrapamientos, golpes.	-Señalización áreas de trabajo,Aislar las áreas de trabajo para que puedan no condiciones optimas de orden y aseo -Coordinar un lugar que tenga contenedores adecuados para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: -Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria -Material particulado y/o proyectado	-Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fracturas, cortes, quemaduras, golpes, lesiones osteomusculares. -Proyección de partículas a los ojos y cara posible pérdida parcial o total de la visión	-Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. -Pausas activas durante la jornada laboral. -Uso de antiparras para trabajos a la intemperie (fluviz) si los condiciones climatológicas lo requieren -Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	-Estrés, molestias musculares, cefalea (dieta organizacional, poco liderazgo)	-Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo -Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar -Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECÁNICO: -Por adquisición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	-Caídas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos, golpes, accidentes de tránsito dentro del proyecto. -Caídas con la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. -Herramientas inestables en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por mecanismos golpes y/o laceraciones.	-Pausas activas: antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas

Powered by CamScanner

...ación manual, mecánica y perforación de tarugos, ...ansporte de material, alistamiento de herramienta, ...carga de pilas usada	BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas con virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio hacia	Contagio e incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, fatiga, cefaleas e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector facial/nasal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas e inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y manejo	Dolores y/o hundimiento osteomusculares, mala postura, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Por ingestión y/o uso de la maquina herramienta/ o en el área de trabajo	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, aplastamiento	Almacenamiento y confinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y encargado obra, encargado/nivel de la maquina, ubicación de los muertos a más de 1 metro del borde de la excavación mientras laboramos en cuanto las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo más no genere. No realizar la actividad a 2:00 m de distancia de la red eléctrica
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, alca (por cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM, entre otros	Quemaduras en tu piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la vista notable por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de seguridad o respirador dependiendo cuando, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo identificado, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos seguros de las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativa: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Especifica a trabajos a borde de placa y/o escaleras o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que puedan en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Suministro de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de paramento de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de diario y permiso de ingreso para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán ser realizadas como mínimo dos personas.
Escarificación de pantallas y pisos, anclajes con taladro electrico	USUO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, esmeriladas y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de rotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección facial y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Delimitación de roles	Estrés, ansiedad, insatisfacción, cefalea, clima organizacional poco favorable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	MECÁNICO: Por ingestión y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o elementos (extensiones) mecánicos, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de tejidos y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucamientos golpes y/o lesiones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio hacia	Contagio e incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, fatiga, cefaleas e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector facial/nasal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas e inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y manejo	Dolores y/o hundimiento osteomusculares, mala postura, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Ansarre de acero para viga, area trabaje, area superior y/o lose maciza. Instalación de tripas, vaciado de placa y vaciado de concreto por medio de canal, bobeta o otro mecanismo usuario en obra)	QUIMICO Exposición a material particulado y/o gases generados por la misma actividad.	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, sabañones e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dacronaza y/o caucho según la necesidad predeterminada, casco, según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, martillado y actividades propias de la obra - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Hipotiroidismo, cefalea, bostezo y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y cara pueden causar lesión temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de protector solar durante la jornada laboral Uso de protección visual para trabajos en la intemperie (lentes) si los condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otros organizacionales poco favorable	Uso de lenguaje claro y directo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (volcamiento/atrapamientos, accidentes de tránsito dentro del proyecto) Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar un corto de circuito y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidentes de trabajo por golpes/cortes, y/o lesiones/golpes.	Chequeo actividades antes de cada uso de la maquinaria o herramientas bajo verificación visual manual, inspección visual del estado general y, reporte de condiciones inseguras o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a sus alrededores de las areas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, fiebre, sabañones e irritación de las vías nasales y lagrimales o pericorneales, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la ERS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a bordes e izaje y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, magulones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos, digitación, escritura a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales , recolección de acero en el punto de acopio escogido	QUIMICO Exposición a material particulado y/o gases generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencias respiratoria, sabañones e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dacronaza y/o caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para material particulado directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, sabañones e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicado frente del SARS-CoV-2(CO 19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, venas varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Ejecución a trabajos a borde de placa y/o excavación y por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de garantía de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO Contacto con superficies contaminadas con el virus COVID 19, Contacto con humanos en las áreas de trabajo con mascarilla.	Contagio, o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fatiga, cefalalgia y irritación de las vías nasales y ocular.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y peticiones frente a el SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varicosidades, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado en áreas generadas por actividad de demolición	Inseguridad temporal/insuficiencia respiratoria, cefalalgia e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Calzado de seguridad, guantes nitrilados y/o vaqueta, botas de caucho(el proporcionado cubrirá según condiciones de las áreas de trabajo), uso de protección respiratoria suministrada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Ejecución a trabajos a borde de placa y/o excavación y por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de garantía de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1012464059	INSPECTOR SST	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511850	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	12446767	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES			
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	12446767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1053113473	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7999656	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062664430	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1129557381	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE RIGEL	11039749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ CASAY	1031108333	ALMACENISTA	
	OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES			
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1003152	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1001888	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1063486385	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RAMOS JHON JAIDER	1050054727	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1002779820	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066016451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010362	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID FONSECA GUTIERREZ	1063498371	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DARIO NARVAEZ COLORADO	1066852528	AYUDANTE HERRERO	
19	GAMER DAVID BLANCO URBINA	1043884747	AYUDANTE HERRERO	
20	CRISTHIAN JOSE GARIZAO GUERRA	1118578669	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1065547027	AYUDANTE HERRERO	
22	ERICK VIDALES CENTENO	7356865	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1063985271	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADORA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1012833710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063849439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ SCHAVEZ	1051174667	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	1049337349	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
28	ROLVERTO CASTILLO RUBIO	3258251	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TIRADO	1010078581	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

QHR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-018 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Instalación, verificación e instalación en portátiles y pilotes, fabricación de pilotes instalación de triples, armado de acero, vaciado, vibrado y fundido de pilotes mediante el diligencia.	AREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 26 Abril - 23
NÚMERO DE PERMISO: 022	APLICA DESDE: 24 Abril 2023	APLICA HASTA: 29 - Abril 2023

VALORACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	¿Se puede salir mal? Cuántas la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Ergonómicos? Han sido identificados en tareas similares? Todos tenemos? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo o área aislado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Realizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las decisiones necesarias para asegurar que la tarea se haga en tarea segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con contacto, instalar consideres preventivos o mantenerse "fuera de la línea de fuego".

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, trastornos musculares, cefalea	Organización y directrices previa la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECANICO: Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y otros. Esfuerzo de la vista	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular, fatiga del cuerpo. Perdida parcial/total de la vista y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Capacitación actividades y procesos para la creación de los ATS e comprobar evidencia la elaboración manual de estos documentos. Contratar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencia de contagio Tetil.	Contagio e incapacidad temporal/permanente respiratoria, fiebre, cefaleas e infección de las vías aéreas y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y permanencia de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector transversal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo. Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, golpeos estructurales, golpeos	Señalizacion áreas de trabajo,Adecuar las áreas de trabajo para que operen en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, cementado y actividades propias del área. Temperatura: Frio, o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Hipotiroidismo, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial/ temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otros organizacional poco laborable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o estructura (deformaciones) moderes, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar conatos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas, manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o laceraciones.	Revisar anterior antes de cada uso de la maquinaria o herramienta, tanto electricas como manual, suspensión visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

...ación manual, mecánica y perforación de tablero, ...traslado de material, alistamiento de herramientas, ...cargas de pisos soldad.	BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del Virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio tipo	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, salpullidos o irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de sintomatología y y percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector facial/nasal y reportar a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO -Postura prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos tiempos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, estrés varios, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Por exposición y/o uso de la maquinaria extractora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, magulladu	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, supervisor y residente obra, presencial en la ejecución, ubicación de la maquina a más de 1 metro del borde de la excavación cuando laborado con cuando las condiciones del proyecto, así como que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizara la actividad a 2.00 m de distancia de la vía vehicular y
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como: ...cemento, silice, ...(especificaciones técnicas) diversidades ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la sobre mucosa por ...capacidades de sustancias químicas en los ojos, ...intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, ...socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o altura sin sujeción o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, ...contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de parámetros de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán ...ser mínimo ejecutadas entre dos personas.
	FÍSICO - Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, rotomartillo y actividades propias del área - Temperatura, Frio o calor generada por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, ...dolores, ...cefalea, ...mareos y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cara partículas parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de diadema para trabajos a la intemperie (lluvia) o en condiciones climatológicas ...inclemente Uso de protección visual y/o facial (Dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, ansiedad, nerviosismo, cefalea clima organizacional, poco liderazgo	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal que labora. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplir las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (volcamiento) incidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta mecánica con probabilidad de generar incidentes de accidente y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o laceraciones	Chequeo diario antes de cada uso de la maquinaria o herramientas eléctrica manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
Excavación de pantallas y pilotes, ...enfajes con taladro eléctrico	BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio tipo.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, salpullidos o irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de sintomatología y y percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/facial y reportar a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos tiempos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, estrés varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

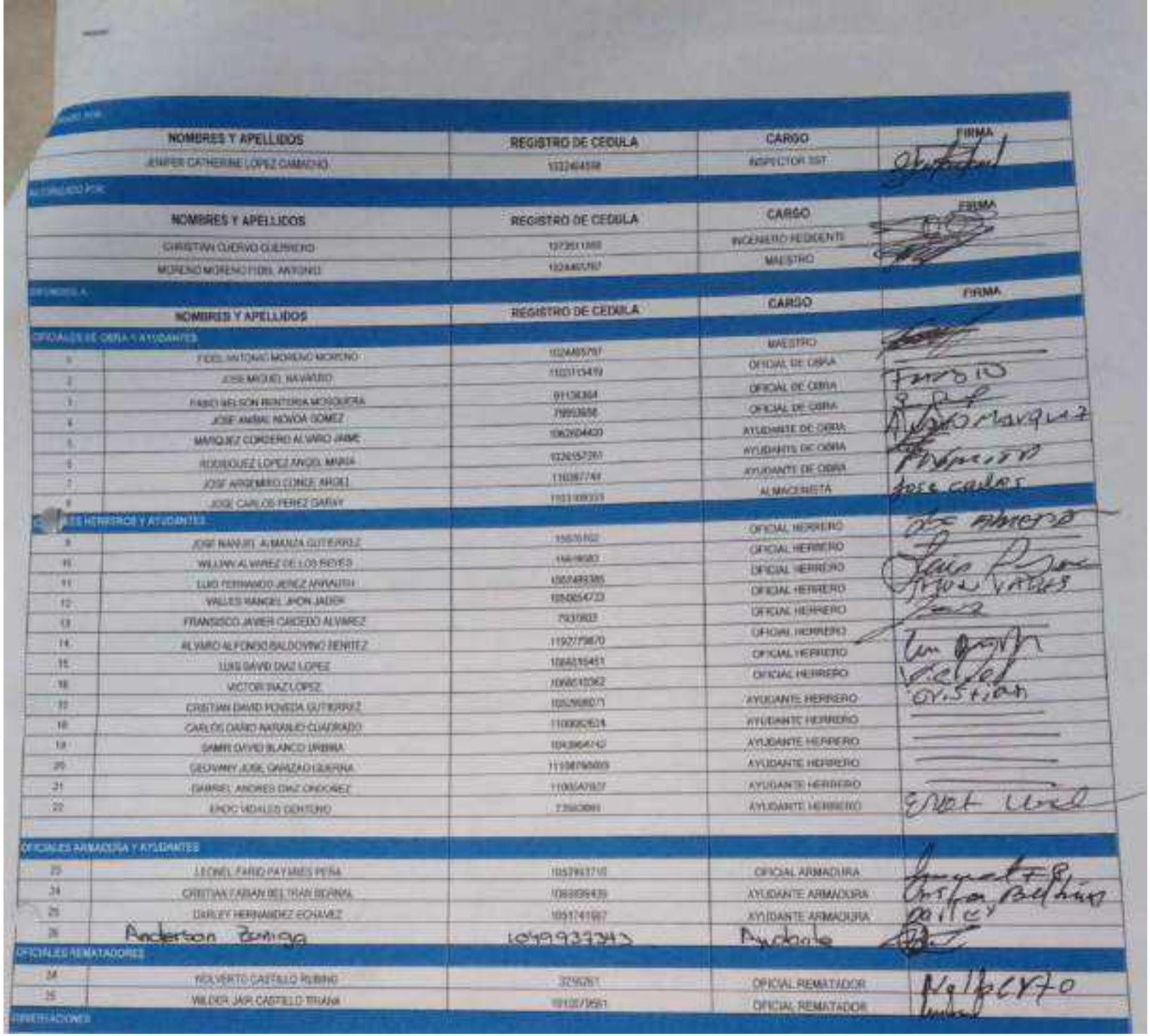
Powered by CamScanner

	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria , salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, tapa de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo presentado con filtros, control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
Arribo de visitantes , recolección de sobre en el punto de acopio designado	FISICO: - Ruido, intermitente y permanente por actividades de perforado, martillado o actividades propias del área. Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatigabilidad, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y/o cara pueden causar lesiones en el y/o total parcialmente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertar y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de ropa térmica para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de los elementos con el trabajador este operando)
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otras organizacionales propio laboratorio	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (atrapamiento,golpes, accidentes de tránsito dentro del proyecto). Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de acuerdo y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones inseguras o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades o personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
Arribo de visitantes , recolección de sobre en el punto de acopio designado	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fatiga, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativas: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a gran altura y/o caída de objetos o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Golpes de menor a diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), linea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de lesiones y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura o mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, dolor del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de residuos , recolección de sobre en el punto de acopio designado	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad en Aeródromo	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, tapa de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID 19. Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fatiga, salpullidos e irritación de las vías nasales y cuarto	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y jornadas frente del SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO: Posturas prolongadas, actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varia varios, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel o sobre pisos inconsistentes o por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, Golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), forma de permiso de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO Contacto con superficies contaminadas con el virus COVID 19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, vulnerabilidad a infección de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y protocolo frente al SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	ERGONOMICO -Posturas prolongadas, actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos cuando se advierta fatiga muscular.
	SUMINISTRO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, vulnerabilidad a infección de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o naitrilo, botas de seguridad con puntera y casco de seguridad, tapabocas con filtros para material particulado (cuando sea necesario), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel o sobre pisos inconsistentes o por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, Golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), forma de permiso de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

Powered by CamScanner



	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1122464558	INSPECTOR SST	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511955	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465797	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465797	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91130364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7693656	AYUDANTE DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCEL	1102677491	ALMACENISTA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1003189331		
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1065576...	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1067...	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ AHNAUTH	1065...	OFICIAL HERRERO	
12	WALLES RANGEL JHON JADER	1065...	OFICIAL HERRERO	
13	FRANSISCO JAVIER CARDEDO ALVAREZ	7937...	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192...	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1065...	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066...	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID PONTES GUTIERREZ	1052...	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100...	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043...	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANNY JOSE QUIROZ GUERRA	1118...	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ONDARES	1100...	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	7350...	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1053...	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BORNIA	1083...	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1091...	AYUDANTE ARMADURA	
26	Anderson Zuniga	1049933343	Ayudante	
OFICIALES REMATADORES				
34	ROLVERTO CASTILLO RUBINO	3256...	OFICIAL REMATADOR	
35	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010...	OFICIAL REMATADOR	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-001-016 Versión 01 Fecha 10/01/2023 Página 1 de 1
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, excavación y vaciado en pantalla y pilote, descalce de pilotes instalados de tipos, anclaje de tipo, encofrado metálico y fundido de placa maciza e objetos	AREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bella - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 20 Abril 2023
NUMERO DE PERMISO: 022	FECHA DESDE: 24 Abril 2023	APLICA HASTA: 29 Abril 2023

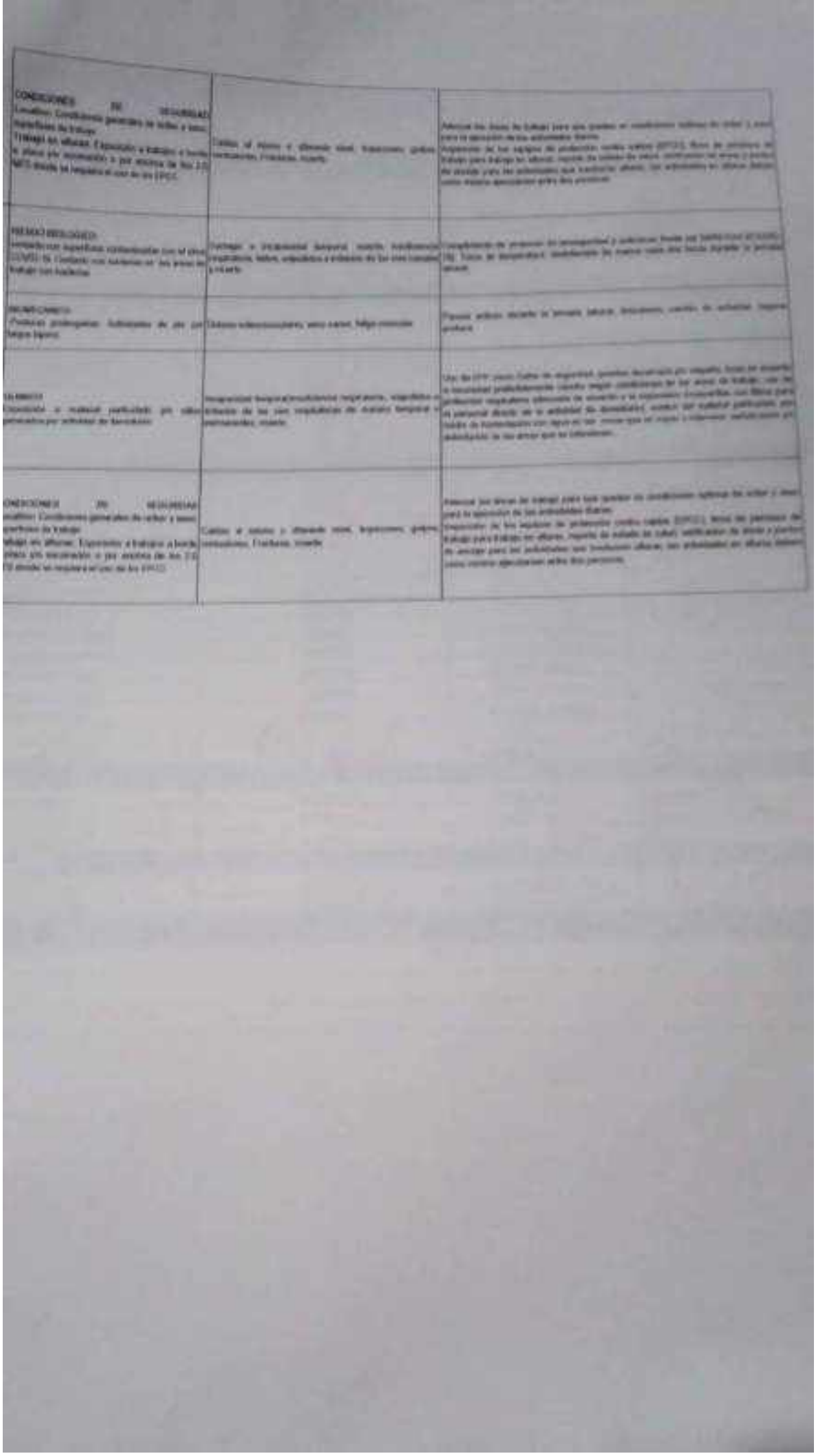
IDENTIFICACIÓN DE LA TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	¿Se puede caer, caer, caer,

Ejecución manual, mecánica y perforación de tornillo, montaje de muebles, almacenaje de herramientas, carga de pies sobre	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio a incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fallos, salpicaduras a ojos/piel de los virus nocivos y/o compañeros o personal externo, muerte	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y la percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	RIESGO MECÁNICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre varios, fatiga muscular, nivel del cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición a/o uso de la maquinaria/herramientas en el área de trabajo	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación en actividad por parte del inspector SST, vigilante y encargado obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina y acordar / cuadrar del borde de la excavación (zonas seguras en cuanto las condiciones del proyecto, así como que las condiciones no permitan esta medida de control construir la ubicación de la maquina con el área técnica de la excavación con el mismo fin de mitigar el riesgo que se genera Se ubicará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como: concreto, silla (en cualquiera de sus especificaciones técnicas), desmoldante ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Calzado de seguridad, guantes de cuero, tener de acuerdo a necesidad antideslizante cuando, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Ejecución a trabajo a través o plano sin separación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Advertir los áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo, para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de vida/puntos de anclaje para los actividades en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser realizadas por personal capacitado y autorizado para dicha labor, se debe tener un rescatista en el área de trabajo para cualquier eventualidad que se presente, se debe tener un plan de rescate para cualquier eventualidad que se presente, las actividades en alturas deben contar con barreras de protección para evitar caídas de objetos sobre otras personas
Estratificación de partidas y pisos, anclaje con taladro electrico	FÍSICO: - Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, atornillado y actividades propias del área -Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución leve o parcial de la capacidad auditiva, taquicardias, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Perjuicios de partículas a los ojos y caso pérdida corcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de gafas para trabajos a la intemperie (fuera de las condiciones climatológicas lo requieran) Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, malestares musculares, cefalea,clima organizacional, poco liderazgo	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fortalecer un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramientas manual y/o electrico	Fallas en la maquinaria o periculos (atrapamientos, golpes, accidentes de transito dentro del proyecto) Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar choques de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fracturas Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machacones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales a los representantes, riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio a incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fallos, salpicaduras a ojos/piel de los virus nocivos y/o compañeros o personales, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	MECÁNICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre varios, fatiga muscular, nivel del cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Apuntalamiento de muros para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa nervada, instalación de tripies, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, bateria u otro mecanismo necesario en obra)	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de seguridad, y necesidad preferiblemente usarlos según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros para material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	FÍSICO Ruido: Ocasionado o percibido por actividades de perforado, aserrado y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, vértigo, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cuya perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueador solar bebidas e ir a la sombra. Ropas si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea o/otra sintomatología psicosocial	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplir las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sinérgico
	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Golpes en la maquinaria o extractos (atrapamientos), amputaciones, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Caídas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortadas, de traumas y/o accidentes de trabajo por desplazamiento, caída y/o fractura. Atrapamientos manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones, golpes y/o laceraciones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones encontradas a que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 o/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil	Contagio o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y/o temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a la DYS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde de placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, torceduras, golpes contusiones, Fracturas, muerte	Asegurar las áreas de trabajo para que existan las condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de vida, puntos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECANICO -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura o similar	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga muscular, tono del cansancio	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Apuntalamiento de muros para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa nervada, instalación de tripies, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, bateria u otro mecanismo necesario en obra)	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de seguridad, y necesidad preferiblemente usarlos según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo - Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Retiro de materiales, recolección de estos en el punto de acopio asignado	RIESGO BIOLÓGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente al SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varios varios, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ELABORADO POR				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1.010.164.084	INSPECTOR SST	
REVISADO POR				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN GUERRERO GUZMAN	1073511858	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465787	MAESTRO	
DIRIGIDO A				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465787	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1122111479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91134364	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7888656	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CISNEROS ALVARO JAIME	1062084430	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1025537297	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1122387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ UMAÑA	1121105373	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1002078162	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	13818353	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS HERNANDO JEREZ ARBAUTH	1002485381	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JAIRO	1050054722	OFICIAL HERRERO	
13	FRANSISCO JAVIER CARCOSO ALVAREZ	7920803	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192778875	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066164851	AYUDANTE HERRERO	
16	CRISTIAN DAVID PEREIRA GUTIERREZ	1052598071	AYUDANTE HERRERO	
17	CARLOS SARID NAVARRO CUADRADO	1193853524	AYUDANTE HERRERO	
18	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964732	AYUDANTE HERRERO	
19	GEOVANY JOSE GARZON GUERRA	1110876609	AYUDANTE HERRERO	
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1106547837	AYUDANTE HERRERO	
	Victor Ruiz Fdez Vidales	1066516260 7356328965		
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FARID PAVARES PEÑA	1052821210	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066859426	AYUDANTE ARMADURA	
23	EMILEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741067	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
24	NOLVERTO CASTILLO RUBIANO	3258281	OFICIAL REMATADOR	
25	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010021551	OFICIAL REMATADOR	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

ORA CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ATS-SST-018 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 3
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición,reconstrucción y arreglos en pisos,muros y pañetes, demolición de pisos, instalación de tejas, retiro de arena, escombros, materiales y basuras de obra en general.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bosa - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 24 Abril-23
NÚMERO DE PERMISO: 022	APLICA DESDE: 24 - Abril - 2023	APLICA HASTA: 29 - Abril - 2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Han sido capacitados en nuevas condiciones? Posee permiso? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo en buen estado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con cinta/cinta, colocar conos/conos preventivos o mantener en "Buena de la tranquilidad".

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Organización y directrices para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos digitación, escritura a mano -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular, lumbalgia, dolor del cuerpo. Posible pérdida de la voz y ronquera de las cuerdas bucales.	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS a computador evitando la elaboración manual de estos documentos Contratar un sitio que cuente con condiciones óptimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/ausentismo laboral, fiebre, malestares e irritación de las vías nasales y bronquiales o pérdida de la voz.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades en nuevos diarios En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas, personas a distinto nivel, golpes contundentes, golpes.	Señalización áreas de trabajo,Aislar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones aisladas para los espacios de capacitación y ejecución con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de equipos - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Mareos, nauseas, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bloqueador para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y armónico.
	RIESGO MECANICO Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (retroexcavadoras) explosión, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y nivelación de terreno, traslado de material, alistamiento de herramientas, cargue de gran tubería.	RIESGO BIOLOGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 o/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/ausencia respiratoria, fiebre, salpullidos e infección de las vías cercanas a empleados o personales, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas y repetitivas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos, agitación, vaciado y llenado	Dolores y/o trastornos osteomusculares, mala salud, fallas cardiacas, fatiga mental	Evitar adoptar durante la jornada laboral, posturas, cargas, las actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Por exposición y/o uso de la maquina extracción/cortadora en el área de trabajo	Amputación por derrames, amputaciones, golpes, fracturas, ampollas	Acompañamiento y continuación de actividad por parte del supervisor SST, ingeniero y encargado SISO, presentación de la maquina y ubicación de la maquina a usar en el sitio del lugar de la excavación, mismo funcionar en cuanto las condiciones del proyecto, así como que las condiciones no permitan este medida de control cualquier la actividad no se asignara una el área técnica de tal manera que no minimice el riesgo que se genera. La maquina se utilizara a EDP en la distancia de la otra contratista
	QUIMICO Manipulación y exposición con sustancias como: concreto, otra (no evaluadas de acuerdo especificaciones técnicas) desinfectante ACPM, varios otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, gastroenteritis en la cabeza ocular con posibles alteraciones de conjuntivitis química en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminado cuando con de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos teniendo en las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a/trabajos a/ caída a/ altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPOC	Caídas al mismo o diferente nivel, exposición, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que operen en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, los colaboradores en alturas deben contar estrictamente ejecutadas antes mis personas.
Excavación de partidas y pilotes: anclaje con taladro eléctrico.	FISICO - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmeriladp y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiguen, estrés, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y con posible pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de gafas para trabajos o la intemperie diurna, en las condiciones climatológicas se requieran Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que se trabajadas estén ejecutando.
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, ansiedad, musculares, osteomusculares organizacional para labordar	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento de actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o estados inadecuados(s) externos, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de moretón y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machacones,golpes y/o laceraciones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLOGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 o/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/ausencia respiratoria, fiebre, salpullidos e infección de las vías cercanas y temporales o personales, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos, digitación, escritura y mouse.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, como varices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o dióxido generados por la misma actividad.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de seguridad y necesidad preferiblemente cascos según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
Clasificación de pilotes vigas y/o placas con martillo neumático (compresor)	FÍSICO: Ruido, intermitente y permanente por actividades de perforación, excavación y actividades propias del área. Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva (hipoacusia, sordera, dolores y/o trastornos osteomusculares. Inspiración de partículas a los ojos y vías parales parcial temporal y/o total permanente de la vista.	Uso de elementos de protección auditiva tipo orejeras y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de botellón, cero trabajo a la intemperie diseño si las condiciones meteorológicas lo requieren. Uso de protección ocular y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador vaya a ejecutar.
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo. Trabajo en equipo. Definición de roles.	Estrés, molestias musculares, cefalea clima organizacional y/o laborales.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y armónico.
	RIESGO MECÁNICO Por exposición a uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Golpes en la maquinaria o estructura (atrapamientos) fracturas, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Golpes en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortante de miembro y/o accidentes de trabajo por apoyamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes, y/o lesionarnos.	Programación antes inicio de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías naturales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y la prevención de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades en primera mano. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reforzar a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos, digitación, escritura y mouse.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, como varices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o dióxido generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de seguridad y necesidad preferiblemente cascos según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vean involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

Arrojo de materiales, movimiento de vehículo en el punto de trabajo inseguro	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sólido generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminada (caucho según condiciones de las áreas de trabajo, con de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las áreas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervendrán.
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Fatiga, molestias musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, delegación precisa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicados frente del SARS-CoV (COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO: -Postural prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes a plena y/o caída por encima de los 1.5 MTS donde se registra el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo, para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Choque y caída en el mismo nivel	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicados frente del SARS-CoV (COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO: -Postural prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sólido generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminada (caucho según condiciones de las áreas de trabajo, con de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las áreas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervendrán.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes a plena y/o caída por encima de los 1.5 MTS donde se registra el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo, para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032464898	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511280	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
...ES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024463767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1023159415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	73083658	OFICIAL DE OBRA	
5	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1802284103	OFICIAL DE OBRA	
6	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063624426	AYUDANTE DE OBRA	
7	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1306537261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARCESIBRO CONDE MIGEL	19036746	AYUDANTE DE OBRA	
9	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	92242616	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1133139133	ALMACENISTA	
...CIALES HERREROS Y AYUDANTES				
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1620162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1561562	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRIETH	1002869365	OFICIAL HERRERO	
14	VALLES RANGEL JHON JADER	1050554722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7912563	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192775670	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	AYUDANTE HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998671	AYUDANTE HERRERO	
19	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1060902624	AYUDANTE HERRERO	
20	DAMIS DAVID BLANCO URRINA	1040964762	AYUDANTE HERRERO	
21	GEOVANNY JOSE CARRIZO GUERRA	1110876869	AYUDANTE HERRERO	
22	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100542527	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAVARES PEÑA	1042997750	OFICIAL ARMADURA	
24	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN MELTRAN SERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1061749567	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Instalación, recalificación y ventilación en pasillos y casas, demolición de pisos, instalación de tejido, desarme de andes, mantenido, tendido y fundido de placa maciza o aligerada.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 22 Abril - 23
NÚMERO DE PERMISO: 021	APLICA DESDE: 19 Abril 23	APLICA HASTA: 22 Abril 23

ACTIVIDAD ANTES PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cual son los PELIGROS antes que pudiera ocurrir el algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Ambiental? Riesgos Ergonómico? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Puede accidentes? Utilizamos EPP adecuado? Equipo adecuado y recalificado? Equipo o otros alternativo?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la forma de hacer un tarea segura. Seguir los procedimientos. Nuevo operación puede ser riesgosa con cambios mayor consecuencia potencial o accidentarse "Sube de la mira de Salir"

Pasos del Trabajo/Tarea	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SOLO RESIDENTE)	Ergonómicos / Organización del trabajo/ Trabajo en equipo/ Definición de roles	Fatiga, molestias musculares, cefalea	Organización y directrices previo la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro asignación de actividades al personal operativo Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	HOMBRO/CUELLO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos, digitación, escritura o lectura. -Esfuerzo de la vista.	Dolores osteomusculares, mala visión, fatiga muscular, baja del cuerpo. Perdida parcial/total de la vista y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias Coordinar actividades y procesos para la creación de los ATS o computos realizar la elaboración manual de estos documentos. Coordinar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para tomar las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en los áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otro enfermedad que tenga potencial de contagio facil	Contagio o complicaciones temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cefalalgia e infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Hacer uso y diligenciamiento del formato de verificación y y permanece de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedad respiratoria hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportar a la ETS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Orden en el área de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas, personal o daños axial, esfuerzos osteomusculares, golpes	Señalización área de trabajo.Mantener las áreas de trabajo aseo con condiciones optimas de orden y aseo Coordinar un lugar que tenga condiciones aptas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, cepillado y actividades propias del área. -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Dolores, disminución total o parcial en la capacidad auditiva, fatigabilidad, cefalea, mareo y/o trastornos osteomusculares. Posibilidad de partículas a los ojos y cuea perdida parcial temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción o copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Fatiga, molestias musculares, cefalea,Otra: organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrico	Fallas en la maquinaria o extensión (sobrecalentamiento), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con probabilidad de generar corticos de incendio y/o, accidentes de trabajo por desprendimiento, corte y/o fracturas. Herramienta inservible en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricos como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
BIOMECÁNICO Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de más de una hora de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y otros.	Dolores por trastornos osteomusculares, estrés laboral, fatiga muscular, fuera del cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
CONDICIONES DE SEGURIDAD Por exposición y/o uso de la maquina relacionada con el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro/a obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más de 1 metro del borde de la excavación teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida se evaluó nuevamente la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2 (2) m de distancia de la retro excavadora.
QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como: mezcla alka (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, bata de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de los artesanos.
CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativas: Condiciones generales de orden y mantenimiento de las superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel superior a placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, esguinces, golpes contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que puedan ser condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), antes de personal de trabajo para trabajar en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
FÍSICO - Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frío o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fastidiarse, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades con el trabajador sabe especificarlo)
PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Cadencia de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea otros organizacionales para laborales.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplir las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
RIESGO MECÁNICO Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retrovisores/llantas) pinchazos, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de sonido y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por golpes/cortes y/o fracturas.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad.	Incapacidad temporal/Ausencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado: y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Fatiga, cefalea, quemas por sobreesfuerzos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y caso perdida parcial temporal y/o total permanente de la vista.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bloqueador solar 3 veces al día después de las condiciones climatológicas lo requieran. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, episodios monotonales, cefalea, clima organizacional, poco laborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta las vías definidas dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o volteadas (retroexcavadoras) accidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortadas de acuerdo y/o accidentes de trabajo por preparación, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones, golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio hacia	Contagio e incapacidad temporal/Ausencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías cutáneo y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y/ o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tratar con distanciamiento y permanente del protocolo establecido y reportar a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor	Incapacidad temporal/Ausencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vean involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas: Caída de materiales, objetos y/o personas a un mismo y/o diferente nivel	Golpes, fracturas, esguinces, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes, probabilidades alta de muerte	Verificación de áreas de trabajo Forma de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Inspección de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protecciones a riesgos inherentes y perimetrales para evitar afectaciones en otras actividades Inspección, preparación de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, entre protección auditiva, (orejeras y tapa) guantes, gafas contra impregnación de sustancias, caso de trabajo, protección respiratoria con filtros Capacitación al personal sobre uso, procedimiento técnico de trabajo seguro para las actividades que involucren, derivación e implementación del sistema para la ejecución de actividades
	RIESGO FISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Evitar luminarias artificial (reflectores o lámparas) suficientes y de acuerdo a la tarea que el área de trabajo cuente con el cargo de visibilidad adecuado. Realización de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo Dotación del sanitario pertinente y acorde seguro para las áreas de trabajo (que no supere el tiempo) Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
Adecuar las áreas para aseo, bos sitarios, bos sujetos y/o bos relativo, instalación de tejido, ejecutado de [illegible] de ingreso, ejecutado de [illegible] y otro mecanismo incluido en obra)	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propios del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado en proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Prevención de partículas a los ojos y cara perdida parcial o temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación ropa trabajo o la adecuada (ropa) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, ansiedad, nerviosismo, olvidos (libre organizacional para fabricante)	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno
	RIESGO MECANICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos, pudiendo ocasionar accidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar choques de energía y/o, accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fracturas Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o laceraciones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con sustancias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiados del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio local	Contagio e incapacidad temporal/condiciones respiratoria, fiebre, cefalgia y irritación de las vías aéreas y tempo/dec o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y el personal/no de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tener uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a cierta altura y/o inclinación, o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de vida/puntos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas
	SOBRECARGO: -Posturas prolongadas y monótonas Actividades de por por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos digitación, escritura o otros	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varias, fatiga muscular, fatal del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y levantamientos.

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Powered by CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

Área: Colegio Costa Tower A

Fecha: 21 Abril 2023

TAP, martillo manual, machete y perforación de tornillo, de y cruce de material, alcance de herramientas, golpes de poca altura.	BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fatiga, subpulidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECANICO: Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y otros.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia visión, fatiga muscular, dolor del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral: duración, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de postura y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por derrumbes, amputaciones, golpes, fracturas, aplastamiento.	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del ingeniero SST, Ingeniero y maestro/a obra, principal actores de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación, siempre teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control inmediar la ubicación de la maquina con el area técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. De realizar la actividad a 2.00 m de distancia de la retroexcavadora.
	QUIMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, arena (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) thinner/pintura ACPM entre otros.	Dermatitis en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por proyección salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de caucho o respectivamente caucho, uso de protección respiratoria adecuada del acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a lugar de altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, golpeces, contusiones, Fracturas, muerte.	Asignar los sitios de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Suministrar los equipos de protección contra caídas (EPCC), tarea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Excavación de zanjas y pilotes, amoldes con taladro eléctrico	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del sitio. Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Caídas, ensordecido total o parcial de la capacidad auditiva, fastidios, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cuasi pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión.	Uso de elementos de protección auditiva tipo tapones y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cuasi trabajar a la intemperie (lluvia) en las condiciones climatológicas lo requieran. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Cefalea, dolencias musculares, cuellos clínicos organizacionales, grupo laborales.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar choques de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por cortaduras, golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejercen actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fatiga, subpulidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Insuficiencia temporal/insuficiencia respiratoria, subjetivos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechaje y/o caucho, bata de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	FÍSICO: Ruido, intermitente y permanente por actividades de cambio de, ensamblaje y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de botas con puntera y trabajo a la intemperie (lluvia) o con condiciones climatológicas lo requiera) Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Fatiga, irritabilidad, somnolencia, cefalea clínica, organizacional poco laborable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tomar en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento de actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y seguro
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (atropellamiento en motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de energía y/o accidentes de trabajo por enganchamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidentes de trabajo por malfuncionamiento golpes y/o laceraciones.	Chequeo preoperacional antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricos como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones encontradas o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con dispositivos y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, dolores, subjetivos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y/o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera SURA En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a el EPS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
Demoliciones de pilotes viejos y/o placas con martillos neumáticos (compresor)	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor	Insuficiencia temporal/insuficiencia respiratoria, subjetivos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechaje y/o caucho, bata de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan manipulando en la actividad

Powered by CamScanner

Arreglo de acero para vigas, loza inferior, loza superior y/o loza maciza. Instalación de tripies, escaleras de tijera y escalas de acceso (por medio de canastilla o pluma mecánica, según el caso)	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos y/o personas a un mismo y/o diferente nivel	Caídas, fracturas, lesiones, fracturas leves o/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes, probabilidades altas de muerte	Verificación de áreas de trabajo Firma de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla de inspección inicial Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de accesos Instalación de protecciones a huecos existentes y perimetrales para evitar alteraciones en otras actividades Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, entre protección auditiva (orejeras y tapa) guantes de carnaza, monogafas de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria con filtros. Capacitación al personal sobre los el procedimiento técnico de trabajo seguro para las actividades que involucran demolición e implementación del mismo para la ejecución de actividades.
	RIESGO FISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial (reflectores o lamparas) suficiente y de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con el cargo de seguridad adecuado. Realización de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que puedan en condiciones optimas de orden y aseo. Creación del sendero peatonal y acceso seguro para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
	FISICO: - Ruido: intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Heridas, caídas diferentes y/o transferentes osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pueden causar temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cuero trabajos o la intemperie (lluvia) se las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, enfermedades organizacionales para laborales	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECANICO Mal operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atropellamientos, choques, accidentes de tránsito dentro del proyecto) Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar corte de energía y/o accidentes de trabajo por cortocircuito, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, fiebre, sapullidos o infección de las vías cutáneas temporales y permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y persepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Ejecución a trabajos a nivel o placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que puedan en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser vistas y/o ejecutadas entre dos personas.
	BIOMECANICO -Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura o mouse	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices calor, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Ingreso de trabajador, identificación de riesgo en el punto de acceso encargado	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Irritabilidad laringea, broncoespasmo respiratorio, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes nitrilados y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente usadas según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL Fatiga laboral Trabajo en equipo Definición de roles	Fatiga, dolencias musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, charlas/capacitaciones de los labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos o irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas de frente con SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varia varios fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a cierta altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos o irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente con SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varia varios fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Irritabilidad laringea, broncoespasmo respiratorio, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes nitrilados y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente usadas según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a cierta altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, trapiones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1033464598	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1072011852	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024462767	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
...E DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	10[illegible]67	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	7153115810	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUEDA	91[illegible]84	OFICIAL DE OBRA	
4	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7[illegible]816	OFICIAL DE OBRA	
5	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1853[illegible]02	OFICIAL DE OBRA	
6	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1[illegible]0420	AYUDANTE DE OBRA	
7	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1[illegible]361	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1[illegible]748	AYUDANTE DE OBRA	
9	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1[illegible]1016	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GADAY	1[illegible]033	ALMOCENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1[illegible]162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1[illegible]893	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1[illegible]6581	OFICIAL HERRERO	
14	VALLES RANGEL JHON JAIDER	1[illegible]4727	OFICIAL HERRERO	
15	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7[illegible]963	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	8[illegible]7879	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1[illegible]9151	OFICIAL HERRERO	
18	OSCAR JAVIER SILVERO CRESPO	9[illegible]5781	AYUDANTE HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1[illegible]8571	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1[illegible]2124	AYUDANTE HERRERO	
21	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1[illegible]4742	AYUDANTE HERRERO	
22	GEOVANY JOSE CARAZO GUERRA	1[illegible]7697	AYUDANTE HERRERO	
23	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1[illegible]7607	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1[illegible]3710	OFICIAL ARMADURA	
25	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1[illegible]7404	AYUDANTE ARMADURA	
26	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1[illegible]9439	AYUDANTE ARMADURA	
27	DANLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1[illegible]1967	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA / PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Instalación, acondicionamiento y montaje de cableado y demás mecanismos de redes eléctricas de fuerza, acceso de datos identificado, montaje y cableado de datos internos y digitales.	NOMBRE DEL EVALUADOR(ES) QUE LO ACTUALIZA: Margy Colegio Bucha Tonie A	FECHA DE EVALUACIÓN INICIAL: 20 Nov - 23
NÚMERO DE PERSONAL: 021	FECHA ACTUALIZACIÓN: 19 Nov - 2023	FECHA DE REVISIÓN: 22 Nov - 2023

PELIGROS DEL TRABAJO			
ACTIVIDAD DE TRABAJO	¿Qué puede salir mal? / ¿Qué tan cerca está cualquier evento de ser una lesión, enfermedad o un Daño? / Peligros Físicos / Peligros Químicos / Peligros Biológicos / Peligros Ergonómicos / Peligros Psicosociales / Peligros Mecánicos / Peligros Eléctricos / Peligros Locativos / Peligros Públicos / Peligros Ambientales / Peligros Naturales / Peligros Tecnológicos / Peligros Emergencias / Peligros Trabajo en Alturas / Peligros Espacios Confinados / Peligros Seguridad Vial / Peligros Otros		
CONTROLES DE INGRESO	Positivo: no ningún elemento para enfocarse observar como mejorar las cosas		
¿ACTUALMENTE EXISTEN ALGUNA ACTIVIDAD RUTINARIA?	¿Usted ha tenido accidentes para asignarle que le pase el riesgo en estos riesgos. Según los procedimientos. Existe alguna prueba del empleo con salidas, existen accidentes peligrosos o accidentes frente de la toma de datos?		
PELIGROS TRABAJO ACTIVIDAD	RIESGO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL RUTINARIA Y RIESGOS
Instalación de TCV y Mejoramiento de cableado de Fuerza y TCV (CATEGORIZAR)	FISICOS: Organización del trabajo Trabajo en equipo Jerarquías de roles	Fuerte, moderado, inconsistente, ordinario	Organización y disciplinar antes de ordenamiento de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECANICO: Posturas prolongadas, inclinadas de las que no tengan ligeros Movimientos repetitivos, digitación, escritura, entre otros. Esfuerzo de la vez	Fuertes, moderados, inconsistentes, ordinarios, entre otros, fatiga muscular, dolor articular Fuertes, moderados de la vez o desgaste de los músculos	Disponer pausas entre cada/determinado grado o de actividades diarias. Mantenimiento ambientales y preventivo para la ejecución de las ATS y condiciones ambientales. Implementar rotación de estas procesadoras. Continuar en alfiz que cuente con condiciones optimas de uso, espacio e iluminación para hacer las diversas ATS especificaciones que se tengan programadas con el personal dentro de las actividades.
	Peligros para FISICO: Contacto con bordes de las zonas de trabajo Contacto constante con superficies y personal contaminado que tenga potencial de contagio facil	Contagio y transmisión temporal/enfermedades respiratorias Riesgo, vulnerables a afección de las vías respiratorias y aproximadas, muerte	Difusión y diligenciamiento del formato de verificación y el permanente de estado de salud y COVID empezando como la aplicación de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y notificar a la ATS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desplazarse en zonas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas o objetos entre colegios estructurales, golpes	Identificación antes las trabajo/colocar las zonas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Capacitar en lugar con tengo condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: Riesgo: Imprevistos o permanente con actividades de perforación, remoción y actividades propias del área Ambiental: Fila o calor generado con el medio ambiente o con el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Caídas, desprendido total o parcial de la superficie auditiva, fracturas, esfuerzo, dolores y/o traumatismos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y vías pueden partículas temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Prueba auditiva durante la primera altura. Uso de botiquín cerca trabajos, y la integrante Rumpi a las condiciones climatológicas y externas Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que se trabajen como especialistas)
	BIOMECANICO: Organización del trabajo Trabajo en equipo Jerarquías de roles	Caídas, accidentes, inconvenientes, esfuerzo entre organizacional para trabajarlo	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Contemplar un ambiente de trabajo saludable y seguro.
	MECANICO MECANICO: Por suspensión y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Caídas en la maquinaria o vehículos (vehículos/maquinaria) accidentes de trabajo dentro del proyecto. Caídas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de muerte y/o accidentes de trabajo con desgarramiento, entre y/o fracturas. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidentes de trabajo por movimientos golpes y/o lesiones/cortes.	Pausas activas antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales y que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Caídas con mismo nivel y diferente de distinto nivel, trabajo de trabajo, deslizamiento de herramientas, caídas de pisos anteriores	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Choque/Golpes de partículas y piedras, arrojados con [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner

BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos, digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga mental/nivel nivel del cargo.	Pausas activas, durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/ausencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o exigidos, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Suministrar las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan a involucrar en la actividad
FISICO: - Ruido intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperaturas frías o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria -Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, dolores, malestar y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara posible pérdida temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertar y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de overol para trabajos a la intemperie, ducral si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
PSICOSOCIAL -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, ansiedad, somnolencia, cefalea,dolor organizacional y/o laboral.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o extracción (material,eléctrico) externos, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar un corto de circuito, y/o accidentes de trabajo por (atrapamiento, corte y/o fractura). Percances manuales en los cuales con posibilidad de generar accidentes de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Mantenimientos antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
RIESGO BIOLOGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con coporales y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio o incapacidad temporal/ausencia respiratoria, fiebre, salpullidos o irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de sintomatología y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector monofacial y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura o manu	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga mental/nivel nivel del cargo.	Pausas activas, durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor	Incapacidad temporal/ausencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o exigidos, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Suministrar las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan a involucrar en la actividad

Demolición de viviendas viejas y/o placas con martillos neumáticos (compresor)

Powered by CamScanner

Ascenso de acero para vigas, losa inferior, losa superior con losa maciza, limitación de flujos, emplazado de y y vaciado de concreto (por medio de canal, ubicado y pilas vaciadores) vaciado en obra)	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de trabajador, riesgo y/o personas a un mismo y/o diferente nivel	Caídas, fracturas, esguinces, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes, probabilidades alto de muerte	Verificación de áreas de trabajo Firma de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protecciones a huecos cubiertos o perimetrales para evitar atrapamientos u otros accidentes Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas con antes usarlo en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, dotar protección auditiva (tapones y orejas) guantes de carnaza resistentes de seguridad, mayor de trabajo, protección respiratoria con filtros. Capacitación al personal sobre las el procedimiento, técnica de trabajo seguro para las actividades que desarrollan identificar e implementación del sistema para la ejecución de actividades.
	RIESGO FISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, incremento de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial pertinentes o cambiar el cubrimiento de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con el cupo de visibilidad necesario Realizacion de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Golpes al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes contundentes Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo Creación del sendero peatonal y acceso seguro para las áreas de trabajo que se vean a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de los herramientas
	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, soldadura y actividades propias del área Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado sin proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Fatiga, estrés, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pueden parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertión y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación extra trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este desarrollo)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, ambientes organizacionales poco laborables	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o elementos (obsolescencia programada, actividades de trabajo dentro del proyecto). Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes, de acuerdo a/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o laceraciones.	Programa actividades antes de corte con de la maquinaria o herramientas tanto electrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con sustancias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas con virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio a incapacidad temporal/enfermedades respiratoria, fiebre, cefalea y irritación de las vías nasales y/o temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias sacar uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Ejecución a trabajos a nivel a pisos y/o excavación y por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, trapezones, golpes contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de paradas de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y sostenidas. Actividades en pie por largos tiempo de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, esfuerzo a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varix, fatiga muscular, lumbalgia.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Ingreso de materiales, recreación de todos en el punto de ingreso escogido.	QUIMICO Exposición a material particulado, y/o otros generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal,ausentismo,enfermedad respiratoria, culpabilidad o infección de las vías respiratorias, de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminada cuando exigen condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal dispuesto de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervendrán.
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, ansiedad, insomnio, cefalea	Talleres dirigido al personal, definición de procedimientos de trabajo y asignación de responsabilidades, charlas/retos grupos de los talleres a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con material COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, culpabilidad o infección de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicados frente vid SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o claros sin escenarios o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, traumatismo, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, los actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.
Ordena y clasifica en el área.	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, culpabilidad o infección de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicados frente vid SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, mala postura, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado, y/o otros generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal,ausentismo,enfermedad respiratoria, culpabilidad o infección de las vías respiratorias, de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminada cuando exigen condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal dispuesto de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervendrán.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o claros sin escenarios o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, traumatismo, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, los actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas.

ELABORADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032464598	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN QUEVIMO GUERRERO	1073511853	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	92046525?	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	12486762	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103154819	OFICIAL DE OBRA	
3	FARIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	1113536	OFICIAL DE OBRA	
4	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7986366	OFICIAL DE OBRA	
5	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1052706103	OFICIAL DE OBRA	
6	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063524431	AYUDANTE DE OBRA	
7	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1065557261	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARCESIMIO CONDE ARIZEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
9	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1802401616	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103109333	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007162	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1061083	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRALITH	1002480385	OFICIAL HERRERO	
14	VALLES RANGEL JHON JADER	1065064722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	1007883	OFICIAL HERRERO	
16	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1129774870	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1084519431	OFICIAL HERRERO	
18	OSCAR JAVIER SILVERO CRUSPO	1050065781	AYUDANTE HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID FONSECA GUTIERREZ	1052086071	AYUDANTE HERRERO	
20	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1057867273	AYUDANTE HERRERO	
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1152063134	AYUDANTE HERRERO	
22	SAMIR DAVID BLANCO IPRIMA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
23	GEOVANNY JOSE GARIZAO GUERRA	1129878695	AYUDANTE HERRERO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ OROZCO	1152547627	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
25	LEONES FARID PAYARES PEÑA	1052963710	OFICIAL ARMADURA	
26	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1023474704	AYUDANTE ARMADURA	
27	CRISTIAN FABIAN DEL TRAN BERNAL	1063893435	AYUDANTE ARMADURA	
28	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741562	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-018 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 3
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Describir procedimiento y enlistar en pasos o pasos necesarios de oficina instalación de hijos, retiro de aires, acondicionados, ventiladores y fumigación de oficina muebles y alrededores	ÁREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 19 Abril 23
NÚMERO DE PUESTO: 021	APLICA DESDE: 19 - Abril - 2023	APLICA HASTA: 22 Abril 23

ANÁLISIS DE RIESGOS DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? ¿Identificaste un riesgo? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Kudo inventario? ¿Dispones EPP adecuados? Explicar asegurarse e identificarlo? Escapar a otro alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con cordón, instalar salvaguardas preventivas o mantenerse "fuera de la línea de fuego"

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SOLO PERSONAL)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y coordinar para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura, uso mouse -Esfuerzos de la voz	Lesiones osteomusculares, artro sinitis, fatiga muscular, lesiones del calzo. Perdida parcial/de de la voz y ronquera de los cuerdas vocales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS y computador indicando la elaboración manual de estos documentos. Coordinar un sitio que cuenta con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. (Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga presencia de contagio Ext).	Contagio e incapacidad temporal/incapacidad, respiratoria, fiebre, salpullidos a irritación de los ojos, nauseas y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y cuidado de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, golpes estructurales, golpes	Señalización áreas de trabajo/Aislar las áreas de trabajo para que cuenten con condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones aptas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Caídas, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Resultados sólidos dolores y/o transtornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cera perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie. Ropas si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.otras organizaciones poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramientas manuales y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrincamientos) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar corrillos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o lacerationes.	Programa mensuales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, trazando y perfilando de taludes, trabajo de martillo, abatimiento de herramientas, riesgos de poco estable.	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/inasistencia respiratoria, fiebre, cefalalgias e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mixto.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varice, fatiga muscular, bajo rol cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de puestos y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición por uso de la maquina extracuscadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, magulladu.	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del supervisor SST, ingeniero y encargado obra, encargado/rol de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 5 metros del borde de la excavación teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genere. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como: concreto, aire y/o cualquiera de sus especificaciones Monóxido, dioxido/ante, ACPM, entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina visual por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a borde de placa y/o excavación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al interior o diferente nivel, magulladu, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de vida/arnes de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de línea y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser realizadas entre dos personas.
Excavación de partidas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	FÍSICO: -Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área. -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Destinatos, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cuerpo pérdida parcial/temporal y/o total permanente de la visión.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de vestuario para trabajos a la intemperie diarios y las condiciones climatológicas lo requieran. Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo. -Trabajo en equipo. -Definición de roles.	Estrés, molestias musculares, cefalea clínica organizacional poco laborable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o retrasos (retrasos/atrasos) materiales, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de tránsito y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o lesiones/cortes.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones inseguras o que representen riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/inasistencia respiratoria, fiebre, cefalalgias e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Powered by CamScanner

Ataques de abejas para algún, tipo alérgico, tipo asmático y/o otros reactivos. Incidencia de lluvias, encontrado de rayos y vientos de consumo que medio de canal, Eólicos y otro mecanismo causado en obra)	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos y/o personas a un nivel y/o diferente nivel	Caídas, lesiones, ingresos, fracturas leves y/o graves que generen incapacidad parcial y/o permanente, probabilidades altas de muerte	Verificación de áreas de trabajo Charla de permiso de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protección a niveles inferiores a personales para evitar afectaciones en terceras actividades Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, como protección auditiva, protección y visual, guantes de carnaza, arnés de seguridad, cuya de trabajo, protección respiratoria con filtros Capacitación al personal sobre los el procedimiento técnico de trabajo seguro para las actividades que involucren demolición e implementación del mismo para la ejecución de actividades
	RIESGO FÍSICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de tráfico de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial (reflectores o lámparas) adecuadas y de buena calidad para que el área de trabajo cuente con el cupo de visibilidad adecuada Realización de pausas activas y activaciones durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, trapiazos, golpes, contusiones Fallas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que cuenten con condiciones óptimas de orden y aseo Creación del sendero peatonal y avisos seguro para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y señalizar, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
	FÍSICO - Ruido: intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frío y calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Radiaciones, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cuerpo pudiendo causar lesiones y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación como trabajos a la intemperie diurna, si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador vaya ejecutando
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo - Trabajo en equipo Cumplimiento de roles	Estrés, ansiedad, musculares, cefalea otros organizacional para laboralde	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECÁNICOS Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retrocesos/atrapamientos), accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar choques de energía y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas expuestas en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por cualquiera propio y/o terceros	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramienta tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid- 19 y/o cualquier otra enfermedad con riesgo potencial de contagio fatal.	Contagio e incapacidad temporal/malestares respiratorios, fiebres, cansancio e irritación en los ojos nasales y respiratorios o pensamientos, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a la ESS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Ejecución a trabajo a bordes a plaza y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, trapiazos, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que cuenten en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de paritaria de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas
	RIESGO CARGO: Posturas prolongadas y monótonas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos, digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, fatiga del cargo	Fomentar activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos

Powered by CamScanner

Acopio de materiales, recolección de estos en el punto de acopio exemplo	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,Insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o respirador, tener la autorización y capacitación para el manejo de herramientas con agua en las zonas que se vayan a intervenir, verificación y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Cadencia de ritmo	Estres, colectivo musculares, lesiones	Pausas durante la jornada, difusión de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las tareas a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policiales frente al SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas, Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varis varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo de placa y/o escalerillas o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Golpeces, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo de el área	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policiales frente al SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas, actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varis varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,Insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o respirador, tener la autorización y capacitación para el manejo de herramientas con agua en las zonas que se vayan a intervenir, verificación y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo de placa y/o escalerillas o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Golpeces, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032454795	INSPECTOR SST	

APROBADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511650	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO YEIEL ANTONIO	1024865767	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OBRAS DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1193115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7693636	OFICIAL DE OBRA	
5	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1353784183	OFICIAL DE OBRA	
6	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063684420	AYUDANTE DE OBRA	
7	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1063557891	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZA	1193567749	AYUDANTE DE OBRA	
9	RICARDO JAVIER MULETH REVOLTAS	1002421016	AYUDANTE DE OBRA	
10	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103538533	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
11	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007192	OFICIAL HERRERO	
12	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1061693	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARBOLETH	1063469385	OFICIAL HERRERO	
14	VALLES RANGEL JHON JADER	1050054722	OFICIAL HERRERO	
15	FRANCISCO JAVIER CASSEDO ALVAREZ	703783	OFICIAL HERRERO	
16	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033761625	OFICIAL HERRERO	
17	ALVARO ALFONSO BALCOVINO BENITEZ	1192773670	OFICIAL HERRERO	
18	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1064515451	OFICIAL HERRERO	
19	OSCAR JAVIER SILVERO CRESPO	1092065781	AYUDANTE HERRERO	
20	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052486011	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985373	AYUDANTE HERRERO	
22	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1139087634	AYUDANTE HERRERO	
23	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043954742	AYUDANTE HERRERO	
24	GEOVANNY JOSE GARIZAO SUERTA	1110076969	AYUDANTE HERRERO	
25	GABRIEL ANDRES DIAZ CHOPEZ	1129547927		
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
26	LIONEL FARID PAYARES PEÑA	1052963710	OFICIAL ARMADURA	
27	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1052404704	AYUDANTE ARMADURA	
28	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERMAL	1004869439	AYUDANTE ARMADURA	
29	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Instalación de cableado estructurado y equipos en gabinetes y racks, mantenimiento de puntos, instalación de equipos, retiro de racks, reconfigurar, reubicar y también en otros trabajos que se requiera.	ÁREA DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: Colegio Bonita Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 18 Nov. 23
NÚMERO DE PUNTOS: 021	HORA DE INICIO: 17 Nov. 2023	HORA DE FIN: 22 Nov. 2023

ACTIVIDAD / ACCIÓN PREVISTA EN EL PLAN	
EVALUAR EL RIESGO	Con quién sufre más? Cuál sería la PEOR cosa que podría pasarle a algún colaborador en el trabajo? Riesgos Químicos? Riesgos Ergonómicos? Son accidentes/incidentes en horas de trabajo? Tuvieron incidentes? Alguna vez accidentado? Estado ambiental y climatológico? Estado de los alrededores?
ANALIZAR RIESGOS DE RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTIVIDAD PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las acciones necesarias para asegurar que se llegue en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con cabestrillo, modificar herramientas procedimientos o capacitarse. Tomar en la forma de Trabajo

PASOS DEL TRABAJO PARTES	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Colocación de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (S.I.S.T.E. REQUERIDO)	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Cohesión de roles	Estrés, ansiedad, insomnio, cefalea	Organización y directrices para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro Asignación de actividades a personal específico Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro
	ERGONÓMICOS Posturas prolongadas, Actividades de pie por largos tiempos Movimientos repetitivos, flagrancia, esfuerzos visuales Esfuerzo de la voz	Lesiones osteomusculares, visión cansada, fatiga muscular, dolor cervical Perdida parcial/total de la voz y desgaste de las cuerdas vocales	Practicar pausas cortas y descansos, previo a las actividades diarias Capacitar actividades y procesos para la creación de los ATS e instructivos enfocados a la elaboración manual de estos documentos Coordinar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio y iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en los sitios de trabajo Posible contacto con superficies y personal contagiados del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/ausencia respiratoria, fiebre, agotamiento e infección de las vías nasales y pulmonares temporales y permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y la percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportar a la S.I.S.T.E Mantener una buena higiene y cubrir de tener de manera antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas, personal a distinto nivel, golpes, salpicaduras, golpes	Instalaciones áreas de trabajo:Adecuar las áreas de trabajo para que existan las condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar con sujet que tengo conclusiones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo
	FÍSICO Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, ensamblaje y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente y por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Hipertensión, cefalea, dolores por trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requiere Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo -Trabajo en equipo Cohesión de roles	Estrés, ansiedad, insomnio, cefalea,clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO Por asignación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (colisión,atrapamientos, accidentes de tránsito dentro del proyecto) Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar heridas, de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por golpes y/o cortaduras	Inspecciones antes de salir y/o de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual. Inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria fiebre, cefalalea y afección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción del estado de salud y EPP respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas Pendientes de pie por largos ratos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y otros	Dolores y/o trastornos osteomusculares, estrés menor fatiga mental, lumbalgia del cargo	Pausas activas durante el periodo laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, estiramiento de pulgares y movimientos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por operación y/o uso de la maquina herramientas a cargo del área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, aplastamiento, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, supervisor y supervisor civil, principal encargado de la empresa, ubicación de la maquinaria (foco de 1 metro) del borde de la excavación, estudio previo en donde las condiciones del terreno, así como que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de los viveros que se encargue el riesgo que las genere. De realizarse la actividad a 2.00 m, de distancia de la zona excavadora
	QUIMICO Manipulación y exposición con exclusión como consumo alta (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) dermatitis ACPM entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la vistas ocular pre cáncer, intoxicaciones de sustancias químicas en los ojos, alteraciones	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a sustancias, preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos seguros de las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a caídas a diferente nivel por (caídas de un mismo nivel, caídas a objetos, caídas a diferente nivel, caídas a través de aberturas y caídas a desniveles)	Caídas al mismo o diferente nivel, esguinces, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Mantener los sitios de trabajo para ello existen en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), fichas de personas de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de sitios y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, los anteriores en altura deberán contar estudios aprobados sobre dos personas.
	FISICO Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, cortantes y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o propiedad.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, trastornos, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y cuya perdida parcial temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de protector para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatologicas lo requieren Uso de protector para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatologicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, ansiedad, nerviosismo, cefalea,otros organizacionales para trabajador	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
Excarificación de pantalla y pisos, anclajes con taladro electrico	RIESGO MECANICO: Por operación y uso de maquinaria o herramientas manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o volquetas (atrapamientos, cortes, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fracturas. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes con lesiones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto mecánicas como manual, inspección visual del estado general y, reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria fiebre, cefalalea y afección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción del estado de salud y EPP respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos

Powered by CamScanner

	BIOMECÁNICO: -Fracturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varios, fatiga muscular, fatiga del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sobrepeso a irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predominante (nuevo según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir), señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
Demolición de pisos, vigas, y/o placas con martillo neumático (compresor)	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias de la obra. Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, hipotiroidismo, cefalea, ansiedad y/o trastornos osteomusculares. Propensión de partículas a los ojos y caso perdida parcial temporal o/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva (ear muffs/ear plug) y ocular (gafas de seguridad) de uso obligatorio de la exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de diadema para trabajos a la intemperie diurna) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Gestión de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otros organizacional psico laborales.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Promover un ambiente de trabajo saludable y sinerio.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o extractor (atrapamiento por movimiento, accidentes de tránsito dentro del proyecto). Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar contacto de energía y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por golpes/cortes, y/o lesiones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manuales, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado desarrollando a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las zonas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con aquellares y personal contagiados del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, hierro, sobrepeso a irritación de las vías aéreas y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción del estado de salud y COVID asignados para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportar a la ETP. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	BIOMECANICO: -Fracturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varios, fatiga muscular, fatiga del cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sobrepeso a irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predominante (nuevo según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen). Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner

Arcaire de acero para vigas, losa aligerar, losa superior y/o losa maciza, instalación de tejas, resultado de los y vaciado de concreto (por medio de canal ; tubería o pito mezclador resuelto en obra)	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos y/o personas a un nivel inferior y/o diferente nivel	Caídas, fracturas, esguinces, fracturas leves y/o golpes que generen incapacidades parciales y/o permanentes, probabilidades altas de muerte	Verificación de áreas de trabajo. Permiso de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC. Instalación de protectores a niveles inferiores o perimetrales para evitar afectaciones en otras actividades. Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad como protección auditiva (inserción y orejal) guantes de carnaza, antideslizantes de seguridad, casco de trabajo, protección respiratoria con filtros. Capacitación al personal sobre las el procedimiento seguro de trabajo seguro para las actividades que involucran demolición e implementación del diseño para la ejecución de las actividades
	RIESGO FISICO: Iluminación: Deficiente en áreas de trabajo y/o accesos generados por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, afecciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial (reflectores o lampara) suficiente y de manera estratégica para que en área de trabajo cuente con el cupo de visibilidad adecuado. Realización de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, golpeces, golpes, contusiones. Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Creación del permiso preventivo a accesos seguros para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, con adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas.
	FISICO: - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Heridas, caídas, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cara pueda generar lesiones pulmonares y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertado y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie, ropa(si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que se trabajador como esmerilamiento)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Cadencia de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,dolores organizacional y/o laborales	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar Promueve un ambiente de trabajo saludable y sereno
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos) ocasionen accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de heridas y/o accidentes de trabajo por ausentismo, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por golpes/golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales que representan riesgo para el personal involucrado directamente a los actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/moderada respiratoria, fiebre, aislamiento o relación de los vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio permanente del protector nasobucal y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo o plaor y/o estructuras o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, trapeonces, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclajes y de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas como mínimo ejecutarsen entre dos personas.
	BIOMECANICO: Posturas prolongadas y molestias. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varios, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, ansiedad, musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLÓGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias.	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente sus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos.	Dolores osteomusculares, estrés varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a través o sobre una placa y/o escalerilla o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Esguinces, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	RIESGO BIOLÓGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias.	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente sus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos.	Dolores osteomusculares, estrés varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a través o sobre una placa y/o escalerilla o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Esguinces, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032464598	INSPECTOR SST	

VERIFICADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511850	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024882757	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024907767	MAESTRO	
	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1153115415	OFICIAL DE OBRA	
	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113094	OFICIAL DE OBRA	
	NUÑOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7999364	OFICIAL DE OBRA	
	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1062754103	OFICIAL DE OBRA	
	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062564420	AYUDANTE DE OBRA	
	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1036937261	AYUDANTE DE OBRA	
	JOSE ARCEMIRO CONDE ARCEL	19139749	AYUDANTE DE OBRA	
	RICARDO JAVIER MULETH REVUELTAS	1002411016	AYUDANTE DE OBRA	
	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1101186151	ALMACENISTA	
	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1065162	OFICIAL HERRERO	
	WILIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1561553	OFICIAL HERRERO	
	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTA	1002485365	OFICIAL HERRERO	
	VALLES RANCEL JHON JADER	1065654722	OFICIAL HERRERO	
	FRANSISCO JAVIER CACCIDO ALVAREZ	7937903	OFICIAL HERRERO	
	LUIS ALBERTO CENES MEDINA	1033761625	OFICIAL HERRERO	
	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192736170	OFICIAL HERRERO	
	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
	OSCAR JAVIER RIVERO CASTRO	1002461781	AYUDANTE HERRERO	
	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052980071	AYUDANTE HERRERO	
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1062985273	AYUDANTE HERRERO	
	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1192682524	AYUDANTE HERRERO	
	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043961740	AYUDANTE HERRERO	
	GEOVANNY JOSE GARIZAO GUERRA	1118766660	AYUDANTE HERRERO	
	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1192547607	AYUDANTE HERRERO	
	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1042963710	OFICIAL ARMADURA	
	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	
	CRISTIAN FABIAN DE LEON BERNAL	1066695436	AYUDANTE ARMADURA	
	DARLEY HERNANDEZ SOLANO	1051741627	AYUDANTE ARMADURA	

Powered by CamScanner

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-019 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, recalificación y enchape en pantallas y pilotes, instalación de pilotes instalación de tripies, encare de acero, encofrados, tensados y fundida de placa maciza o aligerada.	AREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bello - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 15 Abril 23
NUMERO DE PERMISO: 020	APLICA DESDE: 10 - Abril - 23	APLICA HASTA: 15 - Abril - 23

ACTIVIDAD PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cuál será la FRASE que nos podría ocurrir o algo que salir mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/maquinaria en buenas condiciones? Todo el personal? Utilizando EPP adecuado? Equipo asignado e identificado? Equipo contra alarmas?
ANALIZAR/RECOPILAR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las decisiones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acudir apropiada pausa ser asegurar con cambios, realizar mantenimiento preventivo o mantenerse "fuera de la línea de fuego"

FASE DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organizar y direccionar previo la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECANICO: -Posturas inadecuadas: Actividades de pie por largos lapsos. Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. Cargues de la vid.	Dolores osteomusculares, esta como fatiga muscular, fuera del cargo. Perdida parcial/ de la vist y desgaste de las cuerdas bucales.	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Calendarizar actividades y personal para la creación de los ATS o cronograma evitando la elaboración manual de estos documentos. Contratar un sitio que cuente con condiciones optimas de salud, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con roedores en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/condiciones respiratorias, fiebre, vapulismo e irritación de las vías nasales y temporales (permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de vacilancia y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protocolo establecido y reportarlo a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Derivados en: Áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo/Alinear las áreas de trabajo para que dentro en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones aptas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, esmerilado y vehículos propios del área. -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cuerpo posible perdida temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de ropa de trabajo o la intemperie (lluvia) o las condiciones climatológicas lo requieran. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otros organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) volcamos, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de tensión y/o accidentes de trabajo por amputamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes, y/o lacraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo /Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/ausentismo respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y de reporte de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
Limpieza manual, mecánica y perfilación de taludes, riesgo de material, desplazarse de herramientas, golpes de piso suelo	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y forzadas/as. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre varios, fatiga muscular, túnel del carpo	Tomar activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y residente civil, (pregeneralidad de la maquina ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación entrada forzosa) en cuanto las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la operación de la maquina con el área técnica de tal manera que no exponga al riesgo que se genera. Se realizara la actividad a 2.00 m de distancia de la cota excavada a
	QUIMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, sika (en cualquiera de sus especificaciones técnicas), desmoldante ACPM, entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la cobra ocular por partículas suspendidas de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de caucho o nacionales preferiblemente caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o altura y/o excavación o por encima de los 2.00 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), Bloqueo de perimetro de trabajo para trabajo en alturas, reporte del estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar minimo operadores entre dos personas.
Excavación de zanjas y pozos, anclajes con taladro electrico	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, faudrafon, otitis, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y casi perdida parcial temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bebidas calidas durante la jornada laboral si las condiciones climatologicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estres, molestias musculares, cefalea,otros organizacionales psicolaborales.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Promentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehiculos (retroexcavadora) volcamos, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o lesiones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo /Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/ausentismo respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Avance de obra para vigas, losa cubierta, losa superior en losa maciza. Instalación de vigas, encofrado de viga y cubierta de concreto (por medio de corral, ubicada a otro mecanismo retirado en obra)	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caídas de materiales, objetos y/o personas a un mismo y/o diferente nivel	Caídas, lesiones, ragaduras, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes y/o accidentes altos de muerte	Verificación de areas de trabajo. Firma de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protecciones a niveles inferiores o perimetrales para evitar aberturas en la de las actividades Inspección preoperacional de las herramientas eléctricas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, dotar protección auditiva (insersión y copa) guantes de carnaza, mangotas de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria de filtros Capacitación al personal sobre los el procedimiento diarios de trabajo seguro para las actividades que involucran demolición e implementación del mismo para la ejecución de actividades
	RIESGO FISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, aberraciones cromosomáticas	Instalar iluminación artificial (reflectores o lámparas) suficiente y de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con un cono de visibilidad adecuado Realización de pausas activas y activamentos durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones Heridas, proyección de particulas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo Creación del sendero peatonal y acceso seguro para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de la normal de las herramientas
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, somerdado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Agotados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y cara pueden causar lesión temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación ropa trabajo o la adequen dueño si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Fatiga, molestias musculares, cefalea, clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECANICO Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículo (atrapamientos, volcamiento, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de miembro y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o ulceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las antes mencionadas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies o personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio (gripa)	Contagio e incapacidad temporal,ausentismo, respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías, nasales y bronquios o pertusinosis, viruela.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector facial(visor) y mediblue o la EPP. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo de poca y/o excavación y por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse otras dos personas.
	BIOMECANICO: Posturas prolongadas y inadecuadas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varias, fatiga muscular, dolor del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Acceso de trabajadores, manipulación de cables en el punto de riesgo energético	QUIMICO Exposición a material particulado y/o olfato generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechable y/o caqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, vértigo	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policiales frente sal SARS-CoV-2(COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, vena varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes y plaza y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Inyecciones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de vida, puntos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y policiales frente sal SARS-CoV-2(COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, vena varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o olfato generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechable y/o caqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes y plaza y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, Inyecciones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de vida, puntos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1033644898	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN OSORIO GUERRERO	1073511050	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO PEPE ANTONIO	1024465767	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	MORENO MORENO ISAEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	
	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1003112479	OFICIAL DE OBRA	
	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91126364	OFICIAL DE OBRA	
	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7999306	OFICIAL DE OBRA	
	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1042604420	AYUDANTE DE OBRA	
	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1038857261	AYUDANTE DE OBRA	
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZEL	11087749	AYUDANTE DE OBRA	
	JOSE CARLOS PEREZ CARAY	1143158333	ALMACENISTA	
	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067532	OFICIAL HERRERO	
	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1061683	OFICIAL HERRERO	
	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002483395	OFICIAL HERRERO	
	WILLES RANGEL SHON JADER	1065854722	OFICIAL HERRERO	
	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	793793	OFICIAL HERRERO	
	LUIS ALBERTO GENES MOGNA	1033751625	AYUDANTE HERRERO	
	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052498971	AYUDANTE HERRERO	
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1042385273	AYUDANTE HERRERO	
	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1192043524	AYUDANTE HERRERO	
	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043994740	AYUDANTE HERRERO	
	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1140576849	Oficial Herrero	
	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192778570	Ayudante Herrero	
	GABRIEL ANDRES DIAZ CRDOÑEZ	1192647827		
	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002347404	AYUDANTE ARMADURA	
	CRISTIAN FABIAN MELIYAN BERNAL	1059950439	AYUDANTE ARMADURA	
	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMATURA	

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	V SG-SST-ATS Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 2
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Describir específicamente y ubicarla en cantidad y cuales. Incluyendo los planes inmediatos de ligas, arcano de acero, encofrado, retirado y fundido de placa maciza y algunos.	AREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	
NUMERO DE PERMISO: 021	APLICA DESDE: 19 Abril 2023	APLICA HASTA: 23 Abril 2023

ACTIVIDAD EN ESTA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cual sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en riesgo? Riesgos Químicos? Riesgos Ergonómicos? Incompatibilidades en Buenas condiciones? Puede ocasionar? Utilizando EPP adecuado? Cuales asignados e inadecuados? Tienen o hizo alto test?
IMPLEMENTAR EL RIESGO	Realizar los riesgos identificados escrita para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las decisiones necesarias para asegurar que acciones se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Nuestro ejemplo puede ser asignar con cuidado, evitar atropellamos preventivos y mantenerse "fuera de la línea de fuego"

PASOS DEL TRABAJO/ACTIVIDAD	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, malestar muscoloesq, asfixia	Organización y distribución previa la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos -Movimientos repetitivos. Agarrando escritura a mano. Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varis venos, fatiga muscular, fatiga del cargo. Perdida parcial/total de la voz y disgusto de las cuerdas vocales.	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Capacitarse actividades y procesos para la ejecución de los ATS y computador editando la elaboración manual de estos documentos. Cambiar su sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil	Contagio a incapacidad temporal/ausentismo respiratorio, fiebre, cefalea e irritación de las vías nasales y temporales y pandemias/ muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/facial y reportar a la ERS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, golpes superficiales, golpes	Señalización áreas de trabajo,delimitar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo
	FISICO: Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, hipertensión, estrés, malestar y/o transtornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y vias perdida parcial temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Tedrea, molestias musculares, estrés,clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sinergia.
	RIESGO MECANICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehículo (atrapamientos, volcamos, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de cuerpo y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas (tipo electrica o corte manual), inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente o los actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y perforación de barrenos, manejo de material, almacenamiento de herramientas, cargue de piso estado	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fallas, subsidios e infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	ERGONOMICO: -Posturas prolongadas y inadecuadas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos (flexión, escritura o mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, sitios varios, fatiga muscular, fuera del cargo.	Pausas activas durante la jornada laboral, ejercicios, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo	Requerimiento por accidente, amputaciones, golpes, fracturas, magulladas	Acompañamiento y combinación de actividad por parte del respaldo SST, ingeniero y maestro/a obra, propiedad/ente de la maquina ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación estable teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se reduzca el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUIMICO Manipulación y exposición con sustancias como: concreto, otros (los contenidos de estas especificaciones técnicas) recomendable ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad, pantalla/mascara soldar, con de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos seguros de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes y otros y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), antes de permitir de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Excarificacion de pantalla y pilotes, cargue con balado electrico	FISICO - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y soldadura propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado	Callos, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Hostilidad, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara pueden producir lesión temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y facial (dependiendo de las actividades que el trabajador vaya ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Dificultad de roles	Estres, molestias musculares, cefalea,libre organizacional poco laborable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECANICO Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehículo (mecanismos internos, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machacones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones inseguras o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fallas, subsidios e infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, fatiga del cuello.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sibilancias o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predominante (caucho según condiciones de las áreas de trabajo, con de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las vías que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	FÍSICO - Ruido: (Intermitente o permanente por actividades de perforado, cortado y actividades propias del área) - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara (pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión)	Uso de elementos de protección auditiva (ear muffs y tapa oídos/conos de los mismos de explosión al ruido). Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajo a la intemperie (ropa) si las condiciones climatológicas lo requieren). Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, ambiente laboral organizacional poco favorable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sinerg
	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículo (atrapamientos/ accidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de segundo y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramienta (solo electricos entre otros) manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio tales	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, sibilancias o irritación de las vías nasales y bronquiales a permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a la ERS. Mantener una buena higiene y lavado de hacerlo de manos antes de consumir alimentos.
Demolición de pilotes,vigas y/o placas con martillos neumáticos (compresor)	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, fatiga del cuello.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sibilancias o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predominante (caucho según condiciones de las áreas de trabajo, con de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las vías que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan. Rotulización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAS Trabajo en alturas Caida de materiales, objetos, y/o personas a un nivel y/o diferente nivel	Golpes, lesiones, caidas, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes, probabilidades alta de muerte	Verificación de areas de trabajo Firma de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protecciones a niveles inferiores o perimetrales para evitar alturas en las actividades Inspección preoperacional de las herramientas manuales que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, tales protección auditiva, protección y visual, guantes de carnaza, arnés/línea de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria con filtros Capacitación al personal sobre las el procedimiento técnico de trabajo seguro para las actividades que involucran realización e implementación del mismo para la ejecución de actividades.
	RIESGO VISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, alteraciones generadas por el uso de herramientas	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, afectaciones oculares/visuales	instalar iluminación artificial (luminarias o lámparas) adicionales y de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con el nivel de luminidad adecuado. Realizar pausa de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD -Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo -Mecánico: uso de herramientas, manipulación y equipos	Caidas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones Heridas, proyección de particulas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Creación del sendero peatonal y acceso seguro para las áreas de trabajo que se ubican a alturas Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, cortes/lado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertar y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación cada trabajos a la intemperie (lluvia) e las condiciones climatologicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esta ejecutando)
	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Relación de roles	Cefalea, molestias musculares, cefalea clara organizacional poco tolerable	Uso de lenguaje claro y asertivo con el personal operativo Tener en cuenta las notas asignadas dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y amena
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Falta en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) externos, accidentes de transito dentro del proyecto Falta en la herramienta electrica con probabilidad de generar contacto de tercero y/o accidentes de trabajo un atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes y/o lacraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricos como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades o los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid-19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/posibilidad incapacidad, fiebre, vómitos/ diarrea y erlaces de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación s y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAS Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde de placa y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caidas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas
	BIOMECANICO -Posturas prolongadas y mantenidas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura o mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga muscular, lesión del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Acceso de vehículos, circulación de estos en el punto de acceso asignado	QUIMICO Exposición a material particulado, y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, ansiedad, nauseas, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID 19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicado frente vol (MRS-CoV 2)(COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	MECANICO -Fracturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, venas varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo e sitios y/o ascensión o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, trapiazones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID 19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicado frente vol (MRS-CoV 2)(COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	MECANICO -Fracturas prolongadas. Actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, venas varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo e sitios y/o ascensión o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, trapiazones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032454081	INSPECTOR SST	

REVISADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511350	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1234657767	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
MAESTRO DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024463157	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1001115415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	MONDA GOMEZ JOSE ANIBAL	7983699	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063504435	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARCEMIRO CONDE ANGEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ CARMY	1102168033	ALMACENISTA	
9	ORLEY AYALA JIMENEZ	1045517499		
10	RICARDO JAVIER MULETTA REVUELTAS	1002421816		
11	JOSE GREGORIO MIRANDA HERNANDEZ	1012704103		
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1075143	OFICIAL HERRERO	
13	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1001818883	OFICIAL HERRERO	
14	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1037488383	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	1050054722	OFICIAL HERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7937903	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033701625	OFICIAL HERRERO	
18	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998571	AYUDANTE HERRERO	
19	ALEXIS DEVIA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	
20	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100982534	AYUDANTE HERRERO	
21	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964782	AYUDANTE HERRERO	
22	GEOVANNY JOSE GARIZADO GUERRA	1118156669	OFICIAL HERRERO	
23	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192770670	AYUDANTE HERRERO	
24	GABRIEL AHERFS DIAZ OROZBEZ	1100047927		
OFICIALES ARMADURIA Y AYUDANTES				
26	LEONEL FARID RIVARES PEÑA	1052993716	OFICIAL ARMADURA	
28	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002017478	AYUDANTE ARMADURA	
27	CRISTIAN FABIAN DELTRAN BERNAL	1049995478	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ CHAVEZ	1051741467	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

QRR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-DL-007-576 Version 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Describir una verificación y enlistar en partidas y pilotes, hincadas de pilotes instalación de triplex, armare de acero, encofrado, vertidos y fundido de placa muros y vigas etc.	AREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 14-Abril-23
NUMERO DE PERMISO: 020	APLICA HASTA: 10-Abril-23	APLICA HASTA: 15-Abril-23

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Contiene la TEORIA cosa que pudiese ocurrir o algo sale mal? elaborado en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Riesgo atmosférico? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo entre alterado?
ANALIZAR/MINIMIZAR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como realizar los eventos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las Acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asegurar con cercado, colocar señalizaciones preventivas o mantenerse "Fuera de la línea de fuego"

PUESTO DEL TRABAJO/ TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento del permiso de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y directrices para la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Hacer charla de seguridad clara y efectiva con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas. Actividades de por por largos tiempos Movimientos repetitivos, digitación, escritura al mano Esfuerzo de la vist	Dolores osteomusculares, mala postur, fatiga muscular, lesiones del cargo. Posibles pérdidas de la vist y desgaste de las cuerdas bucales.	Pausas activas cortas calentamiento previo a las actividades diarias Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS o computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contratar un sitio que cuenta con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, fiebre, cefaleas o infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Higiene y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP respectivos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del tapabocas convencional y reportar a la ERO. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caidas personas o objetos mismo nivel, colapsos estructurales, golpes	Señalización áreas de trabajo.Aislamiento las áreas de trabajo para que cuenten con condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones aptas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, surtendido y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de respirador - Material particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Pérdida, cefalea, sistema y/o transtornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cera pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajo a la intemperie diaria) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otros organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos, mallones, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fracturas. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricos como manuales, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas

Powered by CamScanner

BIOLÓGICOS Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio a corto plazo enfermedades respiratorias, fiebre, cefalea o dolores de los vías cuerpo, temperatura y cansancio, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y la aplicación de estado de salud y CPT respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y monitoreo a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
ERGONÓMICOS Posturas prolongadas y inadecuadas Movimientos de pie por ningún tiempo al dentro Movimientos repetitivos, flagrancia, cansancio y dolor	Dolores por trabajadores sedentarismo, como estrés, fatiga muscular, lesión del cuello	Llevado activo durante la jornada laboral, estiramiento, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos
CONDICIONES DE SEGURIDAD Por exposición por uno de la maquina herramientas en el área de trabajo	Ningún/corte por elementos, atrapamientos, golpes, fracturas, magulladuras.	Desplazamiento y coordinación de actividad por parte del inspector HSE, ingeniero y encargados para emergencias de la empresa, evacuación de la maquina a cinta de 1 metro del borde de la circunferencia exterior, teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan este metros de cinta constituir la distancia con la maquinaria con el área técnica de las mismas que no sobrepase el riesgo que se genera. Los vestuarios la prohibido a 2.40 m de distancia de la cinta mencionados
QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como: cemento, cloro, pinturas, gases, vapores, humos/fumos/polvos, temperas, bituminosas, ACPM, entre otros	Dermatitis, en la piel lesión o quemo dependiendo de la exposición, quemaduras en la mitad visión por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de cuerdo, botas de protección antideslizantes caucho, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, identificación de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas Exposición a trabajo a borde o sobre pie, diferencias o una escalera de los 2.00 MTS sendo su negativo el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para una ejecución en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para los actividades que involucren alturas, las actividades del alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
FÍSICO Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades anexas del área Temperaturas frías o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado por proyección	Sordera, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Ruptura, sordera, dolores por hipotermias/deshidratación. Proyección de particular a los ojos y cara partículo particular temporal por lesión para proyectil de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueo cara trabajos a la intemperie ilusión si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Caídas, accidentes vasculares, cefalea (dolor organizacional para laborales	Uso de asignado claro y eficaces con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
MECÁNICO MECÁNICOS Por exposición y uso de maquinaria o herramientas manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos, cortantes, accidentes de tránsito dentro del proyecto) Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortadas de manera por accidentes de trabajo por preparación, corte por fractura Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones, golpes, por laceraciones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente y los actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
BIOLÓGICOS BIOLÓGICOS Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio a corto plazo enfermedades respiratorias, fiebre, cefalea o dolores de los vías cuerpo, temperatura y cansancio, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y CPT respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y monitoreo a la EPS. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

	BIOMECANICO -Posturas prolongadas y inadecuadas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura y lectura	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varix, fatiga muscular, lumbalgia	Pausas activas durante la jornada laboral, masajes, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o vapores generados por la misma actividad	Incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, rubor/dilatación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de seguridad y necesidad predeterminada cuando exista condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control de material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan a usar involucrados en la actividad.
	FISICO - Ruido intermitente y permanente por aglomeración de personas, maquinas y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga/estrés, cefalea, lesiones y/o traumatismos osteomusculares Deshidratación, golpe de calor o cuera parálisis parcial, temporal y/o total permanente de la mano	Uso de elementos de protección auditiva tipo orejeras y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueo solar, bebidas e ir a lugares frescos y con condiciones climatológicas no extremas Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que se trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, malestar musculares, ambiente/clima organizacional poco saludable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplirlas las actividades a ejecutar Promover un ambiente de trabajo saludable y sereno
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o artículos (extensiones eléctricas, escaleras, andamios de trabajo, tanto del proyecto) Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar choques de incendio en accidentes de trabajo por descargas, corte y/o fractura. Herramientas inestables en mal estado con probabilidad de generar accidentes de trabajo por machucones, golpes y/o aplastamiento	Tranquilizar el estado óptimo de cada uno de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de novedades encontradas o que representen riesgo para el personal evitando accidentalidad o los actividades y personal que realiza actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLOGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid-19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio tipo	Contagio e incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea, rubor/dilatación de las vías respiratorias temporales o permanentes, muerte	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y/ percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector monobucal y nombrar a la ESPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECANICO -Posturas prolongadas y inadecuadas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura y lectura	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varix, fatiga muscular, lumbalgia	Pausas activas durante la jornada laboral, masajes, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Demolición de pilotes viejos y/o placas con martillo neumático (compresor)	QUIMICO Exposición a material particulado y/o vapores generados por la misma actividad Manipulación de ACPM para el compresor	Incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, rubor/dilatación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, botas de seguridad y necesidad predeterminada cuando exista condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control de material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervengan. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan a usar involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner

Ascenso de apoyo para izaje, loza inferior, loza superior y/o loza nueva, instalación de tijeles, montaje de y retiro de conretos, (por medio de cargo, Jueto u otro mecanismo necesito en obra)	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos y/o personas a un mismo y/o diferente nivel	Caídas, lesiones, esguinces, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes, enfermedades altas de muerte	Verificación de áreas de trabajo Permiso de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de barras de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protecciones a huecos existentes o permanentes para evitar alteraciones en otras actividades Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad desde protección auditiva (orejeras y copa) paletas de cabeza, monogafas de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria con filtros Capacitación al personal sobre las el procedimiento técnico de trabajo seguro para las actividades que evaluarían (demolición) e implementación del mismo para la ejecución de actividades
	RIESGO FISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, alteraciones generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial (reflectores o lamparas) suficiente y de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con el nivel de visibilidad adecuado Verificación de posición activa y sedentarismo durante la jornada laboral.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD -Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo -Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, tropiezos, golpes, contusiones, Heridas, proyección de particulas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo Creación del permiso de trabajo y acceso seguro para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
	FISICO Ruido: temporales o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y cara (perfida parcial temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie (ruana) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Dedicación de roles	Estres, molestias musculares, cefalea,otros organizacionales y/o laborales	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplir las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y cordial.
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Falta en la maquinaria o vehículos (atrapamientos en motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Falta en la herramienta electrica con posibilidad de generar incendios y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por aractuaciones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio a compañías temporal/trabajadores respirantes, fiebre, sapullidos e irritación de las vias nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y reportarlo a la EPS Mantener una buena higiene y lubido de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Ejecución a trabajos a tarde o altura y/o estructura o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, tropiezos, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), líneas de vida, puntos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar minimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas y monotonas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos (agitación, escritura y otros)	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, total del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Ausencia de instalación, manipulación de redes en el punto de ángulo inseguro	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, subpulmonia o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes lacrainas y/o caucho, botas de seguridad y respirador para material particulado con filtro para protección respiratoria adecuado de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtro para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado con medio de humectación con agua en los puntos que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Fatiga, dolencias musculares, estrés	Pausas activas, la jornada, definición de responsabilidades de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar
	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas por el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, vulpulmon e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente con SARS-CoV-2(COVID-19), Turno de bioseguridad, desinfección de material cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varios varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel o altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, trapeadoras, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Advertir las áreas de trabajo para que ajustan en condiciones optimas de orden y aseo, para la operación de las actividades diarias Suspensión de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de penetración de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas
Limpieza y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, vulpulmon e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente con SARS-CoV-2(COVID-19), Turno de bioseguridad, desinfección de material cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varios varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,insuficiencia respiratoria, subpulmonia o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte,	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes lacrainas y/o caucho, botas de seguridad y respirador para material particulado con filtro para protección respiratoria adecuado de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtro para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado con medio de humectación con agua en los puntos que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel o altura y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, trapeadoras, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Advertir las áreas de trabajo para que ajustan en condiciones optimas de orden y aseo, para la operación de las actividades diarias Suspensión de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de penetración de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas

ELABORADO POR	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS			
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032464599	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS			
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511850	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024465767	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
MAESTROS DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1034863757	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1032115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91139364	OFICIAL DE OBRA	
4	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7906309	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063004420	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1050657261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCEL	1103827439	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1123104373	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	7575152	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	8818583	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARBOLEDA	92246365	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	92056423	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7577803	OFICIAL HERRERO	
14	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998771	AYUDANTE HERRERO	
15	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052995773	AYUDANTE HERRERO	
16	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1193957624	AYUDANTE HERRERO	
17	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043997142	AYUDANTE HERRERO	
18	DEOWINY JOSE GARIZAO GUERRA	1110874997	AYUDANTE HERRERO	
19	LUIS ALBERTO GENES MEDINA	1033791625		
OFICIALES ARMADORA Y AYUDANTES				
20	LEONEL FARID FAYARES PEÑA	1052995710	OFICIAL ARMADURA	
21	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002414734	AYUDANTE ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN DEL TRAN BERNAL	1003810431	AYUDANTE ARMADURA	
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741657	AYUDANTE ARMADORA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA ESPECIFICA A REALIZAR: Instalación, modificación y montaje en paredes y techos mediante la técnica de pintura exfoliante de fijador, sellador de poros, emulsión, barniz y fondos en pinta manos y siguiente.	Área donde se ejecutará la actividad: Hangar Colegio Emilia Tarma A	FECHA DE ELABORACIÓN DEL ATS: 13 Abril 23
NÚMERO DE PERSONAL: 020	APLICA DESDE: 18 Abril 23	HASTA: 18 Abril 23

EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir al hacer esta tarea? ¿Cuándo ocurrió el último accidente? ¿Cuándo ocurrió el último casi? Equipo, ambiente, personal, materiales/equipos en buenas condiciones? Todo
ANALIZAR EL RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo reducir los valores
ACTUAR PARA RESTABLECER UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las medidas necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. Acción apropiada puede ser asignar a un trabajo, tomar descansos preventivos o cambiarse hasta que la tarea se haga.

FASES DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración del ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Cultivación de roles	Estrés, ansiedad, musculares, cefalea	Organización y distribución diaria de actividades de los procedimientos de trabajo seguro según las actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y en permisos de trabajo seguro
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos. Movimientos repetitivos. digitación, escritura y otros. Esfuerzo de la vez	Lesiones osteomusculares, mala visión, fatiga muscular, fatiga (del cuerpo). Perdida parcial/ de la vez y desgaste de las cuerdas bucales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS o computador software o implementación manual de estos documentos. Contratar un sitio que cuente con condiciones óptimas de cama, espacio e iluminación que permita hacer las rotaciones y/o capacitaciones con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Puntos contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio bacteriano	Contagio y /o propagación temporal enfermedades respiratorias, fiebre, cefalea, dificultad a inflación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y / o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tomar una incapacidad y permanecer del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y hábitos de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas o daños mixtos, contusiones, golpes.	Señalización áreas de trabajo/demarcar las áreas de trabajo para con cuellos en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga conexiones activadas para los equipos de capacitación y evaluación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforación, esmerilado y actividades propias del área. Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fenómenos reflejos, sistema y/o transtornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida visual temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo auricular y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de botellín para trabajos a la intemperie (frio) o en condiciones climatológicas extremas. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Cultivación de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y grato.
	RIESGO MECÁNICO: Por aquisición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Caídas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos), moliendo, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Caídas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de miembro y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o aprisionamiento.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual. Inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y perforación de túneles, trabajo de soldura, utilización de herramientas, caídas de pero solado.	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencia de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cefalalgias e irritación de las vías nasales y respiratorias o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tratar con obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y inerciales Actividades de pie por largos rapsos de tiempo Movimientos repetitivos digitación, escritura a mano	Lesiones y/o trastornos osteomusculares, varia entre, fatiga muscular, dolor del cuerpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural, observancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por ejecución y/o uso de la maquina herramientas en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, explosión	Acompañamiento y manifestación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y residente obra, preoperacional de la maquinaria utilización de la maquina a inicio de 1 turno, uso de la herramienta correcta, señalización en cuadro las condiciones del personal, en caso que las condiciones no permitan este debe de cesar inmediatamente la ejecución de la maquina con el área técnico no tal manera que se organice el riesgo que se genere o se realizara la actividad a 2.00 m de distancia de la otra maquinaria
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias químicas nocivas alta, sin conducirse de las especificaciones técnicas, inconvenientes ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, enrojecimiento en la retina ocular por posible salpicadura de sustancias químicas en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de caucho o resistente perdurablemente caucho, uso de protección respiratoria adecuado de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos seguros de las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo: Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a bordo de pozo y/o excavación a por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Aislamiento de las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas de vida para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclaje y puntos de anclaje para los actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán ser como mínimo ejecutadas entre dos personas
	FÍSICO: Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, excavación y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente y/o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara, perdida parcial, temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajo a la intemperie diseñada en las condiciones climatológicas de seguridad. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que en el proyecto sean ejecutadas)
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Cefalea, estrés/otros, nerviosismo, cefalea clínica organizacional poco favorable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
Fracturación de cuerpos y pilotes, anclajes con tubería existente.	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (extracción/atrapamiento), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de energía y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por cortes/cortes golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección anual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cefalalgias e irritación de las vías nasales y respiratorias o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tratar con obligatorio y permanente del protector nasobucal y reintegrar a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura o lectura	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, fatiga del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, saltpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
FÍSICO - Ruido, intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de particulas a los ojos y cara pueden generar lesión temporal y/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueo cara trabajos a la intemperie (lluvia) o las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que se trabajen en cada operación)
PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, ansiedad, insomnios, cefalea,dolor organizacional, poco liderazgo.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplir las actividades a ejecutar Promover un ambiente de trabajo saludable y seguro.
RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o extructo (atrapamiento) cortes, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de tejidos y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o lesiones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramienta tanto electrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo ,Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, saltos, saltpullidos o irritación de las vías respiratorias temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y permisión de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarlo a la EPS. Adquirir una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura o lectura	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varia varios, fatiga muscular, fatiga del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad Manipulación de ACPM para el compresor	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, saltpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan involucrados en la actividad

ción de pilotes regos y/o placas con martillos neumático (compresor)

Powered by CamScanner

CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos, o/o personas a o/o niveles o/o diferente nivel	Caídas, atrapamos, golpeos, fracturas leves o/o graves que generan incapacidades parciales o/o permanentes. Lesiones graves o/o de muerte.	Verificación de zonas de trabajo Curso de prevención de trabajo en alturas a o/o competentes a la actividad Charla preoperacional Establecer un área de cola, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Establecer las protecciones a niveles inferiores o permiso para otras actividades en otros niveles Inspección preoperacional de las herramientas, escaleras que serán usadas en la operación en la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, para actividad auditiva, protección y visual, prueba de carnets, arnesgafas de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria con filtros Capacitación al personal sobre uso, el procedimiento seguro de trabajo, seguro para las actividades que establecen identificación e implementación de un sistema para la ejecución de actividades
RIESGO FISICO Iluminación deficiente en zonas de trabajo, alta/bajas generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, incremento de accidentes de trabajo, se generan generación alteraciones sobreesfuerzos.	Instalar iluminación artificial (reflectores o lámparas) suficiente y de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con el cupo de visibilidad adecuado. Realización de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral.
CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo Mecánicos: con de herramientas, maquinaria y equipos	Lesión al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes contusiones Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Creación del comité paritario y puntos seguro para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, con adecuado de herramientas y equipo, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas.
FISICO Ruido, intermitente y permanente por actividades de perforado, soldadura y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado.	Caídas, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fracturas, caídas distintos y/o transtornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total parcialmente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) en las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que en el momento sean ejecutadas)
PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estres, cansancio muscular, cefalea/dolor organizacional poca tolerancia	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cualificación las actividades a ejecutar Fortalecer un ambiente de trabajo saludable y amable.
RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos, golpes, accidentes de tránsito dentro del proyecto). Fallas en las herramientas eléctricas con posibilidad de generar cortes de energía y/o accidentes de trabajo (un atrapamiento, corte y/o fractura). Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidentes de trabajo por malposiciones, golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas (arte eléctrico como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones encontradas o que representan riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades y personal que ejecuta actividades o los alrededores de las zonas intervenidas.
RIESGO BIOLOGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otro enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria leves, capacidad a virtuosa de los vías nasales y bronquiales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y o sintomatico de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a cierta altura y/o estructuras y por encima de los 2.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de vida, permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser supervisadas por personas
BIOMECANICO Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de por por ángulo tarsos de fuerza Movimientos repetitivos: digitación, escritura e mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, estrés varios, fatiga muscular, lumbalgia	Tomar pausas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Ingreso de materiales, recolección de residuos en el punto de acopio asignado	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,ausentismo respiratorio, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dactilares y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente usarlos según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición presentada con filtros para el personal directo de la actividad (de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o aislamiento de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, protección previa de los talleres a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, ausentismo respiratorio, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicación frente sus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECANICO Posturas prolongadas Actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, varia sartos, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde de placa y/o excavación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, traumatismo, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de paramento de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio a incapacidad temporal, muerte, ausentismo respiratorio, fiebre, salpullidos e irritación de las vías respiratorias y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicación frente sus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECANICO Posturas prolongadas Actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, varia sartos, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal,ausentismo respiratorio, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dactilares y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente usarlos según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición presentada con filtros para el personal directo de la actividad (de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o aislamiento de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde de placa y/o excavación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, traumatismo, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de paramento de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutadas entre dos personas

ELABORADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1013864599	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN DUERVO GUERRERO	1072511850	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024865167	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1074661757	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1193110479	OFICIAL DE OBRA	
3	FARIAS NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113684	OFICIAL DE OBRA	
4	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7969859	AYUDANTE DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063044439	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	16955730	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCEL	1193677		
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1007612	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1001853	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JEREZ ARMUTH	1003483285	OFICIAL HERRERO	
11	VALLES FRANCIS JHON JADER	1006554722	OFICIAL HERRERO	
12	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7531983	AYUDANTE HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1057098011	AYUDANTE HERRERO	
14	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1057985315	AYUDANTE HERRERO	
15	CARLOS DAVID NARANJO CUMBRATO	1130892624	AYUDANTE HERRERO	
16	JAIMIR DAVID BLANCO LARRIBA	1043944742	AYUDANTE HERRERO	
17	GIOVANY JOSE CARDOZO GUERRA	1110510693		
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
18	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1053933710	OFICIAL ARMADURA	
19	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002874734	AYUDANTE ARMADURA	
20	CRISTIAN FABIAN BELTRAN REYNAL	1065899429	AYUDANTE ARMADURA	
21	DARLEY HERNANDEZ CHAVEZ	1051741057	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

OHR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SST-027-V1.0 Emisión 01 Fecha 2020-12-01 Página 1 de 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición con martillo neumático y cargue en carretilla y palas, descarga de ladrillo, instalación de tejas, retiro de escombros, cerramiento y traslado en pluma montacargas	AREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: Manga Colegio Bosha Torre B	FECHA DE ELABORACIÓN DEL ATS: 12 Abril 23
NUMERO DE PERSONAS: 020	HORA DESDE: 10 Abril 2023	HASTA: 15 Abril 2023

ACTIVIDADES PREVIAS AL TRABAJO

EVALUAR EL RIESGO	Que puede salir mal? Cual sera la mayor consecuencia que podemos encontrar en algun momento? Riesgos Locativos? Riesgos Ergonomicos? Que enfermedades laborales podemos encontrar? Existe incidencia? Gravedad? EPP adecuado? Equipo inspeccionado e identificado? Equipo sobre utilizado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analice los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las decisiones necesarias para asegurar que tenemos un trabajo seguro. Seguir los procedimientos. Analice peligrosos puede ser asegurar con candado. Evitar movimientos peligrosos y sobretodo no "Mire y de la mano de trabajo"

PASOS DEL TRABAJO PARA X	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea	Organización y distribuir previo la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro asignando las actividades al personal operativo Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas Actividades del sitio por fuerza ligera Movimientos repetitivos digitación, escritura uso mouse Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, vena varos, fatiga muscular, lesión del tubo Perdida parcial/total de la voz y desgaste de las cuerdas bucales	Fomentar actitud como calentamiento previo a las actividades diarias Establecer actividades y pausas para la creación de los ATS y computador evitando la elaboración excesiva de estos documentos Cambiar de sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, alejado a iluminación para hacer las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	BIOLÓGICOS: Contacto con Sustancias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/Ausentismo respiratorio, fiebre, cefalea o infección de las vías nasales y bronquiales o pulmonares, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tomar una obligatoria y periodo del protocolo establecido y reportar a la EPS Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en Áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas o objetos nivel, golpes, aplastamientos, golpes	Señalización áreas de trabajo,Adecuar las áreas de trabajo para que ejecuten en condiciones optimas de orden y aseo Coordinar un lugar que tenga instalaciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo
	FISICO: Ruido intermitente y percibido por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria Material particulado y/o proyectado.	Caídas, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fracturas, caídas, golpes y/o lesiones osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insersión y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Fomentar pausas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajo a la intemperie (Ruana) o las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea,otras repercusiones para trabajador	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (retrocesos,fallas) volcamos, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de tendido y/o accidentes de trabajo por apalancamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o lacerationes	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las areas intervenidas

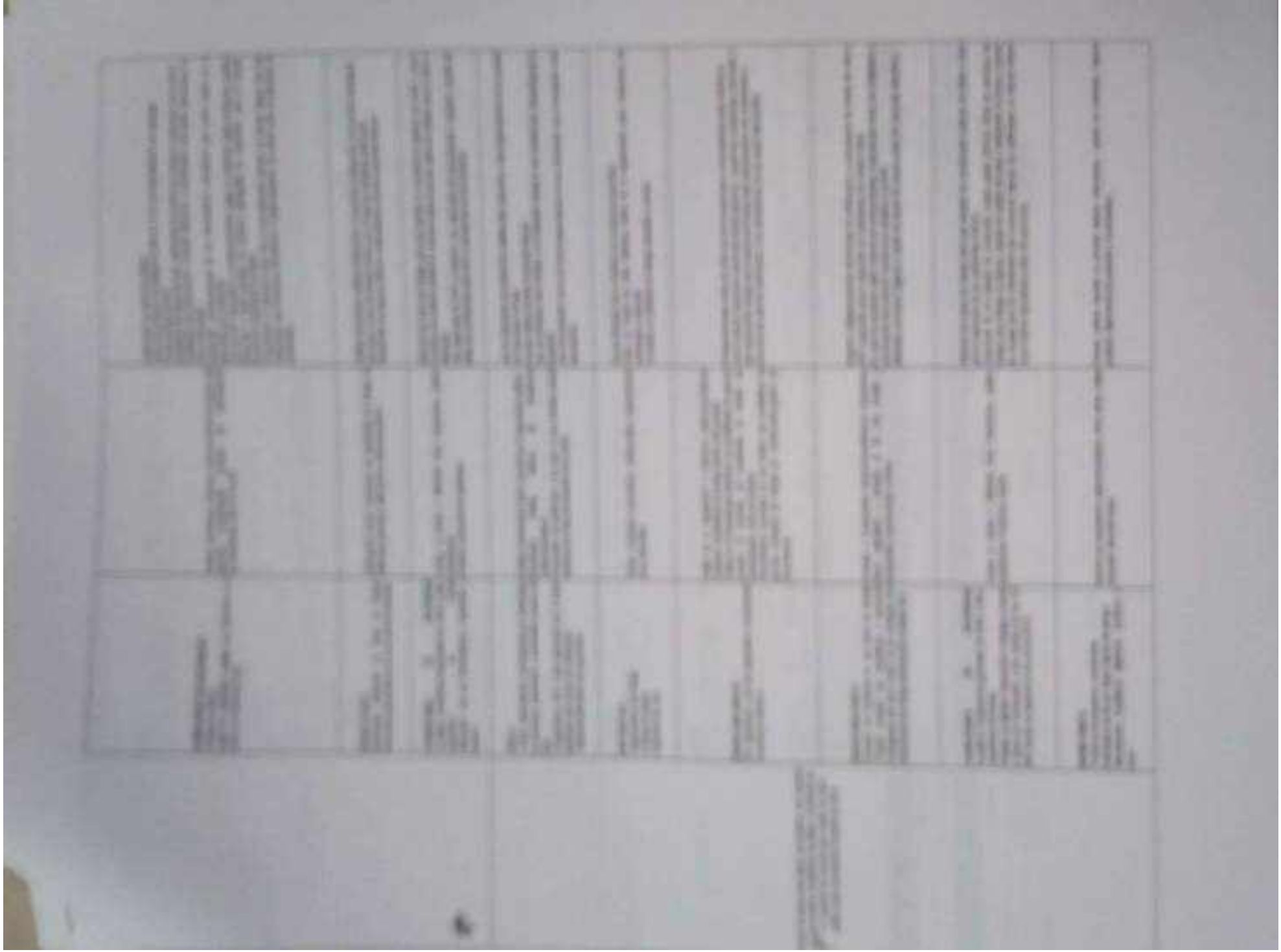
Powered by CamScanner

Limpieza manual, mecánica y perfilado de bordes, trabajo de rodillos, desmontaje de herramientas. Colgar de pies rotos.	BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cefalalgias o dolores de las vías nasales y pulmonares, y permanentes, muerte.	Capacitar y diligenciamiento del formato de verificación y/o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma o de enfermedades respiratorias tratar con obligatoria y permanente del protector nasal/facial y ceñirse a la EPA. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	MECÁNICO • Partículas en los ojos y cuerpos. Enfermedad de piel por largos tiempos de trabajo. Atrapamientos (cepillos/ con digitales, machines y rodillos	Golpes y/o fracturas/ cortes/quemaduras, leve como fatiga muscular, local en cuero	Usando gafas durante la jornada laboral, diariamente, cambio de orientación, higiene personal, alternativos de profilaxis y mantenimiento
	CONOCIMIENTO DE SEGURIDAD Por exposición por uso de la maquina inherentemente con el área de trabajo	Desgarros por derrames, amputaciones, golpes, fracturas, ergonomía	Acompañamiento y capacitación en aislación por parte del respectivo SST, ingresos y empleados sobre preparatorios de la maquina, descanso de la maquina a mas de 1 cuadro por turno de la exposición cuando trabajan en cuanto sus condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan estas medidas de control coordinar la ejecución de las maquinas con el área técnica de los clientes que se maquina en tengo (por un genero) Se realizará la actividad a 1.20 m de distancia de la otra encuentro)
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como: aceites, tintas y/o cualquiera de sus especificaciones técnicas/ diferenciadas ACPM, entre otra	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de su exposición, quemaduras en la vías/ cuello con problemas respiratorios, la radiación ignición en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de cuero, ropa de avental o manga/ preferiblemente algodón, uso de protección respiratoria adecuado de acuerdo al riesgo y concentración de las fichas técnicas de los productos o aditivos, socialización de las precauciones/uso técnico de los artículos/as
	CONOCIMIENTO DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo inapropiadas de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo o pisos sin encuentro o por encima de los 1.8 MTS (hasta no existe) el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, inyecciones, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Mantener los pisos de trabajo para los puestos en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Implantación de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés y auditoria de arnaje para las actividades que trabajen alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre tres personas
Excarificación de partidas y pieles, cortajes con bisturí eléctrico	FÍSICO - Ruido: Intermitente y permanente por actividades del personal, constantes o actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado por proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga/ estrés, dolores por temperaturas inadecuadas/cambios. Proyección de partículas a los ojos y cuerpo pueden causar lesiones en total parcialmente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de bloqueo para trabajos a la intemperie frecuentes a los condiciones climatológicas inadecuadas Uso de protección visual y facial (dependiendo de las actividades que se trabajarán entre especialista)
	PSICOSOCIAL • Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, relaciones interpersonales, ambiente laboral, organizacional poco favorable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para conformar las actividades a ejecutar Promover un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	Agudo/ MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual o/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo, (infraestructuras) motivos accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar choques de energía y/o accidentes de trabajo por amputaciones, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidentes de trabajo por manipulaciones/golpes y/o lesiones/cortes.	Programaciones antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electrónicas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones encontradas que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	BIOLÓGICO BACTERIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cefalalgias o dolores de las vías nasales y pulmonares, y permanentes, muerte.	Capacitar y diligenciamiento del formato de verificación y/o percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma o de enfermedades respiratorias tratar con obligatoria y permanente del protector nasal/facial y ceñirse a la EPA. Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos digitación, escritura o mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, mala visión, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Irritabilidad temporal/insuficiencia respiratoria, , sibilancias e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechable y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo enascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Mareos, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Presencia de partículas o cuerpos extraños en los ojos y cada perdida parcial, temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de bloqueo para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea clima organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sereno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículo (atrapamientos, explosiones, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de cuerpo y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por golpes/cortes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a las alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, sibilancias e irritación de las vías nasales y bronquiales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de sanitización y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y sanitizar o lavar EPP. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y monótonas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos digitación, escritura o mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, mala visión, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Operación de pistola/agua y/o placa con martillo neumático (compresor)	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor	Irritabilidad temporal/insuficiencia respiratoria, , sibilancias e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechable y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. -Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vean involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Ataque de maleantes, recolección de cultivos en el punto de tomate evangelio	QUIMICO Exposición a material particulado, gris, olfato generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes nitrilo/cuero y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminada usados según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Turnos en exceso Definición de roles	Estrés, malestar, incomodidad, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en: las áreas de trabajo con bacterias	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de los ojos malestar y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicadas frente sus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varios varios, fatiga muscular	Pausas activas durante el periodo laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo a altura sin necesidad o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), forma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLOGICO contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en: las áreas de trabajo con bacterias	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de los ojos malestar y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicadas frente sus SARS-CoV-2(COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECANICO Posturas prolongadas Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varios varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado, gris, olfato generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad guantes dacarone y/o caucho, botas de acuerdo a necesidad predeterminada usados según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo a altura sin necesidad o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), forma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.

ELABORADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1012464098	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511550	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024865787	MAESTRO	

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1124665797	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON BENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	
4	MOVIDA GOMEZ JOSE ANIBAL	1995656	OFICIAL DE OBRA	
5	MANJUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1082804428	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1082657261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZA	1103477491	AYUDANTE DE OBRA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1067012	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	1061553	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JEREZ ARAUJO	1002489395	OFICIAL HERRERO	
11	VALLES RANGEL JHON JAIDER	1010034772	OFICIAL HERRERO	
12	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
13	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1002998071	AYUDANTE HERRERO	
14	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1012985373	AYUDANTE HERRERO	
15	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082529	AYUDANTE HERRERO	
16	SAMIR DAVID BLANCO LIMIANA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
17	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1193076669	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
18	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052965710	OFICIAL ARMADURA	
19	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002240704	AYUDANTE ARMADURA	
20	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SERNAL	1069859436	AYUDANTE ARMADURA	
21	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051731667	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	
TAREA:	AREA DONDE SE REALIZARA LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bacha Turno A	FECHA: 11 Abril 23
NOMBRE DE TRABAJO:	FECHA: 10 Abril 2023	FECHA: 10 Abril 2023

...ucción manual, traslados y perforación de barras, trabajo en trabajos, alistamiento de herramientas, cargue de pesos totales	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/ausencia respiratoria, fiebre, cefalalgia e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y sensitivo a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monótonas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: agitación, martillo y mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, como estrés, fatiga muscular, lesión del nervio	Pausas activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquinaria herramienta en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y verificación de actividad por parte del Ingeniero SST, Ingeniero y maestro de obra, presentación de la maquina, elaborado de la maquina a usar (1 vez/mes) del diario de la actividad/día/ semana, teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, así como que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ejecución de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genere. Se realizará la actividad a 2 (m) de distancia de la zona excavada
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, alka, jan, cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldantes ACPM, entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancia químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, bota de seguridad y tapabocas/mascarilla sencilla, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficie de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o pisos y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, esguinces, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Advertir las áreas de trabajo para que quedan en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), antes de personal de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de aptos y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser realizadas ejecutadas entre dos personas.
	FÍSICO: - Ruido, intermitente y permanente por actividades de perforado, cortando y actividades propias del área -Temperatura: frío o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, hipertensión, cefalea, mareos y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pueden producir lesiones o/o total permanente de la vista	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajo a la intemperie (ropa), si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, cefaleas musculares, cefalea,otros organizacional poco favorable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal ejecutor. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
Escarificación de partículas y pilotes; anclajes con taladro electrico	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamiento) materiales, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar choque de tránsito y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machacones,golpes y/o lesiones.	Programar revisión antes de cada uso de la maquinaria o herramienta tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/ausencia respiratoria, fiebre, cefalalgia e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y sensitivo a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos y/o personas a un nivel o/o diferente nivel	Caídas, lesiones, golpes, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes e/o accidentes altos de muerte	Verificación de áreas de trabajo Charla preoperacional Inspección de línea de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Capacitación en prevención a riesgos laborales y permisibles para evitar alteraciones en el/os ambientes Inspección preoperacional de las herramientas electricas que serán usada en la operación de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad (ropa, protección auditiva, protección y cuidado de cabeza, investigales de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria con filtros) Capacitación al personal sobre los procedimientos Seguros de trabajo seguro para las actividades que involucran alturas/ y implementación del examen para la ejecución de actividades
	RIESGO FISICO Ventilación: deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas	Deficiencia visual, incremento de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Contratar ventilación artificial (reflectores o lamparas) suficiente y sin ruidos o sin riesgos para que el área de trabajo cuente con el cupo de visualidad adecuado Realización de pausas activas y entrenamiento durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: -Locativa: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo -Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que puedan ser condiciones optimas de orden y aseo Creación del semáforo positivo y acceso seguro para las áreas de trabajo con su visual e intervial Uso adecuado de EPP y aditivos, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones basadas en mantenimiento de las herramientas
Andamio de acero para vigas, loza inferior, loza superior, loza maciza, instalación de tejas, anclados de viga variado de concreto (por medio de corte, taladro y/o mecánico-vaciado en obra)	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinarias - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatigabilidad, vértigo, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y/ o con perdida parcial temporal y/o total permanente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo insertos y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, cefaleas, somatizaciones, cefaleas,otros organizacional poco favorable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Promover un ambiente de trabajo saludable y amena
	RIESGO MECANICO Por atrapamiento y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) externos, accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar choques de energía y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes, por cortantes/otros	Programaciones antes de cada uso de la maquinaria o herramientas (pito, electrico como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que necesiten cargo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLOGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/ausentismo respiratorio, fiebre, salpullidos o erupción de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportarse a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativa: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes de plataforma o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que puedan ser condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclaje y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y mantenidas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, lumbalgia.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
MAESTROS DE OBRA Y AYUDANTES				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1234657	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	1123113416	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136264	OFICIAL DE OBRA	
4	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7966656	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	19826435	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1234567261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ANGEMIRO CONDE ARIZA	11236710	AYUDANTE DE OBRA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
8	JOSE MANUEL ROMANO GUTIERREZ	1107510	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	7301505	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO PEREZ ARRAUTH	1002485395	OFICIAL HERRERO	
11	VALLES RANGEL JHON JAIBER	1050554722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	CRISTIAN DAVID PEREDA GUTIERREZ	1052598071	AYUDANTE HERRERO	
13	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS SIERRA
14	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1130552624	AYUDANTE HERRERO	
15	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1042964742	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
16	LEONEL FAVIO PATIÑO PEÑA	1052567715	OFICIAL ARMADURA	
17	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1082247854	AYUDANTE ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066894439	AYUDANTE ARMADURA	
19	CARLOS HERNANDEZ ROMERO	1051714567	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monotonas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices varios, fatiga muscular, fonel del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caucho, bata de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado de acuerdo al riesgo presentados con fibras), cuidado del material particulado por medio de humectación con agua en las áreas que se interven, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se usan involucrados en la actividad.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga muscular, cefalea, lesiones y/o trastornos osteomusculares Proyección de particulas a los ojos y con perdida parcial, temporal y/o total parcialmente de la vision	Uso de elementos de protección auditiva tipo protección y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de trajes para trabajos a la intemperie (lluvia) o de temperaturas climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que se trabajen sean necesario)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, molestias musculares, ambientes poco organizacional, poco laborales	Uso de lenguaje claro y preciso con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar. Promover un ambiente de trabajo saludable y grato.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica	Golpes en la manipulación o utilización (atrapamientos) maquinas, accidentes de transito dentro del proceso. Golpes en la herramienta electrica con probabilidad de generar cortes de muñeca y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fracturas Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidentes de trabajo por machucamiento golpes y/o laceraciones	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones inseguras o que representan riesgo para el personal involucrado directamente o los ambientales y personal que rodea actividades o los alrededores de las areas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fatiga, salpullidos e irritación de las vías respiratorias temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias tratar con obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportar a la ETI. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos
Generación de polvos, aguas y/o plazas con residuos normales (ocupacional)	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y monotonas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices varios, fatiga muscular, fonel del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechos y/o caucho, bata de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado de acuerdo al riesgo presentados con fibras), cuidado del material particulado por medio de humectación con agua en las áreas que se interven, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se usan involucrados en la actividad.

Powered by CamScanner

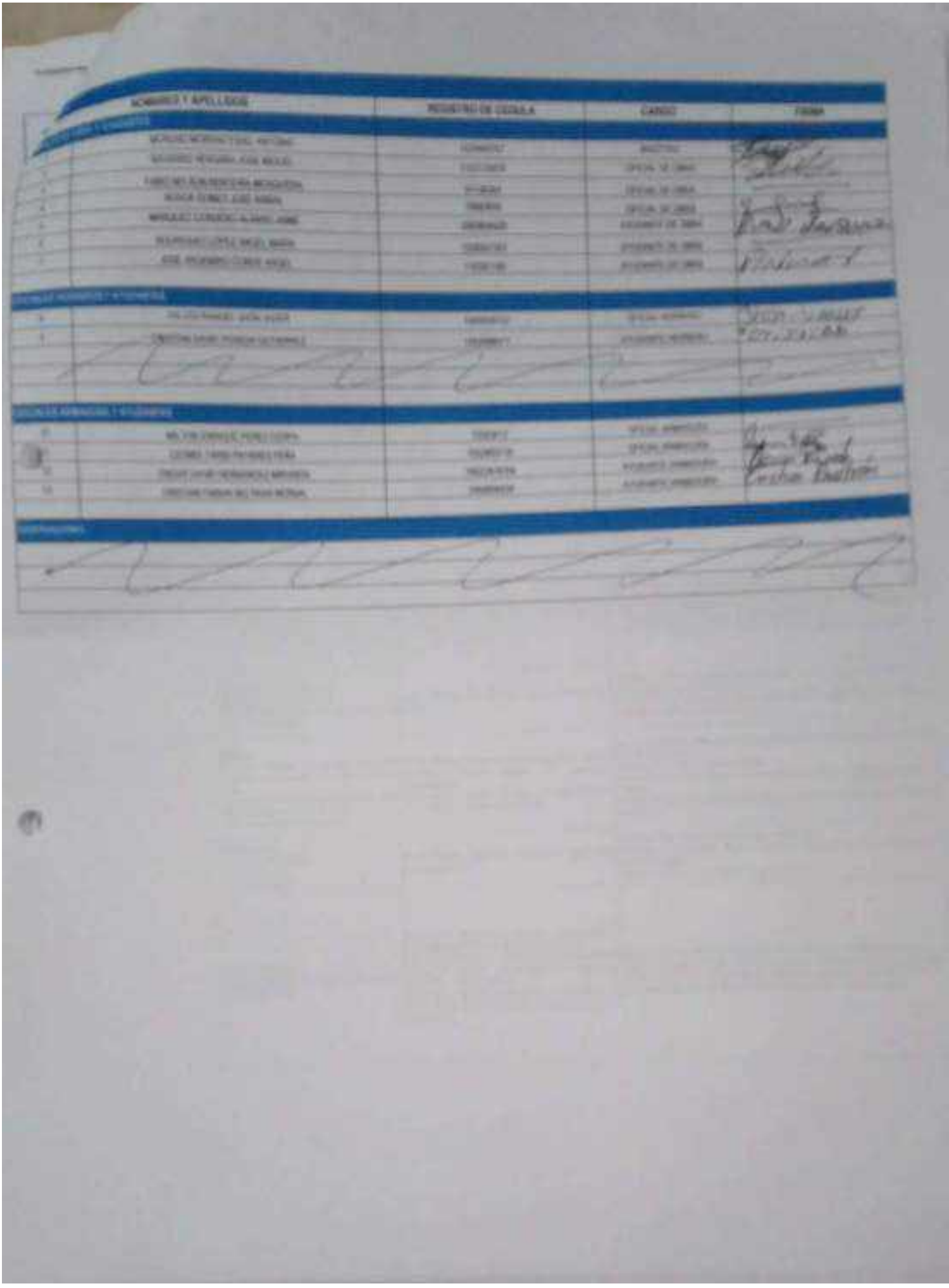
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, objetos y/o personas a un nivel y/o diferente nivel	Caídas, lesiones, magulles, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes y/o invalidantes y/o de muerte	Verificación de sitios de trabajo. Firma de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC. Instalación de protectores a niveles inferiores y perimetrales para evitar caídas a niveles y otras actividades. Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad. Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, dentro protección auditiva, respiratoria y visual, guantes de cuchara, investigales de seguridad, ropa de trabajo, protección respiratoria con filtros. Capacitación al personal sobre los el procedimiento Manejo de trabajo seguro para las actividades que involucran demolición e implementación del sistema para la ejecución de actividades.
	RIESGO FISICO: Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, exposición de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial (reflectores o lamparas) suficiente y de manera adecuada para que el área de trabajo cuente con el cupo de visibilidad adecuada. Realización de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes contusiones Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo Creación del sistema peatonal y acceso seguro para las áreas de trabajo que no exigen el ingreso vehicular Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyección	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Dermatitis, cefalea, lesiones y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos o cara perdida parcial o total del y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo insercion y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie (Ruana) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, ansiedad, insomnios, cefalea,otros organizacionales poco saludable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECANICO: Por seguimiento y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) motores, accidentes de transito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o lacraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricos como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio a incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y permisión de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y remitirse a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo e plaza y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caidas (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben ser como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos: digitación, escritura y otros	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

Trabajo en trabajadores, manipulación de artículos con el diseño de equipos ergonómicos	QUÍMICO: Exposición a material particulado por alteración generados por actividades de demolición.	Desagradable temperatura/condiciones respiratorios, subjetivos e irritación de los ojos respiratorios de manera temporal y permanentes, muerte.	Uso de EPP como Calzado de seguridad, guantes de carnaza o en caucho, ropa de algodón, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición presentadas con fibras para la persona dentro de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervengan.
	PSICOSOCIAL: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, ansiedad, insomnios, cefalea	Pausas durante la jornada, reducción de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	FÍSICO BIOLÓGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con personas en las áreas de trabajo con fumadores.	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fatiga, subjetivos e irritación de los ojos cambios y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicados dentro del SARS-CoV-2 (COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada una hora durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas, Adicionales de una por largos tiempos.	Fatiga muscular/osteomuscular, otros varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a bordo a altura sin recipiente o por encima de los 1.8 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de persona de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo operadores entre dos personas.
Trabajo en altura en el área	RIESGO BIOLÓGICO: contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con personas en las áreas de trabajo con fumadores.	Contagio y incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fatiga, subjetivos e irritación de los ojos cambios y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y publicados dentro del SARS-CoV-2 (COVID-19), Toma de temperatura, desinfección de manos cada una hora durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas, Adicionales de una por largos tiempos.	Fatiga muscular/osteomuscular, otros varios, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado por alteración generados por actividades de demolición	Desagradable temperatura/condiciones respiratorios, subjetivos e irritación de los ojos respiratorios de manera temporal y permanentes, muerte.	Uso de EPP como Calzado de seguridad, guantes de carnaza o en caucho, ropa de algodón, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición presentadas con fibras para la persona dentro de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y delimitación de las áreas que se intervengan.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a bordo a altura sin recipiente o por encima de los 1.8 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, lesiones, golpes contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de persona de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo operadores entre dos personas.

ELABORADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1033640838	INSPECTOR SST	
AUTORIZADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	**REGISTRO DE CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
CHRISTIAN GUERVO QUEVEDO	1073513886	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1094882157	MAESTRO	

Powered by CamScanner



ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-014 Versión 01 Fecha: 10/01/2021 Página 1 de 7

TAREA: PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición,modificación y ajustes en partidas y obras, mantenimiento de pisos instalación de tejas, arreglo de vigas, escaleras, rampas y fundida de placa nueva y vigueta	AREA DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita - Torre A	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 05 Abril 23
NUMERO DE TRABAJO: 019	APLICA DESDE: 03 Abril 2023	APLICA HASTA: 08 Abril 2023

ANÁLISIS PREVIO DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir o algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Químicos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Radio receptor? ¿Alcanza EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Cuerpo ajeno afectado?
ANALIZAR RIESGO DE RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar como reducir los mismos
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las lecciones recavadas para asegurar que la tarea se haga en forma segura, seguir los procedimientos. Ayuda ambiental puede ser asegurar con candado, evitar comportamientos preventivos o mantenerse "Fuera de la línea de fuego"

TIPOS DE TRABAJO TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCION Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: •Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Dolores, incomodidad muscular, ansiedad.	Organización y directrices claras la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, exertos y mano. -Esfuerzo de la vista.	Dolores osteomusculares, varios varios, fatiga muscular, fatiga del sueño. Perdida parcial/total de la vista y desgaste de las muertes oculares	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Estandarizar actividades y procesos para la creación de los ATS o computador evitando la elaboración manual de estos diariamente. Continuar un sitio que cuente con condiciones optimas de ruido, espacio e iluminación para hacer las charlas y capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con trabajadores en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cansancio e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Higiene y diligenciamiento del formato de verificación y la aplicación de encuesta de salud y EPP necesarios para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasal/oral y reportar a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles en áreas de trabajo. Locativas: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo.	Caídas personas a distinto nivel, golpes estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo.Ajustar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones aptas para las espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, cepillado y actividades propias del área. - Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o transtornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cuya perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y orejo dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajos a la intemperie diario(si las condiciones climatológicas lo requieren) Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, ruidos musculares, ambiente/otra organización poco laborable	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo estudiable y ameno
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria y semuelos (atrapamientos), mutilados, accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar cortes de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, responsable visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/molestias respiratoria, fiebre, cefalea e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y cambiarlo a lo EPP. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. -actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos digitales, sentados o mixto	Dolores y/o trastornos osteomusculares, estrés laboral, fatiga muscular, fatiga del cuerpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquina retrocargadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpeas, fracturas, magulladuras	Aseguramiento y condiciones de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquina y eval de 3 metros del borde de la excavación mínimo, teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la utilización de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizara la actividad a 2.00 m de distancia de si esto necesario
QUIMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, silice sin cualquiera de sus especificaciones técnicas) desencadente ACPM entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de nitrilo, botas de acuerdo a necesidad predeterminada cliente, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades.
CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a nivel a altura y/o excavación a por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caidas al mismo o diferente nivel, Impactos, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que trabajen en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de particion de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y partes de arnaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por vehículos de perforado, maniobras y actividades propias del área. Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por acción de maquinaria. Materiales particulado y/o proyectado.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Hemiplejias, caídas, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la vista.	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cuna trabajos a la intemperie (lluvia) si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando)
PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, molestias musculares, satisfacciones organizacional poco laborales.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal que ejecuta. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para evidenciar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y sinano.
RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o electrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (mantenimientos) incidentes, accidentes en tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta electrica con posibilidad de generar choques de incendio y/o accidentes de trabajo por recalentamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones,golpes y/o lacetaciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	Contagio e incapacidad temporal/molestias respiratoria, fiebre, cefalea e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y cambiarlo a lo EPP. Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Powered by CamScanner

	ERGONÓMICO -Posturas prolongadas y inadecuadas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos, digitación, escritura y mano	Lesiones y/o trastornos osteomusculares, varices varios, fatiga muscular, dolor del cuerpo	Fuentes activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o ácido generados por la materia orgánica	Irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o reusables, botas de seguridad y necesidad predominante cuando exigen condiciones de las áreas de trabajo, con los protección respiratoria adecuado de acuerdo a riesgo encontrados con fábrica), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
Operadores de planta aguja y/o placa con martillo neumático (compresor)	FÍSICO -Ruido intermitente o permanente con aglomerados en particular, cemento/yeso y materiales propios de la obra -Temperatura, Frío o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria -Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, Fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y otro posible material temporal y/o total dependiendo de la zona.	Uso de elementos de protección auditiva (los proveen a cargo dependiendo de los trabajos de exposición al ruido) Evitar estar cerca de la persona que usa Uso de elementos para trabajos a la intemperie (lluvia) de las condiciones meteorológicas se requiere Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador vaya ejecutando)
	PSICOSOCIAL -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Ambiente de calor	Estrés, molestias musculares, cefalea varios, organizacional poco fisiológico	Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo Tener en cuenta las roles asignados dentro de la organización para contemplar las actividades subjetivas Conservar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	BIOLÓGICO MECÁNICO Uso, operación y uso de maquinaria y herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la exposición a materiales (sobreesfuerzos) accidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de energía y/o accidentes de trabajo por desgastamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de general accidente de trabajo por movimientos bruscos y/o sobreesfuerzo.	Charlas periódicas sobre de cada uno de los trabajadores y herramientas para mantener como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales y sus capacitación riesgo para el personal involucrado directamente a los ambientales y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las zonas intervenidas.
	BIOLÓGICO BIOLÓGICO Contacto con humanos en las áreas de trabajo Posible contacto con vegetación y personas contagiadas del virus Covid 19 en municipio (de información por tengo potencial de contagio facil)	Contagio e incapacidad temporal/incapacidad respiratoria, fiebre, cefalea, e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer una obligatorio y permanente del protector nasal/facial y ventilar a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos
	ERGONÓMICO -Posturas prolongadas y inadecuadas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos, digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices varios, fatiga muscular, dolor del cuerpo	Fuentes activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o ácido generados por la materia orgánica Manipulación de ACPM para el compresor	Irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o reusables, botas de seguridad y necesidad predominante cuando exigen condiciones de las áreas de trabajo, con los protección respiratoria adecuado de acuerdo a riesgo encontrados con fábrica), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se vayan trabajando en la actividad.

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, equipo y/o personas a un mismo y/o diferente nivel	Caídas, lesiones, golpes, fracturas leves y/o graves que generen incapacidades parciales y/o permanentes, perdida/daños alta de mano	Verificación de áreas de trabajo Permiso de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preoperacional Instalación de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protectores a huecos adicionales y perimetrales para evitar atrapamiento en otras actividades Inspección preoperacional de las herramientas mecánicas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, doble protección auditiva, arnés y cabo guardo de cantidad reglamentaria de seguridad, casco de trabajo, protección respiratoria con filtros. Capacitación al personal sobre las el procedimiento acceso de trabajo seguro para las actividades que involucran desarrollo e implementación del mismo para la ejecución de la actividad
	RIESGO FISICO Atrapamiento deficiente en áreas de trabajo, afectaciones generadas por el uso de herramientas.	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, afectaciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial (reflectores o lamparas) suficientes y en sectores estratégicos para que el área de trabajo cuente con el cupo de visibilidad adecuada. Realización de pausas activas y entrenamientos durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánico: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, trapeamos, golpes, contusiones. Heridas, proyección de partículas	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo Creación del sendero peatonal y acceso seguro para las zonas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y dotación, uso adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
	FISICO - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, esmerilado y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, frustrantes, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación cara trabajos a la intemperie (lluvia) o las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea otros organizacional poco saludable	Uso de lenguaje claro y directo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos/caídas) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar choques de acuerdo y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidentes de trabajo por fracturas,golpes, y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto electrica como manual, Inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo ¿Posible contacto con superficies o personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio tal?	Contagio e incapacidad temporal/moderada respiratoria, fiebre, escalofríos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector cuando/nariz y mantenerse a la EPS Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes de placa y/o excavación o por encima de los 2.0 M.S donde se registra el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, trapeamos, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de pie por largos ratos de tiempo -Movimientos repetitivos (flexión, extensión y pinza)	Dolores y/o trastornos osteomusculares, estrés varios, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
MAESTRO DE OBRA Y AYUDANTE				
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	9244637[illegible]	MAESTRO	
2	NAVARRO VERGARA JOSE MIGUEL	13311343	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131112868	OFICIAL DE OBRA	
5	MONSA GOMEZ JOSE ANIBAL	7885808	OFICIAL DE OBRA	
6	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	10630403	AYUDANTE DE OBRA	
7	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026057201	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	11238748	AYUDANTE DE OBRA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	VALLES RANGEL JHON JADER	1050014722	OFICIAL HERRERO	
10	SANCHEZ MISPO MISAEL	1124636283	OFICIAL HERRERO	
11	ARIEL EDUARDO ALFARO	1033796297	OFICIAL HERRERO	
12	JEIRT DAVID CARDOZO	1100543793	OFICIAL HERRERO	
13	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1062736611	AYUDANTE HERRERO	
14	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1004031113	AYUDANTE HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID ROVEDA GUTIERREZ	1062696071	AYUDANTE HERRERO	
16	ENOC IGUALES CENTENO	7350363	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
17	WILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	7357611	OFICIAL ARMADURA	
18	LEONEL RAFAEL PAYARES PEÑA	1052903170	OFICIAL ARMADURA	
19	OSCAR DAVID HERNANDEZ MIRANDA	1002574728	AYUDANTE ARMADURA	
20	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SEVILLA	1065899439	AYUDANTE ARMADURA	
OBSERVACIONES				

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Página 1 de 1

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Transporte, movilización y recojo de personal y carga. Movilizar los fluidos, instalación de tanque, armado de andamios, movilidad, recojo y traslado de personal, carga y descarga.	AREA DONDE SE EJECUTARA LA ACTIVIDAD: Mango Colegio Bocka - Tauria	FECHA Y HORA DE EJECUCIÓN DEL ATS: 04 Abril - 23
NUMERO DE TRABAJADORES: 019	FECHA INICIO: 03 Abril 23	FECHA FIN: 04 Abril 23

EVALUACIÓN DEL RIESGO:	Una persona está en el riesgo? Cuál es el PELIGRO? Cuáles son los peligros existentes en el riesgo? Peligros Químicos? Peligros Ergonómicos? Son enfermedades ocupacionales en Buenas condiciones? Están haciendo? Utilizando EPP adecuado? Cuáles asignados e identificados? Cuáles están afectados?
MEDIDAS PREVENTIVAS DEL RIESGO:	Analizar los riesgos identificados antes con relevancia sobre aquellos los Activos
ACCIONES PARA SEGUIR UNA ORIENTACIÓN EFICIENTE:	Tomar las decisiones necesarias para asegurar que la tarea se haga de forma segura. Seguir los procedimientos. Evitar accesos cuando no asegurar una cantidad. Instalar señalizadas preventivas o restrictivas. Tomar de la forma de Trabajo

TAREAS DEL TRABAJO PARA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo y de LO REQUERIDO	FACTORES DE: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, ansiedad, insomnio, cefalea.	- Organización y difusión sobre la elaboración de los procedimientos de trabajo seguro, asignación de actividades al personal operativo. - Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo. - Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento con actividades a ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO: - Posturas prolongadas, mantenidas de pie por largos tiempos. - Movimientos repetitivos, vigilancia, escritura, uso de mouse. - Esfuerzo de la vista.	- Lesiones osteomusculares, mala visión, fatiga muscular, lesiones por golpes. - Posibles pérdidas de la vista y desgaste de las cuerdas vocales.	- Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. - Colaborativo actividades y ejercicios para la creación de los ATS + completado ambiente de capacitación mensual de todos documentales. - Contratar un sitio que cuente con condiciones optimas de vista, especial a iluminación para hacer las charlas y capacitaciones que se tengan programadas con el personal previo al inicio de las actividades
	MEDIO AMBIENTE: - Contacto con sustancias en las áreas de trabajo. - Posible contacto con organismos y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio facil.	- Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fatiga, cefalea y irritación de los ojos, lesiones temporales / permanentes, muerte.	- Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y o permanencia de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. - En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del tapabocas convencional y nasalfine a la EPS - Mantener una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: - Locativas en áreas de trabajo. - Orden: Condiciones generales de orden y aseo específicas de trabajo	- Caídas personas a distinto nivel, contusiones, esguinces	- Señalización previa en trabajo/ubicar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo. - Establecer un lugar que tenga condiciones adecuas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforación, vulnerabilidad y actividades propias del área - Temperatura: Frio o calor generados por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado por proyectiles	- Sordera, disminución total o parcial de la capacidad auditiva - Deshidratos, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares - Proyección de partículas a los ojos y vías aéreas parciales temporal o en foto permanente de la vista	- Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. - Pausas activas durante la jornada laboral. - Uso de visión para trabajo y la intemperie fijado a las condiciones climatológicas [illegible] - Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando).
	PSICOSOCIAL: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	- Estrés, ansiedad, insomnio, cefalea, otros organizacional poco favorable.	- Uso de lenguaje claro y afectivo con el personal operativo. - Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento [illegible] actividades a ejecutar. - Promover un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO: - Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	- Caídas en la maquinaria o vehículos (retrocesos/otros), lesiones, accidentes de trabajo dentro del proyecto. - Caídas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar choques de incendio y/o accidentes de trabajo por apalancamiento, corte y/o fracturas. - Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por machucones/golpes y/o quemaduras.	- Precomercializados antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Powered by CamScanner

Excavación manual, mecánica y perfilación de terreno, montaje de material, almacenamiento de herramientas, cargue de pilas, aseos	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e Incapacidad temporal/ineficiencia respiratoria, fiebre, malestares e infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la ERS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y inadecuadas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos, digitación, escritura y mixto	Dolores y/o trastornos osteomusculares, como varias, lesión muscular, fatiga del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y recomendación.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Por exposición y/o uso de la maquina rotativa/vibratoria en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpeos, fracturas, magulones	Acompañamiento y socialización de actividad por parte del supervisor SST, Ingeniero y residente obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más de 1 metro del borde de la excavación teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control constituir la aprobación de la maquina con el área técnica de tal manera que no suponga el riesgo que se genera Demarcar la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto alba los cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la retina ocular por partículas salpicadas, de residencias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de acuerdo a necesidad, preferiblemente caucho, con de protección respiratoria adecuado de acuerdo al riesgo, socialización de las fichas técnicas de los productos a utilizar, socialización de los procedimientos técnicos de las actividades
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a bordo o plaza y/o excavación o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, torceduras, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Retirar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de personas de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	FISICO: - Ruido intermitente y permanente por actividades de perforado, serrando y actividades propias del área -Temperatura: Frio o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, hipoacusia, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y cara, perdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación ropa trabajo o la emergente dotada si las condiciones climatológicas lo requieren Uso de protección visual y/o facial (dependiendo de las actividades que se trabajador este ejecutando)
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Delimitación de roles	Estrés, ansiedad, dolores/otros osteomusculares, cefalea otros organizacionales para trabajador	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para cumplimiento las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y amable.
	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamiento/golpes/fracturas), accidentes de tránsito dentro del proyecto Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar conatos de incendio y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por machucones golpes, y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo -Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/ineficiencia respiratoria, fiebre, malestares e infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y y percepción de estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarse a la ERS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.

Excavación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico

Powered by CamScanner

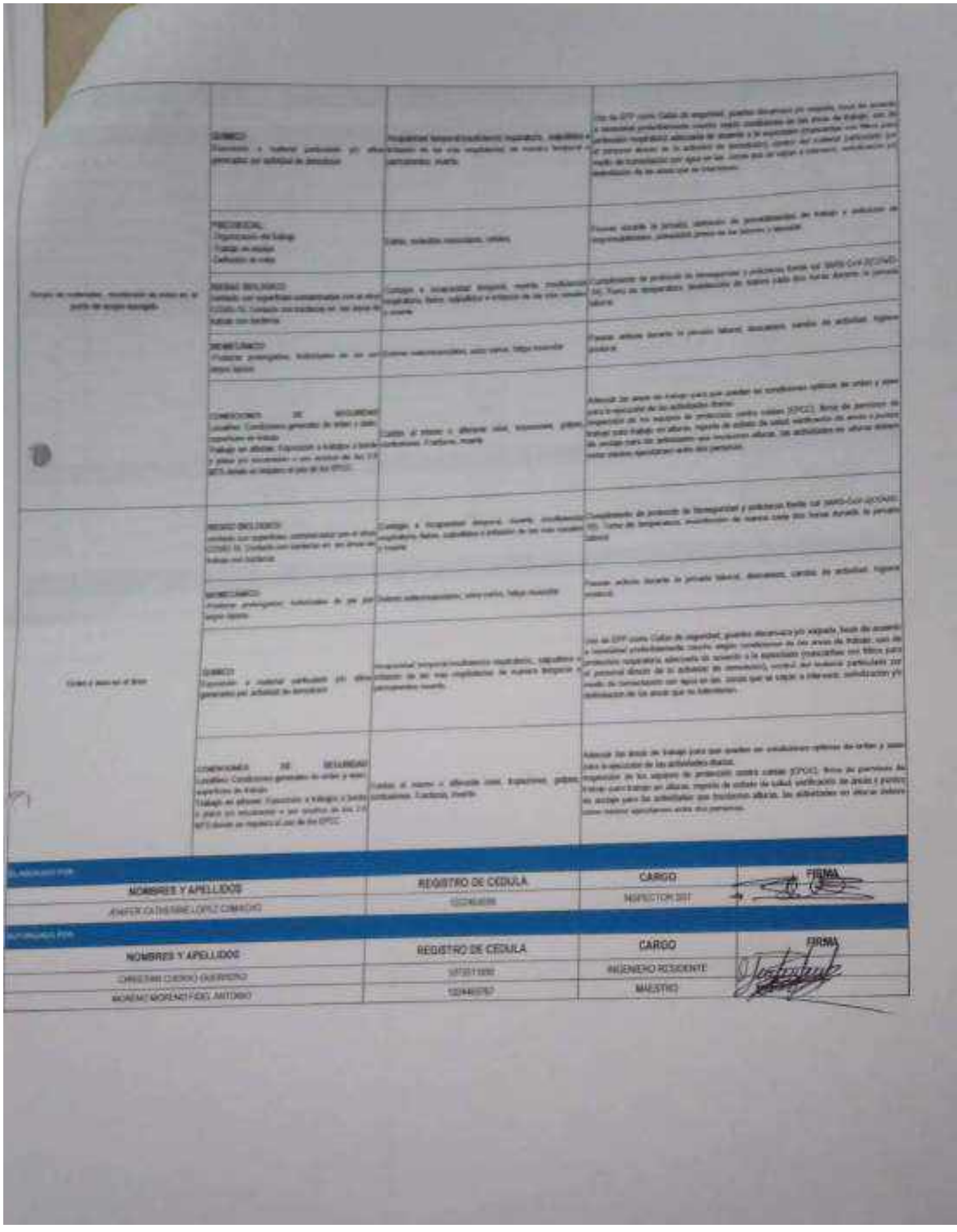
BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre ellos: fatiga muscular, lumbalgia, fatiga del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, ejercicios, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caretilla, todos de acuerdo a necesidad preferiblemente cuadro según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen.
FÍSICO - Ruido intermitente o permanente y/o actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperatura: Frío o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria - Material particulado y/o proyectiles	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, fatiga, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pérdida parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajar a la intemperie. Ajustar si las condiciones climatológicas lo requieren. Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador este ejecutando.
PSICOSOCIAL -Organización del trabajo - Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, incidentes musculares, osteomusculares, organizacionales, poco liderazgo.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
RIESGO MECÁNICO Por ergonomía y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) mayores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de energía y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por golpes/cortes golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramienta (para eléctricas como manual) inspección visual del estado general y reporte de condiciones observadas o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que realice actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.
RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio viral.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y bronquiales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de sintomatología y la percepción del estado de salud y EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector nasobucal y reportarlo a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
BIOMECÁNICO -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, entre ellos: fatiga muscular, lumbalgia, fatiga del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, ejercicios, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad. Manipulación de ACPM para el compresor	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o caretilla, todos de acuerdo a necesidad preferiblemente cuadro según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (mascarillas con filtros), control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se vayan a intervenir, señalización y/o delimitación de las áreas que se intervienen. Socialización de las fichas técnicas y hojas de seguridad de los productos químicos que se usen involucrados en la actividad.

Cancelación las piezas aquí y/o piezas con modifica necesitan (completar)

Powered by CamScanner

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Trabajo en alturas Caída de materiales, ortogra sin personas o al interior y/o diferente nivel.	Golpes, fracturas, traumas, fracturas leves y/o graves con personas incapacitadas parciales y/o permanentes, incapacidades días de incapacidad	Verificación de áreas de trabajo Permiso de permisos de trabajo en alturas y ATS correspondiente a la actividad Charla preparacional Autorización de líneas de vida, verificación de puntos de anclaje e inspección de los EPCC Instalación de protecciones a cuadros eléctricos o personal para evitar contacto con otras actividades en otras actividades Inspección preparacional de las herramientas eléctricas que serán usadas en la ejecución de la actividad Uso de EPP adecuados y correspondientes según la actividad, entre protección auditiva Creación y cierre guantes de cuerpos, cuerpos de seguridad, cuerpo de trabajo, protección respiratoria con filtros Capacitación al personal sobre uso el procedimiento técnico de trabajo seguro para las actividades que involucran demolición e implementación del cierre para la ejecución de las actividades
	RIESGO FISICO Iluminación deficiente en áreas de trabajo, vibraciones generadas por el uso de herramientas	Deficiencia visual, ocurrencia de accidentes de trabajo de diferente gravedad, alteraciones osteomusculares	Instalar iluminación artificial profesional o (angulos) suficiente y de manera estratégica para que el área de trabajo cuente con el nivel de visibilidad adecuado Realización de pausas activas y estiramientos durante la jornada laboral
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Mecánicos: uso de herramientas, maquinaria y equipos	Caídas al mismo o diferente nivel, trapezismo, golpes, contusiones Heridas, proyección de partículas	Delimitar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo Creación del sendero peatonal y personal seguro para las áreas de trabajo que se vayan a intervenir Uso adecuado de EPP y arneses, con adecuado de herramientas y equipos, reporte de fallas y/o condiciones fuera de lo normal de las herramientas
Numero de áreas para algún, área alterar, área superior y/o área inferior, ubicación de áreas, señalizar de a y cercado de viviendo (por medio de cabal, cubeta o pito mencionar cercado en área)	FISICO Ruido, intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área Temperatura, Frio o calor generado por el medio ambiente o uso de maquinaria Material particulado y/o propiedad	Defensa, disminución total o parcial de la capacidad auditiva Fatigadas, nubes, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos o cara pueden parcial temporal y/o total permanente de la visión	Uso de elementos de protección auditiva (ver inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido) Evaluar aclimatación durante la jornada laboral Uso de protector ocular trabajos o de protección diurno) si las condiciones climatológicas lo requieran Uso de protectores visual y/o facial (dependiendo de las actividades que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	Estrés, irritabilidad, insatisfacción, ambiente laboral	Uso del lenguaje claro y efectivo con el personal operativo Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para contemplar las actividades a ejecutar Fomentar un ambiente de trabajo saludable y armónico
	RIESGO MECANICO Por exposición y uso de equipos o herramientas manual y/o eléctrico	Caídas, uso de equipos o vehículos (personal calificado) incidentes, accidentes de trabajo dentro del proceso Trabajo con la herramienta eléctrica con probabilidad de generar cortes de tejidos y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura Herramientas manuales con mal estado con probabilidad de generar accidente de trabajo por inadecuadas prácticas y/o operaciones	Preparacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas tanto eléctrica como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas
	RIESGO BIOLÓGICO Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superiores y personal contagiados del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio viral	Contagio e incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, fiebre, cansancio o irritación de las vías nasales y pulmonares o pulmonares, muerte	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y o percepción de estado de salud y EPP respectivo para la ejecución de actividades de manera diaria En caso de presentar algún síntoma de enfermedad respiratoria hacer uso obligatorio y permanente del protector respiratorio y reportar a la ERS Implementar una buena higiene y habito de lavado de manos antes de consumir alimentos
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordo, a plaza y/o ascensión, o por encima de los 2.0 M? Donde se requiere el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, trapezismo, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Alistar las áreas de trabajo para que queden en condiciones optimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), línea de permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de anclaje y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, los ambulatorios en alturas deberán contar mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas y monotonas Actividades de uso por largos lapsos de tiempo Movimientos repetitivos. Agitación, esfuerzo o mixto	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varios varios, fatiga muscular, lesión del cargo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CamScanner



ELABORADO POR				
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA	
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1022463206	INSPECTOR SST		
AUTORIZADO POR				
NOMBRES Y APELLIDOS	**REGISTRO DE CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**	
CRISTIAN CAMILO GUERRERO	1073511000	INGENIERO RESIDENTE		
MOISES MORENO FIDEL ANTONIO	12946787	MAESTRO		

Powered by CamScanner

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024457757	MAESTRO	
2	NAVARRO MENDARA JOSE MIGUEL	1102115413	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113634	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE DAVID MATOS BLANCO	1131113868	OFICIAL DE OBRA	
5	NOVOA GOMEZ JOSE ANIBAL	7985309	OFICIAL DE OBRA	
6	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1082924420	AYUDANTE DE OBRA	
7	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1039457391	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE ARGENIRO CONDE ARCEL	1102877416	AYUDANTE DE OBRA	
9	VALLES RANGEL JHON JADER	1065054712	OFICIAL HERRERO	
10	SANCHEZ MARCO MANUEL	1124036253	OFICIAL HERRERO	
11	ANGEL EDUARDO MUÑOZ	1033766297	OFICIAL HERRERO	
12	JERRY DAVID CARDOZO	1108543705	OFICIAL HERRERO	
13	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1002720911	AYUDANTE HERRERO	
14	JOSE ALFREDO ADAO VARGAS	1064851113	AYUDANTE HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1042998777	AYUDANTE HERRERO	
16	ERICK VIDALES CENTENO	1065 [illegible]	AYUDANTE HERRERO	
17	MILTON ENRIQUE PEREZ CORPA	7.043.413	OFICIAL ARMADURA	
18	LEONEL FARIS PAYARES PEÑA	1062837 [illegible]	OFICIAL ARMADURA	
19	OSCAR DAVID HERNANDEZ MINJAREZ	1002147434	AYUDANTE ARMADURA	
20	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1041899439	AYUDANTE ARMADURA	

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

ENTREGA DOTACION Y EPPS

820003639-4	**ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**		
	Documento N°: SST-FO-021	**Versión N°:** 3	**Página:** 1 de 1

FECHA	TRABAJADOR	ELEMENTO / CANTIDAD																			RECIBE
		Casco	Barbuquejo	Monogafas	Careta	Tapaoidos Inserción	Tapa oidos de copa	Mascarilla	Respiradores	Filtros vapores	Tapabocas	Guantes vaqueta	Guantes nitrilo	Guantes de caucho	Pantalon	Camisa	Impermeable	chaleco	Botas de caucho	Botas Punteras	
13-04-23	Maicol cuchimba	1	1	1		1	1					1	1		1	1			1		
16-04-23	Maicol cuchimba												1								

Powered by CamScanner

REVER CO 820003639-4	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
	Documento N°: SST-FO-021	Versión N°: 3	Página: 1 de 1

FECHA	TRABAJADOR	ELEMENTO																			RECIBE
		Casco	Barbuquejo	Monografas	Careta	Tapaoidos inserción	Tapa oidos de copa	Mascarilla	Respiradores	Filtros vapores	Tapabocas	Guantes vaqueta	Guantes nitrilo	Guantes de caucho	Pantalon	Camisa	Impermeable	chaleco	Botas de caucho	Botas Punteras	
		CANTIDAD																			
19-04-23	Alfredo Carvajalino			1																	Alfredo

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
	Documento N°: SST-FO-021	Versión N°: 3	Página: 1 de 1

FECHA	TRABAJADOR	ELEMENTO																				RECIBE
		Casco	Barbuquejo	Monografas	Careta	Tapaoidos inserción	Tapa oidos de copa	Mascarilla	Respiradores	Filtros vapores	Tapabocas	Guantes vaqueta	Guantes nitrilo	Guantes de caucho	Pantalon	Camisa	Impermeable	Chaleco	Botas de caucho	Botas Punteras		
		CANTIDAD																				
19-04-23	Brayan Ortiz												1									

Powered by CamScanner

820003639-4	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
	Documento N°: SST-FO-021	Versión N°: 3	Página: 1 de 1

FECHA	TRABAJADOR	ELEMENTO / CANTIDAD																				RECIBE
		Casco	Antiparra	Monogafas	Careta	Tapa oídos de inserción	Tapa oídos de copa	Mascarilla	Respirador	Filtro vapores	Tapabocas	Guantes vaqueta	Guantes nitrilo	Guantes de caucho	Pantalón	Camisa	Impermeable	chaleco	Botas de caucho	Botas Pantera	
12-04-23	Camilo Pineda											1										
13-04-23	Camilo pineda															1						
13-04-23	Camilo Pineda														1							
13-04-23	Camilo Pineda			1																		
13-04-23	Camilo Pineda																		1			

Powered by CamScanner

INVERSICO 820003639-4	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL		
	Documento N°: SST-FO-021	Versión N°: 3	Página: 1 de 1

FECHA	TRABAJADOR	ELEMENTO																				RECIBE
		Casco	Barbiquejo	Monogafas	Careta	Tapaoidos inserción	Tapa oidos de copa	Mascarilla	Respiradores	Filtros vapores	Tapabocas	Guantes vaqueta	Guantes nitrilo	Guantes de caucho	Pantalón	Camisa	Impermeable	chaleco	Botas de caucho	Botas Punteras		
		CANTIDAD																				
12-04-23	Edwin Gonzalez											1										
25-04-23	Edwin Gonzalez												1									

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EXAMENES OCUPACIONALES EBISU SAS

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ADALBERTO MARIN LIÑAN
Identificación: CC 80856529
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1980-05-17 Edad: 42 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00381853 Fecha apertura: 20230403 08:12:25
Fecha cierre: 20230403 12:16:36
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: AYUDANTE DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MEDICO PERIODICO
CONTROL OPTOMETRICO PERIODICO
NO USO DE AUDIFONOS
SEGUIMIENTO DE ESPIROMETRIA EN EPS
SEGUIMIENTO DE EKG EN EPS
USO DE PROTECCION AUDITIVA SEGUN EXPOSICION A RUIDO
USO DE PROTECCION RESPIRATORIA SEGUN EXPOSICION

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA Y EJERCICIO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 Registro No.: 00667

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 80856529

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: AGUSTIN ANTONIO BERRIO HERRERA
Identificación: CC 92450398
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1981-04-25 Edad: 41 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00381729 Fecha apertura: 20230401 06:40:28
Fecha cierre: 20230401 11:07:18
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MEDICO PERIODICO
NO USO DE AUDIFONOS
USO DE PROTECCION AUDITIVA SEGUN EXPOSICION A RUIDO
SEGUIMIENTO DE ESPIROMETRIA EN EPS
USO DE PROTECCION RESPIRATORIA SEGUN EXPOSICION

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA Y EJERCICIO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 Registro No.: 00667

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 92450398

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ARISMENDI TORRES GUZMAN
Identificación: CC 79829346
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1976-03-16 Edad: 47 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00380805 Fecha apertura: 20230323 08:18:59
Fecha cierre: 20230323 15:40:38
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: MAESTRO DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico periódico.
Control optométrico periódico.
Pausas activas cada 2 horas.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.
Uso de rx optica de cerca .

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Observación
REQUIERE CORRECCION VISUAL CERCANA

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KATERIN DEL PILAR BERNAL GAMBOA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES
Licencia S.O.: 4118 del 16/04/2019 Registro No.: 1019035978

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 79829346

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: DAVID SANTIAGO TORRES FORERO
Identificación: CC 1000128491

Sexo: M Fecha de Nacimiento: 2002-10-11 Edad: 20 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00380786 Fecha apertura: 20230323 07:56:26
Fecha cierre: 20230323 16:07:57
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: AYUDANTE DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

1. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS
2. MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
3. ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y PAUTAS DE AUTOCUIDADO
4. CONTROLES POR OPTOMETRIA

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: XIMENA ALEXANDRA VALBUENA CAMACHO
Especialidad: ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 12721 DE 29-09-2021 Registro No.: 1090466816

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1000128491

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA
Identificación: CC 1101205082
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1990-12-05 Edad: 32 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00382418 Fecha apertura: 20230412 08:45:15
Fecha cierre: 20230412 12:04:08
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico periodico.
Control optometrico periodico.
Pausas activas cada 2 horas.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

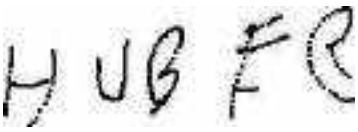
RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.
Uso de Lubricantes Oculares.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KATERIN DEL PILAR BERNAL GAMBOA
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES
Licencia S.O.: 4118 del 16/04/2019 Registro No.: 1019035978



Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1101205082

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: IVAN DARIO GIL GARCIA
Identificación: CC 1049317952
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1984-02-04 Edad: 39 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00381773 Fecha apertura: 20230401 07:35:32
Fecha cierre: 20230401 11:26:16
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CALENTAMIENTO, HIGIENE
POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS
CONTROL MEDICO PERIODICO
EPS
AUDIOMETRIA PERIODICA
PAUSAS AUDITIVAS EN LABORES
VALORACION MEDICINA EPS CON
EXAMENES COMPLEMENTARIOS
EPP AUDITIVOS SI LO AMERITA
VALORACION OTORRINO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HUGO CARLOS RUBIANO VENCE
Especialidad: GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 25-3382 de 2016 Registro No.: 77159363

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1049317952

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: LUIS FERNANDO GIRON PUENTES
Identificación: CC 80728996
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1982-10-13 Edad: 40 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00379249 Fecha apertura: 20230308 08:20:53
Fecha cierre: 20230308 13:12:35
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: ALMACENISTA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico periódico.
Control optométrico periódico.
Higiene postural.
Uso de corrección visual permanente.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Mantener hábitos y estilos de vida saludables.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de Rx Optica Permanentes.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KAREN LORENA GUTIERREZ MORENO
Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 5229 DE 2019 Registro No.: 1075242745

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 80728996

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: MARIO ANDRES AGUDELO CAICEDO
Identificación: CC 1106785842
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1995-05-22 Edad: 27 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00381764 Fecha apertura: 20230401 07:25:28
Fecha cierre: 20230401 11:24:52
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MEDICO PERIODICO

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA Y EJERCICIO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 Registro No.: 00667

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1106785842

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD EN SEGUNDA INSTANCIA

Paciente: MARIO ALBERTO ROJAS MENDOZA
Identificación: CC 73541469
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1983-01-03 Edad: 40 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00381734 Fecha apertura: 20230401 06:46:22
Fecha cierre: 20230404 10:56:33
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR),EVALUACION PSICOLOGICA (Test),ELECTROCARDIOGRAMA,OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO

*RECOMENDACIONES GENERALES

Control médico periodico.
Higiene postural.
Pausas activas cada 2 horas.
Continuar controles medicos por EPS para seguimiento de TA

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.
Uso de Lubricantes Oculares.

*RESTRICCIONES LABORALES

*CONCEPTO DE APTITUD LABORAL: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: KAREN LORENA GUTIERREZ MORENO
Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 5229 DE 2019 Registro No.: 1075242745

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 73541469

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: TATIANA CARDONA GARZON
Identificación: CC 1006147184
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 2000-01-08 Edad: 23 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00382463 Fecha apertura: 20230413 06:32:52
Fecha cierre: 20230413 12:13:58
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: INSPECTOR SST

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CALENTAMIENTO, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS
CONTROL MEDICO PERIODICO EPS
CONTROL OPTOMETRIA PERIODICA
PREVENIR EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO SIN EPP
6 MESES
ESPIROMETRIA PERIODICA 6 MESES

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA NUTRICION Y EJERCICIOS

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.
ELEMENTOS DE PROTECCION AUDITIVOS.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control 6 meses.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HUGO CARLOS RUBIANO VENCE
Especialidad: GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 25-3382 de 2016 Registro No.: 77159363

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1006147184

GÓMEZ ASOCIADOS
SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

Nit. 900388069-8
Licencia: 5461 de 30/11/2020
PBX: 9261915
Dirección: Cra 47 No. 91 – 39 Interior 1, **Bogotá**
www.gomezasociadosltda.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: VICTOR ALFONSO DURAN VELOT
Identificación: CC 1007857829
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 2002-08-18 Edad: 20 A
Dirección
Teléfono:
Empresa: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa en misión: EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

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

Orden No.: 00381758 Fecha apertura: 20230401 07:18:44
Fecha cierre: 20230401 11:24:03
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL DE OBRA

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

PULSOXIMETRIA,HEMOGRAMA TIPO IV,GLICEMIA,AUDIOMETRIA VIA AEREA,ESPIROMETRIA,EVALUACION PSICOLOGICA (Test),OPTOMETRIA,PERFIL LIPIDICO,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ENFASIS EN TRABAJO DE ALTURAS)

RECOMENDACIONES LABORALES

CONTROL MEDICO PERIODICO

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA Y EJERCICIO

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.
Uso de EPP visual.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA DESEMPEÑAR EL CARGO Y PARA LABORAR EN ALTURAS

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
Especialidad: MEDICINA Y SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.: 2740/2016 Registro No.: 00667

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1007857829

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EXAMENES OCUPACIONALES SUBCONTRATISTAS

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000410026

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES S . A. S . FECHA 12/04/2023 10:50:33

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: MAICOL JAVIER CUCHIMBA PACHONGO **C.C** 1033791035

EDAD 26 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE CONSTRUCCION

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACIONES: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Maicol Cuchimba

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Dr. Didier J. Rincon C.
Medico Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Reg.11294 C.C. 79.667.576

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000408810

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: INVERSIONES & CONSTRUCCIONES ESPECIALES S . A. S . FECHA 01/04/2023 13:17:46

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: BRAYAN DAVID ORTIZ GARCIA **C.C** 1000124313

EDAD 22 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE CONSTRUCCION

EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☐		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
USO DE MEDIAS ANTIVARICE
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
OBSERVACIONES: DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2022.
SE SUGIERE AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Dr. Didier J. Rincon C.
Medico Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Reg.11294 C.C. 79.667.576

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: ALEXI			Apellidos: SIERRA MARTINEZ	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES			Celular: 3123473740	
Dirección: SUBA RINCON		C.C: 1.052.985.273	G.S RH: O+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 21/06/1991	Edad en años: 33	EPS: SALUD TOTAL	
			ARL: SURA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
10/04/2023	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometría, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez "La Rafa" E. ex C.
Médico Cirujano
R.M. 052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X ALEXIS
Paciente
c.c. 1052985273

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genera en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: DARLEY | Apellidos: HERNANDEZ ECHAVEZ

Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S** | Celular: 3224721767

Dirección: SAN JORGE | C.C: 1.051.741.667 | G.S RH: O+

Genero	Fecha de nacimiento	Edad en años:	EPS: MUTUAL SER	
Masculino☒ Femenino ☐	07/10/1991	32	ARL: POSITIVA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
10/04/2023	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometría, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínicos ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. La Rafael A. G. M. C.
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Darley
Paciente
C.C 1051 741 667

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 1346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1938 del 05 de junio 2008 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JOSE MANUEL			Apellidos: ALMANZA GUTIERREZ	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3215499840	
Dirección: MOLINOS		C.C: 15.076.162	G.S RH: O+	
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 03/06/1978	Edad en años: 44	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP:

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
10/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑Higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☑Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☑Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☑SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecanico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio lisico regular 3 veces por semana (acondicionamiento fisico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada.
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. — Médico Cirujano — R.M. 2052-97 — Especialista En Salud Ocupacional — L.S.O. 2607 DE 2018

X
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Jose Almanza G
Paciente
c.c 15076162

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1) Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☒ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: LUIS FERNANDO			Apellidos: JEREZ ARRAUTH	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3208400504	
Dirección: SUBA RINCON		C.C: 1002489385	G.S RH: O+	
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 23/05/1996	Edad en años: 26	EPS: FAMISANAR ARL: SURA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 3 AÑOS
10/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia., espirometria

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba[s] es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☑SVE en salud visual
- ☑Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez
Médico Cirujano
R.N. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
Dr. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

Paciente
c.c 1002489385

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcribe a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningun caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador
3). Este examen no reemplaza el realizado por inbumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: SAMIR DAVID			Apellidos: BLANCO URBINA	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3242045422	
Dirección: BOSA LA DESPENSA			C.C: 1.043.964.742	G.S RH: A+
Genero: Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento: 26/12/2002	Edad en años: 20	EPS: MUTUAL SER	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
10/04/2023	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto pare manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez Medico Cirujano RM 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional L.S.O. 2607 DE 2019
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

Samir David Blanco
Paciente
c.c 1043964742

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☒ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: WILLIAM			Apellidos: ALVAREZ DE LOS REYES	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3142489579	
Dirección: B/ EL AMPARO KENEDY		C.C: 15.618.583	G.S RH: O+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 17/04/1966	Edad en años: 54	EPS: FOAMISANAR ARL:	AFP: PROTRECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 20 AÑOS
10/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia., espirometria

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de este(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. — La Rafael A. G. de C.
Medico Cirujano
R.N. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2019
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Médico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 15618583

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe es la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☒ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: GIOVANY JOSE			Apellidos: GARIZAO GUERRA	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3226288906	
Dirección: B/ SUBA LISBOA		C.C: 1108766669	G.S RH: O+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 21/12/1997	Edad en años: 25	EPS: SALUD TOTAL	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 4 AÑOS
10/04/2023	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia., espirometria

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiano postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio fisico regular 3 veces por semana (acondicionamiento fisico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. — Medico Cirujano — R.M. 2052-97 — Especialista En Salud Ocupacional — L.S.O. 2607 DE 2018

X

DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X

Paciente
c.c 1108766669

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
24/11/2022	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: FRANCISCO JAVIER			Apellidos: CAICEDO ALVAREZ	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES			Celular: 3003019080	
Dirección: PARAISO		C.C: 7.937.803	G.S RH: O+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 11/09/1982	Edad en años: 40	EPS. SALUD TOTAL	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
24/11/2022	HERRERO	OPERATIVA	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paradinico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción
☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (enfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Enfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☒Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 6 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. 2012-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
Dr. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

Paciente
c.c 7937803

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archivo este informe en la hoja de vida del trabajador en el area de recursos humanos.
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene caracter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar ó anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ240@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
10/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☒ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: CARLOS DARIO			Apellidos: NARANJO CUADRADO	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3157789042	
Dirección: B/ NUEVA MARCELLA KENEDY		C.C: 1.100082624	G.S RH: O+	
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 14/03/1995	Edad en años: 27	EPS: COMPENSAR	
			ARL:	AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 2 AÑOS
10/04/2023	AYUDANTE DE OBRA	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia., espirometria

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riesgo y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. La Rafael A. Gómez C.
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
C.S.O. 2607 DE 2019

X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 1100082624

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apodes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por induvil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136290 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
13/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JOSE CARLOS		Apellidos: PEREZ GARAY	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S		Celular: 3215815290	
Dirección: CLL 157 - 101B-23 VILLA HERMOSA SUBA		C.C: 1.103.108.333	G.S RH: A+
Genero: Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento: 30/09/1991	Edad en años: 31	EPS:
ARL:		AFP:	

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
13/04/2023	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑Higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Enfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Jose carlos Perez
Paciente
c.c 1103108333

Los hallazgos fueron consignados en la historia clinica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por inbumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
13/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: LUIS ALBERTO			Apellidos: GENES MEDINA	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3223327641	
Dirección: SAN JORGE			C.C: 1.033.761.625	G.S RH: O+
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 01/12/1993	Edad en años: 29	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
13/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCOON	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
Dr. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Luis Genes Medina
Paciente
cc 1033 761 625

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
14/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: ALVARO ALFONSO		Apellidos: BALDOVINO BENITEZ	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**		Celular: 3105805110	
Dirección: SUBA FONTANAR		C.C: 1.192.779.870	G.S RH: B+
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 08/07/1994	Edad en años: 28	EPS: NUEVA EPS
		ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
14/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☑SVE en salud visual
- ☑Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gomez
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
Dr. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 1192779870

Los hallazgos fueron consignados en la historia clinica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos.
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2008 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
14/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: GABRIEL ANDRES			Apellidos: DIAZ ORDOÑEZ	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3004394281	
Dirección: SUBA FONTANAR			C.C: 1.100.547.827	G.S RH: A+
Genero: **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento: 31/12/1993	Edad en años: 29	EPS: NUEVA EPS	
			ARL:	AFP:

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
14/04/2023	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒Higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en proteccion auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez
Médico Cirujano
R.M. 2012-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 1100547827

Los hallaogos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clinica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o acceder copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clinica ocupacional o la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
15/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: RICARDO JAVIER			Apellidos: MULETH REVUELTAS	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3123836048	
Dirección: B/ LAS ACACIAS LOC BOLIVAR		C.C: 1002421016	G.S RH: A+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 22/11/2001	Edad en años: 21	EPS: NUEVA EPS ARL: SURA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 5 AÑOS
15/04/2023	AYUDANTE DE OBRA	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometría, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez Medico Cirujano R.M. 2052-97 Licencia En Salud Ocupacional L.S.O. 2607 DE 2018

DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

Paciente
C.C 1002421016

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indurril para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
15/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JOSE GREGORIO			Apellidos: MIRANDA HERNANDEZ	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3128110751	
Dirección: B/ SAN FRANCISCO		C.C: 1.052.704.103	G.S RH: O+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 27/07/1998	Edad en años: 24	EPS: FAMISANAR ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
15/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒Higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0010 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael A. Gómez C.
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

Paciente
cc 1052704103

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningun caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
19/12/2022	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: LUIS DAVID		Apellidos: DIAZ LOPEZ	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S		Celular: 3028586319	
Dirección: DIANA TURBAY		C.C: 1.066.513.451	G.S RH: A+
Genero: Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento: 02/03/1989	Edad en años: 33	EPS: FAMISANAR
		ARL: SURA	AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Seccion:	Antigüedad en el cargo
19/12/2022	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael A. Gómez C.
Medico Cirujano
R.M. 2012-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
Dr. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Luis David Diaz
Paciente
C.C 1.066516451

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos.
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o acceder copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136150 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
22/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: WILDER JAIR			Apellidos: CASTILLO TRIANA	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3144440296	
Dirección: PATIO BONITO		C.C: 1.010.079.581	G.S RH: A+	
Genero: Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento: 01/12/1992	Edad en años: 30	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
22/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclinicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
C.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Wilder Jair Castillo Triana
Paciente
c.c 1010079581

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1).Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
22/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: NOLVERTO			Apellidos: CASTILLO RUBIO	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES**			Celular: 3203114721	
Dirección: B/ PATIO BONITO		C.C: 3.256.261	G.S RH: AB+	
Genero **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento 24/05/1970	Edad en años: 52	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 8 AÑOS
22/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometría, audiometría, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

X Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael E. Gómez C. Médico Cirujano R.M. 2052-97 Especialista En Salud Ocupacional L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Nolberto
Paciente
CC 3256261

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcribes a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
19/12/2022	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: VICTOR ANTONIO — Apellidos: DIAZ LOPEZ

Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S** — Celular: 3002421394

Dirección: DIANA TURBAY — C.C: 1.066.510.362 — G.S RH: O+

Genero: **Masculino☒ Femenino ☐** — Fecha de nacimiento: 02/09/1986 — Edad en años: 35 — EPS: FAMISANAR — ARL: — AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo	Sección:	Antigüedad en el cargo
19/12/2022	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en proteccion auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez
Médico Cirujano
R.M. 052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 1066510362

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolucion 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por inbrmil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
30/09/2022	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: ENOC			Apellidos: VIDALES CENTENO	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3216688970	
Dirección: EL CARMEN		C.C: 73.563.865	G.S RH: O-	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 31/05/1978	Edad en años: 44	EPS: SALUD TOTAL	
			ARL:	AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
30/09/2022	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaron los exámenes. Las respuestas dadas por mi en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometría
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez T. Dr. Rafael A. Gómez T.
Medico Cirujano
R.M. 2012-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018

X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Enoc Vidales
Paciente
C.C 73.563.865

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcribe a continuación algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que lo genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningun caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
25/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: ANDERSON			Apellidos: ZUÑIGA CORDERO	
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**			Celular: 3228830469	
Dirección: B/ BRITALIA		C.C: 1.049.937.343	G.S RH: B+	
Genero: **Masculino☒ Femenino ☐**	Fecha de nacimiento: 24/09/1992	Edad en años: 30	EPS: SANITAS	
			ARL: SURA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo 1 AÑOS
25/04/2023	AYUDANTE DE OBRA	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENE REALIZADOS

Consulta de medicina laboral, Colesterol HDL, Colesterol LDL, Colesterol total, Glicemia, Cuadro Hemático, Triglicéridos, Espirometria, Visiometria, Audiometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☒Higiene postural
- ☒higiene biomédica integral
- ☒Pausas activas laborales
- ☒Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☒SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☒Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☒Énfasis en estiramientos integrales
- ☒Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

Condiciones de salud - otros

CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO**

X Dr. Rafael A. Gómez C. Dr. Rafael A. Gómez C. Médico Cirujano R.M. 2052-97 Especialista En Salud Ocupacional L.S.O. 2607 de 2018

DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X ANDERSON ZUÑIGA C.
Paciente
C.C 1049937343

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcribes a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
27/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JESUS ALBERTO			Apellidos: MEDINA ALVARADO	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3208804039	
Dirección: LA RIVERA		C.C: 1.030.525.167	G.S RH: O+	
Genero: Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento: 11/11/1985	Edad en años: 37	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP: COLPENSIONES

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
27/04/2023	OFICIAL DE CONSTRUCCION	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometria.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son verídicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologías que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales

☐Capacitación según matriz de riego y peligros
☑Higiene postural
☑higiene biomédica integral
☑Pausas activas laborales
☑Uso de los EPP
☐Cultura de autocuidado

Medicas

☐Valoración por optometria
☐Valoración por medicina general EPS
☐Valoración por ARL
☐Valoración por medicina laboral
☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO

☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica

☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
☐SVE Cardiovascular
☐SVE en salud visual
☐Corrección óptica permanente
☐SVE en salud respiratoria
☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable

☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
☑Énfasis en estiramientos integrales
☑Nutrición balanceada
☑Cesación de tabaquismo
☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gómez C.
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Jesús Alberto Medina
Paciente
c.c 1030525167

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archivo este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolucion 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indomil para porte de armas.

CONSULTORIO MEDICO DR RAFAEL GOMEZ

NIT 72136178-9 BOGOTA DC TV 94 NO 82 A 64
PBX 4 90 80 94 CELULAR 314 425 37 12 – 3108136250 EMAIL –RAFAGOMEZ40@HOTMAIL.COM
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL RES 2607/2018

FECHA DE EXAMENES MEDICOS	TIPO DE EXAMEN MEDICO
27/04/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JUAN			Apellidos: VADEL TOVAR	
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S			Celular: 3188024957	
Dirección: LUCERO		C.C: 5.097.028	G.S RH: O+	
Genero Masculino☒ Femenino ☐	Fecha de nacimiento 21/03/1995	Edad en años: 28	EPS: FAMISANAR	
			ARL:	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo	Sección:	Antigüedad en el cargo
27/04/2023	HERRERO	CONSTRUCCION	no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMEN REALIZADOS

Consulta de Medicina Laboral, visiometria, audiometria, hemograma, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, glicemia, espirometría.

CONSENTIMEINTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo al (a la) Dr. (a) abajo mencionado(a), a realizar en mi examen médico y/o paraclínicos ocupacionales, registrados en este documento. El profesional abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico y paraclínico ocupacionales. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y paraclínicos ocupacionales. A partir de la asesoría brindada ante de las respectivas toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes que se realizaran los exámenes. Las respuestas dadas por mí en estos exámenes están completas y son veridicas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

CONCEPTO OCUPACIONAL

☑ Apto sin restricciones ☐ Apto con restricciones ☐ Aplazado ☐ Apto con patologias que no generan restricción

☑ Apto para trabajo en alturas ☐ Apto para trabajar en el suelo ☐ Apto para manipular alimentos

RECOMENDACIONES

Ocupacionales
- ☐Capacitación según matriz de riego y peligros
- ☑Higiene postural
- ☑higiene biomédica integral
- ☑Pausas activas laborales
- ☑Uso de los EPP
- ☐Cultura de autocuidado

Medicas
- ☐Valoración por optometria
- ☐Valoración por medicina general EPS
- ☐Valoración por ARL
- ☐Valoración por medicina laboral
- ☐Valoración por nutricionista

CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
- ☐para trabajo en altura y/o espacios confinados y/o manipulación de alimentos.

Sistema de vigilancia epidemiológica
- ☐SVE Salud auditiva (énfasis en protección auditiva)
- ☐SVE Cardiovascular
- ☐SVE en salud visual
- ☐Corrección óptica permanente
- ☐SVE en salud respiratoria
- ☐SVE mecánico

Hábitos y estilo de vida saludable
- ☑Ejercicio físico regular 3 veces por semana (acondicionamiento físico)
- ☑Énfasis en estiramientos integrales
- ☑Nutrición balanceada
- ☐Cesación de tabaquismo
- ☐reducción consumo de alcohol

CONDICIONES DE SALUD – CERTIFICO QUE EL PACIENTE ACTUALMENTE Y TENIENDO EN CUENTA LA CIRCULAR 0030 DE 8 DE MAYO DE 2020 NO PADECE ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO PARA COVID 19. **PACIENTE SANO.**

Dr. Rafael A. Gomez C. Dr. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico Cirujano
R.M. 2052-97
Especialista En Salud Ocupacional
S.O. 2607 DE 2018
Dr. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

Paciente
cc 5097028

Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:
1). Archive este informe en la hoja de vida del trabajador en el área de recursos humanos
2). El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuación algunos apartes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salud ocupacional que la genero en curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivos conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica.
En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajado
3). Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas.

EXCELENCIA OCUPACIONAL S.A.S.
NIT: 900403803-2
Calle 70 #6-36 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 7430828 - 3006937 - 3112530331
Email: ...

CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS: Conductores y Operadores

Resolucion: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	GL TRANSPORTE SUMINISTROS Y AGREGADOS S.A.S.										
Empresa Usuaria:	GL TRANSPORTES SUMINISTROS Y AGREGADOS S.A.S.			Ciudad	BOGOTÁ	Departamento	BOGOTÁ D.C.				
Actividad Económica:	MAQUINARIA Y TRANSPORTE	Fecha	Día 11	Mes MARZO		Año 2023					
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	DÍAZ RODRIGUEZ PEDRO PABLO									Dirección Usuario	A+
DOCUMENTO:	C.C.	79.918.811		GÉNERO:	MASCULINO	X	FEMENINO		Edad (años)	42	
CARGO A DESEMPEÑAR:	OPERADOR DE RETRO-EXCAVADORA								Nivel de Cargos	11	
SEGURIDAD SOCIAL	E.P.S.	SALUD TOTAL	A.R.L.	SURA			A.F.P.	PROTECCIÓN			
TIPO EXAMEN:	PRE-OCUPACIONAL		PERIÓDICO	X	ESPECIAL (¿Cuál?)		CERTIFICACIÓN ALTURAS	X			
FINALIDAD:	DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCION 1486 de 2018) CERTIFICAR APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS Y CONFINADO APTITUDES MOTRICES BÁSICAS PARA CONDUCIR Y/O OPERAR MAQUINARIA PESADA										

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO	RESULTADOS											
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	CONOCIMIENTO DE BANDAS DEL LENGUAJE			NO	X	SI		
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS			NO	X	SI		
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTIVO			PATRÓN MIXTO		
GLICEMIA BASAL	NORMAL			X	LIGERAMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA		
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES				LIGERAMENTE ALTERADO		X			MUY ALTERADO		
PSICOTECNICO DE ALTURAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADO					MUY ALTERADO		
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADAS					MUY ALTERADAS		
ANÁLISIS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SIN ALTERACIONES			X	LEVEMENTE ALTERADA					MUY ALTERADA		
EXAMEN MÉDICO LABORAL	RESULTADOS ALTERACIONES A NIVEL:		Ninguno		Cardiovascular	X	Osteomuscular		Visual		Otro	
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN SISTEMA OSTEO-MUSCULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL				X		CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL					

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DE LA CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO LABORAL Y PARA-CLÍNICOS: **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)	X	APTO PARA DESARROLLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS: **SI**
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTION DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	No	Si	CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO: CAPACITAR EN EL USO, CUIDADO Y USO ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS										
EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO POR TRABAJO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X											
VISUAL		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO	No 0		Si 1	X	DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS	No 0	X	SI	
CARDIOVASCULAR		X	RECONOCIMIENTO DE FACTORES	No 0		Si 1	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	No 0	X	SI	
AUDITIVO		X	USAR PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE	No 0		Si 1	X	LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDO	No 0	X	SI	
ERGONÓMICO		X	HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA	No 0		Si 1	X	LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS	No 0	X	SI	
RESPIRATORIO		X	USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	No 0		Si 1	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	No 0	X	SI	
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	CAPACITACIÓN EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO	No 0		Si 1	X	MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN	No 0	X	SI	
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL	No 0	X	Si 1		MEDIDAS ADICIONALES	No 0	X	SI	
SEGURIDAD VIAL		X	CAPACITACIÓN EN SEGURIDAD VIAL	No 0		Si 1	X	MEDIDAS ADICIONALES	No 0	X	SI	
RIESGO BIOLÓGICO		X	VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-GRIPAL	No 0		Si 1	X	INMUNIZACIONES ADICIONALES	No 0	X	SI	

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. Eliminar *hábitos* y consumo basicos en la dieta: BAJAR DE PESO.
NO SE DETECTA NINGUNA DE LAS PATOLOGÍAS LISTADAS COMO CONTRAINDICADAS EN LA CIRCULAR 030 DEL 03 DE MAYO DE 2016.

6-FIRMAS:

JUAN DANIEL RIVERA Medico Especialista S.O. Ocupacional SIPS Reg 9015 [illegible]	14'918.811	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante Trabajador CC:	Huella Indice Derecho

[illegible]

Reporte Psicomotriz

PEDRO PABLO DIAZ RODRIGUEZ

CC79918811
M
1980-03-22
2023-03-31

IPS EFICIENCIA OCUPACIONAL LTDA
Ips Eficiencia Sede Principal
900180373-0
Cra 20A# 72-09 Bogotá
Tel.7593993

Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.581
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.582
Num. Errores	<= 3 Errores	1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.875
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.878
Num. Errores	<= 7 Errores	1
Reacción al Estímulo		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.655
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.330 Seg.	0.943
Num. Errores	<= 15 Errores	3
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.432

Resultado Final de la Medida

Documento	Fecha	Modulo	Sesión	Evaluador	Cliente	Forma	Revisión
CC79918811	2023-03-31 09:52:15	AUX-PES	1013	2.0.0.7		PES-01	RPT-2

Servicios Ordenados	Status Certificado
PALE - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)	Aprobado

diana carolina Camargo reyes
psicologo , TP. 295266

PEDRO PABLO DIAZ RODRIGUEZ
Evaluado

ARL | sura

Medellín, 21 de April de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de GRUPO VISEGUR LTDA.

A continuacion se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OPERATIVO		Clase: 4		Porcentaje Cotización:	4.35 %
C79267837	BALLEN GUTIERREZ RICARDO ELIAS	22/04/2023		24521215	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/04/2023 14:53:45.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Direccion IP: 152.201.73.249, 192.230.104.7, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

Global ServiciosMG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59

www.serviciosmg.com.co

TEL: 8113023 - 3195044280

globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ENFASIS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACION DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
3	5	2021	BOGOTA (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DIA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ICOPORTES NIEL HECTOR JULIO UMBA	79109506-2
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

YEISON DAVID HERAZO QUIROZ		Genero	Edad	Documento de Identificación	
		MASCULINO	22	CC	1005649186
Nombre completo				Tipo	Numero
Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH		Peso Kg
AYUDANTE	SALUD TOTAL	PORVENIR	B+		72

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS / APTO PARA EL CARGO ASIGNADO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPIDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRIA	✓	PSICOLOGIA	✓
AUDIOMETRIA	✓		
ESPIROMETRIA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRIA CADA 6 MESES ,REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar el examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de aclarar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que reposen en Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Igualmente manifiesto que de ello y conjuntamente perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de yo firmar y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. Se realiza encuesta sobre sintomatología de virus SARS CoV 2 (COVID-19) en este encuentro se niega tener síntomas asociados al virus

Médico	Aspirante o Trabajador
Nombre: SAYDA CALNIRA PAVON RIVERA	Nombre: Yeison Herazo
R. M. 82981474 - L.B.O. 1243/2018	Identificación: Huella

** Los hallazgos hueso consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007*

Global ServiciosMG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59

www.serviciosmg.com.co

TEL: 8113023 - 3195044280

globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
3	5	2023	BOGOTA (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DIA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ICOPORES H.U.U. HECTOR JULIO UMBA	79109556-2
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

CARLOS MANUEL SACO ORTEGA		Genero	Edad	Documento de Identificación	
Nombre completo		MASCULINO	33	CC	1005388003
Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Tipo	Número
OFICIAL	FAMISANAR	PORVENIR	A+	Peso Kg	70

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS (APTO PARA EL CARGO ASIGNADO

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPIDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGIA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRIA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MEDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRIA CADA 6 MESES ,REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLE.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor (a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen, he comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. Se realice encuesta sobre sintomatología de virus SARS CoV-2 (COVID-19) en este encuentro se debe llevar lineamientos establecidos al virus.

Médico

Nombre: BAYDA DALNIRA PAYON RIVERA

R. M.: 52891474 L.S.O.: 1043/2018

Aspirante o Trabajador

Nombre:

Identificación

Huella

** Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007**

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

CRONOGRAMA INSPECCIONES

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGALIN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Pradera Boyacá 03-abril-2025 — 3 04 25

Nombre de quien realiza la inspección: Erika Tatiana - Jhon Zamora

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demas sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plastico, Vidrio o Aluminio Contaminados con Residuos electrónicos (piezas de computadores, cableado, monitores	N/A		N/A		

EBISU

INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA

Versión: FGA.IN-01
Fecha: 01
Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCION LOCATIVA (Áreas Circulación-Almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Áreas circulación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿En el espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al numero de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado? (En caso que se usen)	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no co

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boita 30 - abril - 2023 — 30/04/23

Nombre de quien realiza la inspección: Erika Zuñiga - Jhon Cornejo

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Cartón (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Vidrio (Libres de sustancias químicas o lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico o Latas de Aluminios que estén impregnados con líquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icoper	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas	✓		✓		
	Cartuchos de impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Cartón, Plásticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de 2

3. INSPECCION LOCATIVA (Areas circulacion, almacenes)			
REQUERIMIENTO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Areas circulacion			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?		✓	Torre A
¿Se cuenta con vester por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes/Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?		✓	
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	✓		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

4. PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	**ACTIVIDAD**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CIERRE**	**REGISTRO**
1				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: 17-A32-1-023 FLORIDA COSTA 12/04/2023

Nombre de quien realiza la inspección: [illegible]

1. GESTION DE RESIDUOS							
CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓				
	Cartón (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓				
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓				
	Chatarra	✓				
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓				
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓				
	Vasos desechable utilizados	✓				
	Papel envoltura de alimentos	✓				
	Residuos de comida	✓				
	Papel, Cartón, Vidrio, Plásticos ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓				
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓				
	Residuos pintura, thinner y demas sustancias quimicas	✓				
	Cartuchos de impresora	✓				
	Luminarias	✓				
	Papel, Cartón, Plásticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con	✓				
	Residuos electronicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores	✓				

Este documento impreso se considera copia no c

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Áreas circulación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?		✓	
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?		✓	
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	[illegible]	[illegible]	17-CA-2022	
2	[illegible]	[illegible]	// //	
3	[illegible]	[illegible]	// //	
4		[illegible]		

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boito 24 - Abril - 2023 — 24/04/23

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Romero - Erika Zuñiga

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		* puntos de acopio en diferentes puntos del proyecto * se implementan 4 puntos de acopio en los diferentes Torres del proyecto
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		
	Chatarra	✓		✓		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	✓		✓		* Almacenamiento y disposicion Final con empresa encargado de Recolección Distrital
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		* se realiza disposicion Final con empresa encargado y certificados.
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio o Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulacion-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas circulacion			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vester por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	✓		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos corto punzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?		✓	
¿Hay rincones con acumulación de basuras?		✓	
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	✓		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	✓		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Implementacion puntos de acopio	Res- Ambiental	24-04-23	Fotografico
2	Portatiles			
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** Global

Fecha 03/04/23 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** proyecto Bonita Torre B

Andamio autorizado para : Mixto Acero **Persona que realiza inspección:** Jhon Zuluaga

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizo el Analisis de Trabajo Seguro para la actividad que se v	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la acti	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la linea electrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.	N/A	X	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caida de personas u objetos que puedan causar accidentes.	N/A	X	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)		X	
Los andamios poseen un polo a tierra		X	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original.	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rígido.	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura.	\	X	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia.	1		

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran aseguradas y se apoyan sobre travesaños fijos	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés.	1	X	
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza.	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos.	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado.	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	32
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	6

Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST TA 02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR Proveedor andamio: Global

Fecha: 10 oct 22 Proyecto y ubicación exacta del andamio: Proyecto parque Torre 8

Andamio autorizado para: Mario Rocio Persona que realiza inspección: Jhon Lopez

Carga máxima autorizada (Kg/m2): Liviana (120) [ ] Mediana (240) [X] Pesada (360) [ ]

Instrucciones. En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque
Uno(1) Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna N/A

Criterios a evaluar			
REQUISITOS GENERAL -PLANEACION DE LA ACTIVIDAD	**Calificación**	**N/A**	**Observaciones**
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se v	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la act	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo electrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la linea electrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.		X	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caida de personas u objetos que puedan causar accidentes.		X	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/o bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)		X	
Los andamios poseen un polo a tierra		X	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rigido.	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura.		X	
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia.	1		

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés		X	
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, enganches y/ó accidentes de cualquier naturaleza	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	35
CUMPLE (1)	28
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	7

Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR **Proveedor andamio** garcia vega

Fecha 17/04/23 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** Torre A proyecto bolta

Andamio autorizado para : armado de columnas **Persona que realiza inspección:** JHON TORRES

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna N/A

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACION DE LA ACTIVIDAD			
Se realizo el Analisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes	1		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)		X	
Los andamios poseen un polo a tierra	1		
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es autoestable, se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, enganches y/o accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	36
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	2

Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: TUBULAR Proveedor andamio: Garcia vega

Fecha: 24/04/23 Proyecto y ubicación exacta del andamio: Torre A y B proyecto Bailo

Andamio autorizado para: Tránsito peatonal Persona que realiza inspección: Juan Zuñiga

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) X Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna N/A

Criterios a evaluar	Calificación	N/A	Observaciones
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para eje	1		
El personal conoce y entiende los peligros presentes y a su vez los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo		X	
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
Los planchones son de madera zapán u otra madera apropiada para planchón de andamios	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente	1		
Los andamios tubulares con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato	1		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caida de personas u objetos que puedan causar accidentes	1		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	1		
Se utilizan husillos de nivelación (Cuando es necesario)	1		
Los andamios poseen un polo a tierra		X	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos	1		
Arriostramientos a rachadas: Cuando el andamio no es autoestable se asegura a puntos fuertes de la estructura	1		
EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES			
Las planchas de madera no presentan defectos visibles y sin nudosidades que puedan disminuir sus resistencia	1		

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido continuo son traslapados mínimo 30 cms	1		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	1		
Los planchones de madera son mínimo de 4 cm de espesor x 23 cm de ancho	1		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, enganches y/o accidentes de cualquier	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	1		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	1		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	38
CUMPLE (1)	36
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	2

Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: 11-ABRIL-2023 ALMACEN COMIA

Nombre de quien realiza la inspección: COMIA - ANDRES ZAPATA

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	3	04/2023	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	3	04/2023	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	3	03/2023	
4	Curitas	Unidad	72	10-10-2024	
5	Parche Ocular	Unidad	2	ND	
6	Gasas Estériles	Unidad	21	10/10/2024	
7	Guantes Quirúrgicos	Par	200	10/2024	
8	Baja Lenguas	Unidad	70	27-11-2026	
9	Gel Antibacterial	mL			
10	Jeringa	Unidad	6	ND	
11	Tijeras de trauma	Unidad	2	ND	
12	Bolsas Rojas	Unidad	1	ND	
13	Linterna con baterias	Unidad	1	ND	
14	Termómetro	Unidad	1	ND	
15	Tapabocas	Unidad			
16	Suero fisiológico	mL	500 - 4	02-2024	
17	Alcohol	mL	375	ND	
18	Algodón	Unidad	1	ND	
19	Aplicadores/Copitos	Unidad			
20	Cinta Micropore	Unidad			
21	Cinta Esparadrapo	Unidad	1	07/2024	
22	Compresas o Apositos	Unidad	1	08/07/2024	
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad	4	ND	
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad	1	ND	
25	Jabon de Tocador	Unidad			
27	Suero Oral	Unidad			
28	Lapiz y Libreta HANSOA	Unidad	1	ND	
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad	2	ND	
30	Inmovilizador cervical	Unidad	1	ND	
31	Ganchos nodriza	Unidad			
32	TERMOMETRO INFRARROJO	UNIDAD	1	ND	
33	VENDA ELASTICA 6"X5 YARDAS	UNIDAD	2	09/2026	
34	ESPARADRAPO DE TELA	UNIDAD	1	07/2027	

OBSERVACIONES SUGERENCIAS

PLAN DE ACCIÓN				
N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: 14-ABRIL-2023 FLORIDA (VALLE)

Nombre de quien realiza la inspección: GILMA JHOVANA ZAPATA

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	2	05/2027	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	2	05/2023	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	2	01/2023	
4	Curitas	Unidad	23	ND	
5	Parche Ocular	Unidad			
6	Gasas Estériles	Unidad	21	01/2027	
7	Guantes Quirúrgicos	Par	1	31-12-2022	
8	Baja Lenguas	Unidad	23	ND	
9	Gel Antibacterial	mL			
10	Jeringa	Unidad	3	19/04/2026	
11	Tijeras de trauma	Unidad			
12	Bolsas Rojas	Unidad	2	ND	
13	Linterna con baterias	Unidad	1	ND	
14	Termómetro	Unidad			
15	Tapabocas	Unidad	3	ND	
16	Suero fisiológico	mL	500-1	02-2024	SOLICITAR REMPLAZO
17	Alcohol	mL	250-1	ND	
18	Algodón	Unidad	1	02-2026	
19	Aplicadores/Copitos	Unidad			
20	Cinta Micropore	Unidad			
21	Cinta Esparadrapo	Unidad			
22	Compresas o Apositos	Unidad			
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad			
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad			
25	Jabon de Tocador	Unidad			
27	Sucro Oral	Unidad			
28	Lapiz y Libreta	Unidad			
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad			
30	Inmovilizador cervical	Unidad			
31	Ganchos nodriza	Unidad			
32	SOLUCION SALINA - OFTALMICA	ML	125-1	21-02-2024	
33	MONOGAFAS	UNIDAD	1	ND	

OBSERVACIONES/SUGERENCIAS

PLAN DE ACCION				
N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Acacio azul 03-abril-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Lucas Buenaga - Jhon Gamarra

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA							
PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstáculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general están en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caída de objetos en las áreas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios básicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se está realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos eléctricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS			
Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/01/2022

Lugar y Fecha: proyecto costa cs abril - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Cesar Zuñiga - Jilson Zuñiga

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?		✓		✓		✓	Trabajo de corte sin señalización
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstáculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general están en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caída de objetos en las áreas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓	✓		✓		✓	Trabajo de corte sin señalización
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Según cronograma
¿La obra cuenta con los servicios básicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se está realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos eléctricos se encuentran en buen estado? No generan ningún riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigía HSE?		✓		✓		✓	el contratista NO atiende recomendaciones SST

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
10:00 Am	Trabajo de corte Iniciando por parte contratista CPE Torre A	realizar actividades según normas de seguridad y utilizar equipos adecuados para trabajo corte	Inspector SST del contratista
//			

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	el contratista sub-	Inspector SST	14-04-2023	Registro
2	sanara Actos	Del contratista		capacitación
3	Capacitado al personal			
4	para realizar trabajos			
5	//			

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Bonito 10 - abril - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Erick Quiroga - JHON CUMBO

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?		✓		✓		✓	
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de proteccion necesarias?	✓		✓		✓		EXCAVACION MECANICA
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Segun Cronograma
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se está realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7.00 AM	Cables de Inspección cajas electricas sin protección	Demarcar y señalizar	electrico, Maestro de obra, Inspector SST

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Demarcar y señalizar	Electrico, Inspector SST	12-04-2023	Fotografico
2	Arcos			
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 12-ABRIL-2023 PROYECTO BOYACA.
Nombre de quien realiza la inspección: ERIKA JIMENA ZAMORA.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalizacion o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
—	FALTA DE SEÑALIZACION	CORRECCION	ERIKA
7:00AM	CAIDA	APLICADA	ERIKA ZAMORA

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	SEÑALIZACIÓN	ERIKA JIMENEZ	14-04-2023	FOTOGRAFICO
2	APLICADA HECHO	ERIKA ZAMORA	14-04-2023	FOTOGRAFICO
3	CAIDA DE OBJETO	OBJETOS ALTURA	14-04-2023	FOTOGRAFICO
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 14-ABRIL-2023 - BOSQUE BOGOTÁ
Nombre de quien realiza la inspección: TATIANA ESPINOSA - JHON ZAMORA

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?		✓		✓		✓	SE REALIZARON LAS RECOMENDACIONES
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
/ /	ACERCARSE PERSONA	REALIZAR LA	TATIANA
2:00PM	OBRA E ERGONOMIA	HIGIENE DE	ESPINOSA
/ /	ADMINISTRACION	LAS ESCALERAS	JHON ZAMORA

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	SE REALIZO CAPACITACION		15-04-2023	SOCIALIZADO
2	RESTRICCION HASTA	CELADES OBRA	15-04-2023	SOCIALIZADO
3	ALEJARSE DE	RESIDENTE	15-04-2023	SOCIALIZADO
4	LA ESCALERA.	/ /	/ /	
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: 17-ABRIL-2022 MANTENIMIENTO DE OBRA
Nombre de quien realiza la inspección:

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA							
PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS			
Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
/ /	[illegible]	[illegible]	[illegible]

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	[illegible]	[illegible]	17-04-2022	
2	[illegible]	[illegible]	// //	
3	[illegible]	[illegible]		
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 19-ABRIL-2023 - PROYECTO BOITA.
Nombre de quien realiza la inspección: [illegible]

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general están en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caída de objetos en las áreas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios básicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se está realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos eléctricos cumplen con las medidas necesarias de protección y prevención para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos eléctricos se encuentran en buen estado? No generan ningún riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigía	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00AM	SE EVIDENCIA EN LA	ACCESO AREA	ESTANAR
	PUERTA SIN ACCESO.	DE PARA EL	CHINA ZUÑIGA
		INGRESO.	JHON ZAPATA
	/ / /	/ /	CONTRATISTA
			OBR

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	SE REALIZARA ACCESO CONTRATISTA OBR		19-04-2023	FOTOGRAFICO
2	AVISO PARA TODA LA	PERSONAS	19-04-2023	FOTOGRAFICO
3	REALIZAR LOS	INSPECTORES	19-04-2023	FOTOGRAFICO
4	RECOMENDACIONES	ACATANTES	19-04-2023	FOTOGRAFICO
5	Y MANTENIMIENTO.	OFICIALES	19-04-2023	FOTOGRAFICO

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boila 2 - abril - 2022
Nombre de quien realiza la inspección: Juan Tamara - Erika Cuñaca

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Riesgo ergonómico
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	señalización borde de placa en mal estado	colocar cinta, señalización y demarcar	Inspector SST del contratista

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	levantar señalización y demarcación	Inspector SST del contratista	20-04-22	Fotográfico
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boria 24-abril-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Juan Alexander Zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA							
PREGUNTA	**Revisión 1**		**Revisión 2**		**Revisión 3**		**Observaciones / Comentarios**
	SI	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS			
Hora	**Descripción**	**Recomendación**	**Firma Responsable**

3. PLAN DE ACCION				
ITEM	**Compromisos**	**Responsable**	**Fecha de Cierre**	**Registro**
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17
		Versión: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto boila 26-abril-2023
Nombre de quien realiza la inspección: CINU EUDICA - TATIANA CARDONA

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?		✓		✓		✓	
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		buen conocimiento
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
9:00 am	Falta de dotación para el personal	Realizar entrega y reposición de EPPS	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Inspeccionar y dotar de epps a los trabajadores.	Inspector SST, Residente ambiental SST.	26-04-23	Fotografico Inspecciones
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: proyecto Boila 08-abril-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Erika Tobigo - Jhon Zuñiga

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalizacion o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o superorcias emitidas por el vigia	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: [redacted] 05/04/23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON ZAMBRO

LUGAR INSPECCIÓN: PUERTO BOYACÁ

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X							
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X							
	COSTURAS	Cortaduras		X						
		desprendimiento		X						
		Quemaduras		X						
		Hilos Faltantes		X						
		Exposición a productos químicos		X						
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X						
		Fisuras, grietas		X						
		Presenta desgaste		X						
		Corrosión u oxidación		X						
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X							

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X						
		Bloqueo (ajuste excesivo) de las articulaciones en partes de		X						
		Grietas o fisuras		X						
		Rebordes (detecta fallas)		X						
		Partes del freno		X						
		Deterioro general		X						
		Corrosión u oxidación		X						

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Desprendimiento		X		X		X		
		Contaminación excesivas (suciedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Deterioración excesiva		X		X		X		
		Torción y rigidez		X		X		X		

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESLINGA	PARTES METALICAS	Corrosión o oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Dengaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras golpes hundiduras		X		X		X		
	TEJIDO	Corte		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Rotura o agujeros		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
		Humedad y deterioro		X		X		X		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Costuras sueltas o desgastadas		X		X		X		
		Alimentador de choque con deformidades		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Dengaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras golpes hundiduras		X		X		X		

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA.01
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 10/04/25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Jhon Tuesca

LUGAR INSPECCIÓN: Proyecto Apto

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X							
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X							
	COSTURAS	Cortaduras		X						
		Hilvanes faltantes		X						
		Quemaduras		X						
		Hilos Faltantes		X						
		Exposición a productos químicos		X						
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X						
		Picaduras, grietas		X						
		Presencia oxigenada		X						
		Corrosión o oxidación		X						
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X							

			RESORTES Y FRENO N° 1		RESORTES Y FRENO N° 2		RESORTES Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
RESORTES Y FRENO	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)								
		Bloqueo (ajuste excesivo) de las protectores en cierres de								
		Grietas o picaduras								
		Resortes (detectar fallas)								
		Dientes del freno								
		Deterioro general								
		Corrosión o oxidación								

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación								
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años								
	COSTURAS	Cortaduras								
		Hilvanes o agujeros								
		Fibras duras o deformadas								
		Desfibramiento								
		Contaminación excesiva (suciedad)								
	PARTES PLASTICAS	Deformidad								
		Delgadez								
		Hoyos o agujeros								
		Decoloración excesiva								
		Torcion y rigidez								

EBISU

INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Código: FST TA-01
Versión: 01
Fecha: 15/03/2023

FECHA DE INSPECCIÓN: [redacted] 17/04/23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON OVIDIO

LUGAR INSPECCIÓN: Portelo Bajo

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X				X			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X				X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		desprendimiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposición a productos químicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presencia de grasa		X		X		X		
		Corrosión u oxidación		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X						
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		X						
		Grietas o picaduras		X						
		Resortes (detectar fallas)		X						
		Dientes del freno		X						
		Deterioro general		X						
		Corrosión u oxidación		X						

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Desintachamiento		X		X		X		
		Contaminación excesiva (humedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Torsión y rigidez		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidación		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras golpes hundiduras		X		X		X		

TOTAL

SCUENTO

.V.A:

OTAL:

DESCUENTO DE PROVEEDOR CARTERA

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
		Humedad y deterioro		X		X		X		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Costuras sueltas o desgastadas		X		X		X		
		Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Contaminación excesiva (Suciedad)		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión y oxidación		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras,grietas,hundiduras		X		X		X		

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01
		Versión :01
		Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 24 04 25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JUAN ECHEVERRI

LUGAR INSPECCIÓN: proyecto Boito

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N°2		LINEA DE VIDA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		deshilachamiento		X		X		X		
		Quemaduras		X		X		X		
		Hilos Faltantes		X		X		X		
		Exposición a productos químicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presente dragonia		X		X		X		
		Corrosión u oxidación		X		X		X		
		Cuenta con la etiqueta de certificación			X		X			

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X				
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los		X		X				
		Fracturaciones en cierre de		X		X				
		Grietas o picaduras		X		X				
		Rasuras (defectos/ fallas)		X		X				
		Dientes del freno		X		X				
		Deterioro general		X		X				
		Corrosión o oxidación		X		X				

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X		X		X			
		La fecha de fabricación es menor a (5) cinco años	X		X		X			
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Desflachamiento		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X		X		X		
		Desgaste		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Torción y rigidez		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras, golpes,hundiduras		X		X		X		

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X		X		X		
		Deshilachamiento		X		X		X		
		Moho o agujeros		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
		Humedad y deterioro		X		X		X		
	ABSORBEDOR	Resistencia de rotura con deformidades		X		X		X		
		Costuras sueltas o desgastadas		X		X		X		
		Absorbedor de choque con deformidades		X		X		X		
		Contaminación excesiva (suciedad)		X		X		X		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidación		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste en los extremos		X		X		X		
		Fisuras grietas hundiduras		X		X		X		

PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Este documento impreso se considera copia no controlada

EDISU

Elaboró: Diana HSEQ

PECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

HF-012

Versión: 1

Fecha: 11 Mar 13

Aprobó: Diana HSEQ

FECHA DE INSPECCIÓN: 12 04 [illegible]

INSPECCIÓN REALIZADA POR: TORIJANO CARDONA

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Bodega

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTOS																				OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO		BOTAS CON PUNTA DE ACERO		PANTALÓN		CAMISETA		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		GUANTA		PROTECTOR RESPIRATORIO		GUANTES		ROPA INVERNAL			
		TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO	TIENE	ENTREGO		
		B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A	B M A		
1	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
2	[illegible]	✓		✓						✓								✓					
3	[illegible]	✓		✓						✓								✓					
4	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
5	[illegible]	✓		✓						✓								✓					
6	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
7	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
8	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
9	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
10	[illegible]	✓		✓		✓		✓		✓								✓					
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

B. Bueno M. Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

PECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

HF-012

FECHA DE INSPECCIÓN: D 21 M 04 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: [illegible] LUGAR DE LA INSPECCIÓN: PROYECTO ATA.

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																		OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO		BOTAS CON PUNTA DE ACERO		PANTALÓN		CAMISETA		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECCIÓN AUDITIVA		CHAQUETA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES		ARNÉS NACIONAL	
		TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO		
		B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA	B M NA		
1	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
3	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
4	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
5	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
8	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
10	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
11	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
12	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
13	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
14	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
15	[illegible]	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

PECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

HF-012

Versión: 1

Fecha: 21-Mar-21

Revisó: Director HSE

FECHA DE INSPECCIÓN: D 24 M 04 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: [illegible]

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: PROYECTO COSTA

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS: CASCO	BOTAS DE PUNTA DE ACERO	PANTALÓN	CAMISETA	CHALECO REFLECTIVO	PROTECTOR AUDITIVO	GAFAS	PROTECCIÓN RESPIRATORIA	GUANTES	ARNÉS DE SEGURIDAD	OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M		
1	DAVID JIMENEZ	X X	X X	X X	X X	X X				X X	X X		David JM
2	JORGE MOLANO	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
3	SANTIAGO DIAZ	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
4	CANDELARIO HERRERA	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
5	NICOLAS DUARTE	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
6	PABLO MARQUEZ	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
7	CESAR CAMACHO	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
8	AGUSTIN PEREZ	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
9	DAVID CORREA	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
10	JHON VILLAMIL	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
11	JHONATAN	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
12	LEONEL CARRERO	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
13	ERIK ROJAS	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
14	MARIO ROJAS	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		
15	LUIS SILVA	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X	X X		

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

	INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	Codigo: FST-EP-01
		Version 01
		Fecha: 18/05/2022

FECHA DE INSPECCION: 10 / 08 / 2022

INSPECCION REALIZADA POR: Juan Zambia - Cinta Amigo

LUGAR DE LA INSPECCION: proyecto norte

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																								OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO		BOTAS CON PUNTA DE ACERO		PANTALÓN		CARRETA		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		CARETA		PROTECCION RESPIRATORIA		GUANTES		PIT INVERNAL							
		TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO						
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Alvaro Gutierrez	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
2	David Torres	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
3	Agustin Bravo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
4	Victor Rivas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
5	Mario Rojas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
6	Mario Agudelo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
7	Adalberto Mejia	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
8	Juan Cano Amaya	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
9	Ernesto Acevedo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
10	Hubert Antonio	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
11	Cesar Mendoza	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
12	Hernan Pombo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
13	Luis Giron	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
14	Ivan Gil	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							
15	Mario Agudelo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓							

B. Bueno M. Malo NA. No Aplica

Esta declaración impresa se considera copia no controlada

Fecha: 16/01/2022

HORA DE INSPECCIÓN: 08 01 [illegible]

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON EDWIN - CRISTIAN DUARTE

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: PROYECTO BOSQUE

EPP VIGENTE

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CASCO		BOTAS con PUNTA DE ACERO		PANTALÓN		CAMISETA		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		CAMISETA		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES		KIT INVERNAL		OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO		
		SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M	SI NO	B M		
1	JHON CANO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	MARIN PEREZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	JHON CORREA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	MANUEL ARCE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	CARLOS HENAO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	CRISTIAN DUARTE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	JHON EDWIN	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	DIEGO MIGUEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	JAIR BRINEZ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento original se encuentra radicado en el archivo

EDISU

PECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

HF-012

FECHA DE INSPECCIÓN: 05 04 2025

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Juan Tomaio

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Baiba

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP'S (CASCO, BOTAS CON PUNTA DE ACERO, PANTALÓN, CAMISETA, CHALECO DE SEGURIDAD, PROTECTOR AUDITIVO, GAFAS, PROTECCIÓN RESPIRATORIA, GUANTES, KIT ANTIDERRAME)	OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
1	Dalgen Machado	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
2	Fraisel cortes	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
3	Juan alternando	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
4	David tovar	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
5	Guillermo tovar	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
6	Martin Belero	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
7	Fausto sanchez	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
8	Adalberto Martin	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
9	Fraisel Belerio	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
10	Adalberto Rojas	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
11	Rober ortiz	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
12	Juan Gil	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
13	Juan Carlos amaro	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
14	Ernesto cuicedo	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		
15	Andres Marin	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓		

B: Bueno M: Malo N/A: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

PECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

HF-012

FECHA DE INSPECCIÓN: 20 / 01 / 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON BARRIO - CILKA ZUÑIGA

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: proyecto Boita

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP'S																				OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO		BOTAS CON PUNTA DE ACERO		PANTALÓN		CAMISETA		GAFAS DE SEGURIDAD		PROTECTOR AUDITIVO		CHALECO		PROTECCIÓN RESPIRATORIA		GUANTES		ROPA MANGA LARGA			
		TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO	TIENE	ESTADO		
1	Hernan pamplona	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	David jimenez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	Jorge moreno	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	Santiago diaz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	candelario jimenez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	Victor pardo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	jhon coto	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	jhon viche	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	Erik Bolle	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	luis Giron	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	Heiwar vasquez	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12	leonardo Avila	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13																							
14																							
15																							

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO	Versión 1
Elaboró:	MF-014	Fecha:

Lugar y fecha: 11-ABR-2023 - Puerto Coita

Nombre de quien realiza la inspección: Alexa Cifuentes Ibarra

1. INSPECCION DE EXTINTORES

No.	CAPACIDAD	CLASE	UBICACIÓN	FECHA RECARGA	Pintura	Corrosión	Señalización	Acceso	Visibilidad	Manómetro	Posición	Palanca	Manguera	Boquilla	Cintas	Manija	Tapa	OBSERVACIONES
1	20 lb	ABC	Cocina	12/04/2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
2	10 lb	ABC	Bodega		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	20 lb	ABC	Parqueo		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
4	20 lb	ABC	Piscina	12/04/2023	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	

CONVENCIONES: B= BUENO R= ACEPTABLE M= MALO

2. INSPECCIÓN RIESGOS ELÉCTRICO , ÁREA Y SISTEMAS DE EMERGENCIAS

No	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	REGULAR	MALO	
1	TABLEROS ELECTRICOS	✓			
2	CONEXIONES ELECTRICAS	✓			
3	CABLEADO COMPUTADORES E ILUMINACIÓN	✓			
4	SALIDAS DE EMER.	✓			
5	ROMPE.	✓			
6	PARED	✓			
7	PUERTAS	✓			
8	CHAPAS	✓			
9	VENTANAS	✓			
10	PISO	✓			
11	EXTINTORES UBICACIÓN	✓			
12	TECHO	✓			
13	SISTEMA DE ALARMAS DETECTA SMOKE	✓			
14	SEÑALIZACIÓN	✓			
15	LUMINARIA	✓			
16	EXTINTORES UBICACIÓN	✓			
17	LUMINARIA DE EMERGENCIA	✓			
18	PUNTOS ELECTRICOS	✓			

RIESGOS POTENCIALES IDENTIFICADOS

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Recargar extintores proximos a vencer	Insp. SST	11-Nov-25	Fotografico -Inspeccion
2				
3				
4				
5				

INVER CO B20003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA
OBRA	Colegio Bolta

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 24-04-23 Hasta 29-04-23

AREA DE TRABAJO

obra torre A y B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	00635
Referencia:	DWE4120 - B3
Color:	Amarillo
Marca:	DEWALT.

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C					
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C					
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C					
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C					
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C					
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C					
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C					
TRABAJADOR: Alfredo Carrasco							
ENCARGADO:							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		
OBRA	Colegio Boita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
FOTO		Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23	
		AREA DE TRABAJO	
		Obra Torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	00635
		Referencia:	DWE4120-B3
		Color:	Amarillo
		Marca:	DEWalt.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple)						
	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Harol Javier Columba Pachongo							
ENCARGADO: Luis Alberto Olarte							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820001639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		
OBRA	Colegio Boita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
		Desde 17-04-23 Hasta 22-04-17.	
		AREA DE TRABAJO	
FOTO		obra torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	00635
		Referencia:	DWE4120 - B3
		Color:	Amarillo
		Marca:	DEWALT

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple)						
	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Luis Alberto Pedroza	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
ENCARGADO: Luis Alberto Pedroza	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820002639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA
OBRA	Colegio Bolita

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23

AREA DE TRABAJO

Obra Torre B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	00635
Referencia:	DWE4120 - B3
Color:	Amarillo
Marca:	DEWALT

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las maquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Eliecer Castañeda Ramirez							
ENCARGADO: Luis Alberto Peñaloza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820036394	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA
OBRA	Colegio Bolta

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 10-04-23 Hasta 15-09-23

AREA DE TRABAJO

obra torre B

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	00635
Referencia:	DWE4120-B3
Color:	Amarillo
Marca:	Dewalt

CONTROL

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

INSPECCIÓN SEMANAL

	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C		C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C		C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C		C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C		C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C		C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C		C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C		C	C	C	C	
TRABAJADOR: Edwin Gonzalez							
ENCARGADO: Luis Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición.
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		

OBRA	Colegio Boita

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 10-04-23 Hasta 15-04-23

AREA DE TRABAJO

obra torre B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	00635
Referencia:	DWE4120-B3
Color:	Amarillo
Marca:	Dewalt.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: M Fredocandelez							
ENCARGADO: Alfredo Carentón							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		
OBRA	Colegio Baita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
FOTO		Desde 10-04-23 Hasta 13-04-23	
		AREA DE TRABAJO	
		obra torre B	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	00635
		Referencia:	DWE4120-B3
		Color:	Amarillo
		Marca:	DEWALT

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Brayan Ortiz							
ENCARGADO: Luis Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		
OBRA	Colegio Boita		

FOTO	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
	Desde 10-04-23 Hasta 15-04-23	
	AREA DE TRABAJO	
	Obra Torre B.	
	DATOS DEL EQUIPO:	
	N° serie:	00635
	Referencia:	DWE4120-B3.
	Color:	Amarillo
	Marca:	Dewalt.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple)						
	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Luis Pedroza	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
ENCARGADO: Luis Pedroza	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO B20003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		
OBRA	Colegio Bolta		

FOTO	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
	Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23	
	AREA DE TRABAJO	
	Obra Torre B.	
	DATOS DEL EQUIPO:	
	N° serie:	00635
	Referencia:	DWE4120 - B3
	Color:	Amarillo
	Marca:	Dewalt.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Edwin Alexander Gonzalez S.							
ENCARGADO: Luis Alberto Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	PULIDORA		
OBRA	Colegio Boita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
		Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23	
		AREA DE TRABAJO	
		obra torre B.	
FOTO		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	00635
		Referencia:	DWE4120 - B3
		Color:	Amarillo
		Marca:	Dewalt

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta su careta facial, lentes de seguridad, protección auditiva y guantes antideslizantes?	C	C	C	C	C	C	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?	C	C	C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?	C	C	C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentra instalado de forma correcta?	C	C	C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Brayan Ortiz	/	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
ENCARGADO: Luis Alberto Pedroza	/	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE	/	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639.4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		
OBRA	Colegio Boita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
FOTO		Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23	
		AREA DE TRABAJO	
		obra torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	684
		Referencia:	GBH 2-24-D.
		Color:	Verde
		Marca:	Bosch.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Brayan Ortiz							
ENCARGADO: Wilberto Petrad	/						
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE	/						

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO
OBRA	Colegio Boita

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23

AREA DE TRABAJO

obra torre B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	694
Referencia:	GBH 2-24D
Color:	Verde
Marca:	Boxch

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Edwin Alexander Gamba							
ENCARGADO: Luis Alberto Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		

OBRA	Colegio Berta
FOTO	
VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	Desde 10-04-23 Hasta 15-04-23
AREA DE TRABAJO	obra torre B.
DATOS DEL EQUIPO:	
N° serie:	684
Referencia:	GBH 2-24-D
Color:	verde
Marca:	Bosch.

CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	
ENCARGADO: Luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	luis Pedroza	
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		
OBRA	Colegio Bolta	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
FOTO		Desde 10-04-23 Hasta 15-04-23.	
		AREA DE TRABAJO	
		Obra torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	684
		Referencia:	GBH 2-24 D.
		Color:	Verde
		Marca:	Bosch.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Brayan Otiz							
ENCARGADO: Luis Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		
OBRA	Colegio Boita		

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
Desde 10-04-23 Hasta 15-04-23.	
AREA DE TRABAJO	
obra torre B	
DATOS DEL EQUIPO:	
N° serie:	684
Referencia:	GBH 2-24D.
Color:	Verde
Marca:	Bosch

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple)						
	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utilita accesorios aproplado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Alexander Duque							
ENCARGADO: Alfredo Carranton							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 830053135-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		

OBRA	Colegio Boita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN
FOTO		Desde 10-04-23 Hasta 15-04-23
		AREA DE TRABAJO: Obra Torre B.
		DATOS DEL EQUIPO:
		N° serie: 684
		Referencia: GBH 2-24-D
		Color: Verde
		Marca: Bosch

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple)						
	INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni roturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR:		/	/	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
ENCARGADO:		/	/	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
INSPECTOR:	W. ALEXANDER OLARTE	/	/	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		

OBRA	Colegio Boita

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23	
AREA DE TRABAJO	
obra Torre B.	
DATOS DEL EQUIPO:	
N° serie:	684
Referencia:	GBH 2-24D.
Color:	Verde
Marca:	Bosch.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protectór auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Mauricio camargo ovalle							
ENCARGADO: Luis Alberto Pedraza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		
OBRA	Colegio Bolta	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
FOTO		Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23	
		AREA DE TRABAJO	
		Obra torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	684
		Referencia:	GBH 2-24D
		Color:	Verde
		Marca:	Bosch

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C.	
TRABAJADOR: Hard Javier Cabrales Arteaga							
ENCARGADO: Luis Alberto Pedroza							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algun No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO
OBRA	Colegio Boita

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 17-04-23 Hasta 22-04-23

AREA DE TRABAJO

obra torre B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	084
Referencia:	GBH 2-24D.
Color:	Verde
Marca:	Baxh.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) — INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C	C	C	C	C	
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Luis Alberto Pedroza	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
ENCARGADO: Luis Alberto Pedroza	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVERCO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO		
OBRA	Colegio Borta		

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
Desde 24-04-23 Hasta 29-04-23	
AREA DE TRABAJO	
obra torre A y B.	
DATOS DEL EQUIPO:	
N° serie:	684
Referencia:	GBH 2-24D.
Color:	Verde
Marca:	Bosch.

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C					
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C					
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C					
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C					
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B					
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C					
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C					
TRABAJADOR: Alfredo Coronado							
ENCARGADO:							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

INVER CO 820003639-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	TALADRO
OBRA	Colegio Bota

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 24-04-23 Hasta 29-04-23

AREA DE TRABAJO

obra torre A y B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	684
Referencia:	GHB 2-24D.
Color:	Verde
Marca:	Bosch

CONTROL	CATEGORIAS: C (Cumple) NC (No cumple) INSPECCIÓN SEMANAL						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C					
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?	C	C					
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?	C	C					
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?	C	C					
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, etc)	B	B					
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?	C	C					
¿El trabajador cuenta con todos los elementos de protección personal y dotación para la labor?	C	C					
TRABAJADOR: Edwin Alexander Gonzalez							
ENCARGADO:							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algun No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-028 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	

PROYECTO:	Mega Colegio Boita	UBICACIÓN / CAMPO:	Torre A

Fecha de inspección:	17-Abril-23	18-Abril-23	19-Abril-23	20-Abril-23	21-Abril-23	22-Abril-23	
Responsable de inspección:	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	1

HERRAMIENTA A INSPECCIONAR	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN
Martillo	✓			✓			✓			✓			✓								
Flexometro	✓			✓			✓			✓			✓								
Brocha	✓			✓			✓			✓			✓								
Pinturero	✓			✓			✓			✓			✓								
Llaveta	✓			✓			✓			✓			✓								
Segueta	✓			✓			✓			✓			✓								
Pala	✓			✓			✓			✓			✓								
Pulus	✓			✓			✓			✓			✓								
Pala	✓			✓			✓			✓			✓								
Pico	✓			✓			✓			✓			✓								
Pica	✓			✓			✓			✓			✓								
Barra	✓			✓			✓			✓			✓								
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓								
Pipeta.	✓			✓			✓			✓			✓								

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES (FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACIÓN) Informar al Herramientero

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SST-028 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	

PROYECTO:	Mega Colegio Boita	UBICACIÓN / CAMPO:	Torre A

Fecha de inspección:	10-04-2023	11-04-2023	12-04-2023	13-04-2023	14-04-2023	15-04-2023
Responsable de inspección:	Jenifer Lopez.	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez	Jenifer Lopez

HERRAMIENTA A INSPECCIONAR	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN
Martillo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Flexometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Bichiroque	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pantera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Maceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Segueta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pala	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Palin	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pepo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Barra	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pipeta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACION) informar al Herramientero

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	F-SG-SST-028 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

PROYECTO:	Mega Colegio Baita	UBICACIÓN / CAMPO:	Torre A

Fecha de inspección:	3 Abril 23			4 Abril 23			5 Abril 23			6 Abril 23			7 Abril 23			8 Abril 23					
Responsable de inspección:	Jenifer Lopez			Jenifer Lopez			Jenifer Lopez			Jenifer Lopez			Jenifer Lopez			Jenifer Lopez					
HERRAMIENTA A INSPECCIONAR	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN	B	M	OBSERVACIÓN
Martillo	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Flexometro	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Bichurogie	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pintero	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Maceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Segueta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pala	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Palin	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pica	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pisa	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Barra	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Pipeta	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES (FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACIÓN) Informar al Herramientero

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO ASISTENCIA

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04 Abr. 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

1 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	635			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	650			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6 30			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.639.379	EBISU	6:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.636.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:40			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:40			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.858.238	EBISU	6:50			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6 50			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:02			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	UBEIMAR CANGREJO	79.616.600	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.652.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: Fernel Cortez R. 1050604004 6:40

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1 ABRIL 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				Permiso
	CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA	1.131.354.187	EBISU				No se presenta
	MARIO MONCADA	82.392.761	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:50			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				No se presento

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 INVERCO	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CARLOS ALFONSO RODRIQUEZ	1.085.042.990	INVERCO				
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.603	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				

7 ABRIL 2023

espensable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 30-Mar-18

ORR ZAS ORR CONTRUCCIONES

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 1 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER RANGEL	1.090.064.722	ORR	6:27			
ARGEL CONDE ARGEMRO JOSE	11.038.749	ORR	630			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.664.420	ORR	1:40		ALVARO M.	
DEIBYS CACEDO JULIO	1.065.164.338	ORR				
JOSE ANIBAL NOVOA	78.693.656	ORR	06:20			
MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR	6:30		MUIBOL	
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.466.757	ORR	602			
JHON ENRIQUE GONZALEZ	1.050.054.722	ORR				
JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.052.464.596	ORR	6:45			
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:30			
FABIO NELSON RENTERIA	91.135.364	ORR	630			
ORLANDO ROZO	79.467.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.650	ORR	6:30			
MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.567.351	ORR	6830			
JOSE ALFREDO ADAO VARGAS	1,002,493,113	ORR	6:45			
ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,287	ORR				
ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,611	ORR	6:30			
JORGE ELIAS CALY	1.104.421.341	ORR				
JEREMIAS MORENO MORENO	3.237.424	ORR				
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:50			
OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:30			
MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73.553.613	ORR	651		Mi Hora	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DEPTO DE CONSTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: 31-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1 ABRIL 2023	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	6:40		Cristian	
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10,966,104	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,499	ORR	6:45		Cristian Beltran	
	Jose David Mateus	1131110868	ORR	6:30			
	Jefry Londoño	1100543793	ORR	6:45			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

3 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.503.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.`93.251.017	EBISU	7.00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.`43.440.570	EBISU	6:30			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.066.709.655	EBISU	6.35			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:40			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 4			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.938.379	EBISU	6:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6.30			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.`02.868.238	EBISU				no se presento
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	650			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6 40			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:20			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:22			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.526.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
	UBEIMAR CANGREJO	79.816.600	EBISU				Renuncio
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	640			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.`10.577.553	EBISU	630			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
GHF- EBISU	Fecha: 04-Mar-16
	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 ABRIL 2023	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	7:00			
	ARISMENDI TORRES	74824346	EBISU	7:00			
	David Santiago Torres	1000128491	EBISU	7:00			
	Oscar Mauricio F	1.07.664.936	EBISU	7:55			
	Luis Fernando Giron Acosta	80728994	EBISU	7:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

3 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.316	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	6:50			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	700			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.669	EBISU	650			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	9:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				Permiso 1
	CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA	1.131.354.187	EBISU	6:40			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU				Permiso
	IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	6:10			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.006.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.226.105	EBISU				4
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132.260	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				Firmó en otra hoja
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				No se presentó

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 3

Vigente desde: 15/Mar/18

Gestión Gestión Administrativa y Talento

OBRA CONTRATACIONES

3 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:19			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.036.749	ORR	6:26			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR	6:40			
	JHAN CARLOS VILLALOBOS		ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:20			
	MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	607			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	640			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1,002,493,113	ORR				
	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,287	ORR				
	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,511	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,002,993,710	ORR	6:35			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:10			
	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73,563,613	ORR	655			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR				
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10,998,104	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GSE-015 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 1

Fecha: 04-Abril-19

Aprobó: Director administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 ABRIL 2023	ENOC CENTENO		ORR				
	JEFFREY DAVID CARDOZO	1100543713	ORR	6:24			
		1137110580	ORR	6:30			
		1052491871	ORR	6:30			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS						Versión: 2 Fecha: 04-Mar-16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero
	GHF-013 INVERCO						
FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 ABRIL 2023	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00			
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	6:30			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
			INVERCO				

esponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

ONF-815 ORR CONTINUIDORES

4 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:15			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:10			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.429	ORR	6:40			
	JHAN CARLOS VILLALOBOS		ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.999.856	ORR	06:30			
	MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR	6:30			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:55			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:36			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:20			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.064	ORR	630		FABIO	
	ORLANDO ROZO	79.487.306	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:55			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1,002,493,113	ORR	6:30			
	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,287	ORR	6:30			
	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,611	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,062,993,710	ORR	6:45			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:50			
	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73.563.613	ORR	641			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630			
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10,966,104	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	640			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-O-3 OBRA CONTRATACIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
4 ABRIL 2023	ENOC CENTENO		ORR				
	JEFREY DAVID CARDOZO	1100543793	ORR	6:10			
		1131110868	ORR	6:30			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.585	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	Brayan Ot.2	100-1243	INVERCO	8:00			

Responsable del Documento: _____

4 ABRIL 2022

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 06-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
4 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	6.00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.449.570	EBISU	6.00			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	600	1	David	
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6 30			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630		David e	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6.30			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU		6 de		
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.938.379	EBISU	5:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5'50			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:40			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6.00			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:00			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	640			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6'00			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:20			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6 10.			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:38			
	CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6.40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

4 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.498.659	EBISU	650		Hernan PC	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:30			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				permiso
	CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA	1.131.354.187	EBISU				Retirado
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helico
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU				permiso
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	6:56			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:54			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU	7:10			
				6:50			
				6:50			

Responsable del Documento: _____

ARISMENDI TORRES 74829340
Santiago Torres 1000618491

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

5 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.449.570	EBISU	7:00			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU				Cita medica
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU				
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.004.758	EBISU	6:50			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:50			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:35			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.611.919	EBISU	6.40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:30			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Helios
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:40			
	CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:39			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
GHF-013 EBISU	Fecha: 04-Mar-16
	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
5 ABRIL 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.187	EBISU	6:50			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:10			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	630			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	7:00			
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:30			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU				Permiso
	CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA	1.131.354.187	EBISU				Retirado
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU				Permiso
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:55			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.348	EBISU	6:58			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				Helios

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

013

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF-013 EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	David Santiago Torres	1000128491	EBISU	6.47		Santiago Torres	
	Absmedi Sorea	7F829500	EBISU	6:49			
	Luis Fernando Gon	80779916	EBISU	7.10			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 5 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:02			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
Bracyan Ortiz		INVERCO	7:00			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DEF-013 ORR CONTRUCCIONES

5 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SÁLIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:05			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	640			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	JHAN CARLOS VILLALOBOS	—	ORR	—			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.695	ORR				
	MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR	6:40			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5 46			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:45			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:40			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	640			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTIAN CUERVO	1.073.511.650	ORR	—			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6830			
	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1,002,493,113	ORR	6:30			
	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,267	ORR				
	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,611	ORR				
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	7:00			
	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73,563,613	ORR	640		MILTON	
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630		cristian	
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10,996,104	ORR	—			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,999,439	ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OBRAS ORR CONSTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
5 ABRIL 2023	ENOC CENTENO		ORR				
	JEFREY DAVID CARDOZO	1-1005-1743	ORR	6:35			
		1131110869	ORR	6:30			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: Octubre 16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 10 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ VIOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:30			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.870.620	EBISU	6:50			
SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.096.708.655	EBISU	6 30			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6.50			
MARTIN JOSE BELEÑO CEPPA	1.050.064.758	EBISU	6 7m			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	635			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6.50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:30			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.192.968.238	EBISU	600			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.50			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.045.426.822	EBISU				No se presento
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:45			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:20			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.20			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:30			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				No se presento
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 EBISU	Fecha: 04 Mar 16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10 ABRIL 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	6:00			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	1		
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	8:00			Cita Medico
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:49			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA	1.131.354.187	EBISU				Retirado
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	6:20			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:40			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				Helios

Responsable del Documento: _____

David Santiago Toro Forero 1000187491 EBISU 6:40 Santiago To

Luis Fernando Gran 80703970 EBISU 7:10

Alejandro Ortiz 79.618.346 6:50 EBISU 6:50

Powered by CamScanner

	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS						Versión: 3
	GHF-013 INVERCO						Fecha: 04-Mar-16
							Aprobó: Director Administrativo y Financiero
FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.791	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	7:00		Luis Pedro	
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	Brayan Ortiz	1000 [illegible]	INVERCO	7:00			

10 ABRIL 2023

esponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CNT-013 ORR CONSTRUCCIONES

10 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:46			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:10			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	JHAN CARLOS VILLALOBOS		ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.606	ORR	06:25			
	MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	6:05			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6.30			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:30			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:00			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1,002,493,113	ORR				
	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,267	ORR				
	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,611	ORR				
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,052,963,710	ORR	6:30			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73.563.613	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:30			
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10.966.104	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:40			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GAT-312 ORR CONSTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10 ABRIL 2023	ENOC CENTENO		ORR				
	JEFREY DAVID CARDOZO		ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 14 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650			
SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.855	EBISU	630			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:48			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.998	EBISU				Incapacitado
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU				No se presento
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.236	EBISU	6:50			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:30			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	7:00			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:22			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6 40			
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:21			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	630			
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.129.491	EBISU	6:47			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.990	EBISU	7:10			
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	7:00			
	Adolfente Mario	9035529	EBISU	7.-		Adolfo	
	Mario Alvaro Rojo	7554164	EBISU	7:60			
	Victor Duran Velot	1007857899	EBISU	7.00			
	Ivan Dario Gil	1049317952	EBISU	7:00			
	Mario Murcia	1706785042	EBISU	7:00		Mario Murcia	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.496.659	EBISU	7:00			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:10			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.896.830	EBISU	7:00			
	CAMILO ANDRES FLOREZ MEJIA	1.131.354.167	EBISU				
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:10			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	9:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30.			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:04			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:50			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				No se presenta

MARZO 2023
ABRIL

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Cod-013 ORR CONTRATACIONES

Versión: 2

Fecha: 5-Mar-18

Vocalía: Gerencia Administrativa y Financiera

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11 ABRIL 2023	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:55			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	630			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.804.420	ORR	6:40			
	JHAN CARLOS VILLALOBOS		ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.963.656	ORR	06:20			
	MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	602			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:30			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:35			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.138.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6840			
	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1,002,493,113	ORR				
	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,287	ORR				
	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,611	ORR				
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:30			
	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73.563.613	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,999,071	ORR	630		Cristian	
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10,966,104	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	630		Cristian Beltran	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CNP-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 1

Fecha: 14-Abr-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11 ABRIL 2023	ENOC CENTENO		ORR				
	JEFREY DAVID CARDOZO		ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

BISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 INVERCO	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00		[illegible]	
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:30		[illegible]	
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
	CAMILO PINEDA	1.003.860.988	INVERCO				
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.606	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	Brayan Ariz	1000124715	INVERCO	7:00		[illegible]	

11 ABRIL 2023

ponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GRF-013 INVERCO

Versión: 2 | Fecha: 04-Mar-16 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA 12 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.369.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO	7:00 AM			
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6 30		Luis Alberto	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:30			
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
Carlos David Moreno	1000582624	INVERCO	7:00			
WILLIAN ALVAREZ	15618583		7:00			
Luis Fernando Jerez	1002489385		700			
Jose Almonza	15076162		705			
ALEXIS sierra martinez	1052 985 273		700		ALEXIS	
Brayan Ortiz	1000 924 373	INVERCO	7:00			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CONSTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12 ABRIL 2023	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:15			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	625			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	JHAN CARLOS VILLALOBOS		ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:20			
	MAIKOL MANUEL SANCHEZ	1.124.036.283	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	625			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:33			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:40			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:50			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6830			
	JOSE ALFREDO ADAD VARGAS	1,002,493,113	ORR				
	ANGEL EDUARDO ALFARO OSPINO	1,033,756,287	ORR				
	ANDRES FELIPE SALCEDO MOSQUERA	1,002,700,611	ORR				
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,052,993,710	ORR	6:30			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:30			
	MILTON ENRIQUE PEREZ CERPA	73.563.613	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	630			
	ANDRES GREGORIO CAICEDO	10,966,104	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	643			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GRF-013 OBRA CONSTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12 ABRIL 2023	ENOC CENTENO		ORR				
	JEFREY DAVID CARDOZO		ORR				
	Dailer Hernandez		ORR	6-30		Dailer	
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

12 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.449.570	EBISU	8:00			Reunion colegio
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU				Cita medica
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacitado
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.564	EBISU	6:40			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:50			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:27			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:30			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:42			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGIS DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Dirección Administrativa y Financiera

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:51		Santiago T.	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	Adalberto			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	7:50 AM			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	7:00 AM		Victor D.	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.962	EBISU	7.00 Am		Ivan Dario G.	
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	7:00		Mario A.	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	7:00			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

...O DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

12 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:00			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.809	EBISU	7:00			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	7:00			
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:45			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.259	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:04			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:50			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				No se presenta
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:05			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF. EBISU

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

13 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.583.241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:50		David	
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU				Incapacidad
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:30		David C	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:48			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.836.379	EBISU	6:48			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacidad
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		JohnWilmer (cuinsa)	
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBIBU	6:40			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	7:00			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:23			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Helios
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:20			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:42			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04/Mar/16
aprobó: Director Administrativo y Financiero

13 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6.55			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	Adalberto	635	Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	7:00			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	7:00			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	7:00			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	7:00		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.356	EBISU	623			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helio
	Tatiana Sastre.	1069764992	EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF-013 EBISU							Versión: 2 Fecha: 04-Mar-15 Aprobó: Director Administrativo y Financiero
FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13 ABRIL 2013	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	2:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7 15			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan pc.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.761	EBISU				Medellin
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:18			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:19.			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6 59			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	9:00			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				Retirado
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	6:59			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 INVERCO	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13 ABRIL 2023	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.399.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.320	INVERCO	6:35			
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:25			
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				

esponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DIA 13 ORR CONTRUCCIONES

13 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:16			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.740	ORR	6:10			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.995.659	ORR	6:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.787	ORR	6:50			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ,	1.032.464.598	ORR	6:35			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,059,899,439	ORR	6 40			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:15			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1,073,511,850	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:38			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1,002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	630			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR	6:33			
	WILLIAM ALVAREZ	15616583	ORR	6:40			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489365	ORR				
	JOSE ALMANZA	18078162	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR			ALEXIS	
	Dailer	1051741667	ORR	6.30		Dailer	
	Gerardo Cabal	1082766669	ORR	6.30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

14 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU				Permiso
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6:30			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU				
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			Comet y accidado
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:30			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.836.379	EBISU	6:30		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacitado
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU				No se presenta
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:20		Levinson	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.968.238	EBISU	6:50		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40		Anselmo C.	
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:30			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:16			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.536.258	EBISU	6:55			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:30			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:54			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

14 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.126.491	EBISU	6:50			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6.50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	7:00 AM			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	7.00			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.852	EBISU	7:00			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:40			
	AGUSTIN BERRIO	92.456.399	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:00 AM			
	LENIN ZAMORA	80182218	EBISU	7:40			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 14 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:30			Hoy solo ofician y Lenin me regresa en moto.
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:40			
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	9:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.761	EBISU				Helios
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	6:10			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7.05			
OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:50			
IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14 ABRIL 2023	Do. Ana [illegible]	1527660	OBS	6:45			
	Carolina Muñoz		Sec. Educ	8:35			
	Sandra. Rincón			8:35			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF-013 INVERCO						Versión: 2 Fecha: 04 Mar 16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero
NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:35		Luis Alberto	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7.00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:50			
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

14 ABRIL 2023

onsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DHP-013 ORR CONSTRUCCIONES

14 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:21			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:20			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.082.604.420	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	540			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:30			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,869,439	ORR	6 43			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.306	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.550	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:27			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:10			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	640			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100062624	ORR	6:20			
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR	6120			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489365	ORR				
	JOSE ALMANZA	15076182	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR			ALEXIS	
	Duiler	1051741667	ORR	6.30		Duiler	
	FRANCISCO CARCAMO	7937807	ORR	630			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	7:00			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6 43			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.620.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	630			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	630			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacitado
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.960.713	EBISU	6:30			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:30			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.622	EBISU	6:40			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Incapacitado
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.536.258	EBISU	6:55			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.653	EBISU	6:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF- EBISU	Fecha: 04-Mar-19
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:45			
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	6:30			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30.			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.629	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:40			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	627			Helios
	ELIEZER OSORIO	1.093.164.092	EBISU				
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:40			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 EBISU	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15 ABRIL 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				OFICINA
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU				Permiso
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:09			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.067	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:40			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:55			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:55			
	IVAN MATEO MONSALVE CRUZ	1.026.587.356	EBISU				No se presenta
	LUIS FERNANDO GIRON	80.726.996	EBISU	7:70			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	Fecha: 04-Mar-16
GHF-013 INVERCO	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.585	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.388.330	INVERCO	6:35		Luis Alberto	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

15 ABRIL 2023

onsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Cmf-013 ORR CONTRUCCIONES

15 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:21			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	630			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.082.904.420	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.863.656	ORR	6:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	540			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:40			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,699,439	ORR	640			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:25			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.467.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.251	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:40			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR	6:45			
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR	630			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002469365	ORR				
	JOSE ALMANZA	15076182	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052965273	ORR			ALEXIS	
	Dailev	1053741667	ORR	6:30		Dailev	
	jose carlos perez	1103108333	ORR	6:25		jose carlos perez	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

17 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.261.017	EBISU				NO se presento
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:25			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.570.520	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6 50			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:50			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 30			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.839.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.594	EBISU	6.30			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.236	EBISU				NO se presento
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.619	EBISU				NO se presento
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:59			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:24			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.894.813	EBISU	6:40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:35			
	CARLOS MAYORGA	1.095.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

SU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.126.491	EBISU	6:50		Santiago	
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.056.529	EBISU	630		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	7:40			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor	
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.105.785.842	EBISU	6:45		Mario Agudelo	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

17 ABRIL 2023

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Fecha: 04 Mar-16
SU	GHF-013 EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

HA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:00			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			cita medico
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	12:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:55		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:10			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	7:00			
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:40			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:02			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:55			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			

12 ABRIL 2023

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF-013 INVERCO

Versión:
Fecha:
Aprobó:

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:50			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.033.660.988	INVERCO	7:00			
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

17 ABRIL 2023

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA/ CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17 ABRIL 2023	JHON JADER RANGEL	1.050.604.722	ORR				
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.035.749	ORR				
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.787	ORR	6:02			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:40			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.050	ORR	6:55			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:50			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:40			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR	6:40			
	WILLIAM ALVAREZ	15518563	ORR	6:36			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489385	ORR	6:30			
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR	6:30			
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHL ATS OBL CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17 ABRIL 2023	Samir Blanca	1043964748	ORR	6:30			
	Duler	1051711667	ORR	6:30			
	Edwin Arizmendi	1082[illegible]69	ORR	6:30			
	ALVARO Pulido	1192[illegible]28	ORR	630			
	Cesar Dias	1100347877	ORR	630			
			ORR				
	Pedro Albarracin	ESTEN	ORR	8:38			*Vicitante
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 18 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.891.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.751	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.388.330	INVERCO	6:55			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO	7:00	6:00		
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

DISEÑOS
ESTUDIOS Y
GRA."

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SAP 513 ORN CONSTRUCCIONES

18 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:12			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:10			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR	6:10			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.026.469.767	ORR	5:40			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:30			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6:38			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:40			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	6:40			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:49			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:30			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.996.071	ORR	6:30			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR	6:58			
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489365	ORR	7:00			
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR	7:00		ALEXIS	
Dailer	1057741667		ORR	5:40		Dailer	
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DIA CIS GAS CONTRATACIONES

18 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	[illegible]	1507[illegible]6	ORR	6:40			
	[illegible]	[illegible]	ORR	6:40			
	WILLIAN ALVAREZ		ORR	6:30	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	ORR	6:30	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]	ORR	6:30	[illegible]		
	[illegible]	1043[illegible]	ORR	6:48			
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
18 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU				NO existe
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:02			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.870.620	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU				NO existe
	DAVID CORDERO RIVERA	78.015.206	EBISU	6:00			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.020.640	EBISU	6:55			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.060.064.758	EBISU	6:06			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.835.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SÁNCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				cita medica
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.360.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU				NO existe
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				NO existe
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.636.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:23			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	9:00			
	CARLOS MAYORGA	1.095.267.324	EBISU				Helion
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.060.064.804	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: HUGO 1191205081 720. HUGO

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
18 ABRIL 2013	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:30			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6.40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:23			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF-013 EBISU	Versión: 2 Fecha: 04-Mar-16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 18 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU	7.10			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.256	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.468.659	EBISU	6:50			
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:50			
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				capacitación
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				medellin
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:19			
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU	9:00			
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:20			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:05			
OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	9:05			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:05			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:47			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-Abril-2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3,840,356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:10			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:10			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1,233,691,250	EBISU	7:10			
	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6			Curso Alturas
	MARIO BARRETO	74,325,097	EBISU	6:40			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37,292,403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1,012,413,543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80,896,045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:16			
	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1,049,316,799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:20			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1,005,760,454	EBISU				Oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1,010,228,105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:15			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79,645,240	EBISU	6.52			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1,076,649,346	EBISU				Curso Alturas
	LUIS FERNANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1,006,147,184	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

19 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1,193,251,017	EBISU				Curso Alturas
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1,143,440,570	EBISU	7 00			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1,051,670,620	EBISU				Curso Alturas
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1,098,709,655	EBISU	6 30			
	DAVID CORDERO RIVERA	73,015,206	EBISU	640		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11,520,640	EBISU	6:35			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1,050,064,758	EBISU				Curso Alturas
	LEONARDO AVILA HERRERA	1,050,838,379	EBISU				Curso Alturas
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1,065,836,155	EBISU				Curso Alturas
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU				Incapacitado
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1,022,990,713	EBISU				Curso Alturas
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1,067,712,584	EBISU	6:30			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1,102,868,238	EBISU				Curso Alturas
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14,011,919	EBISU	6.20			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1,046,426,822	EBISU	650			
	ANDRES FELIPE MARIN	1,065,836,155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73,015,402	EBISU				Curso Alturas
	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6 56			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:50			
	CARLOS MAYORGA	1,085,267,324	EBISU				1Curso Alturas
	FERNEL CORTEZ	13,852,230	EBISU	650			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110,577,553	EBISU	6:50			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1,050,064,004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1,000,128,491	EBISU	6:35		Sadiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79,629,346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80,856,529	EBISU	640		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541,469	EBISU	7040			
	VICTOR DURAN VELOT	1,007,857,829	EBISU	6:30		Victor Duran	
	IVAN DARIO GIL	1,049,317,952	EBISU	7:00			
	MARIO AGUDELO	1,106,785,842	EBISU	6:45		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92,450,398	EBISU	620			
	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU				Helios
	HUBEG	1101205082	EBISU	630		HUBEG	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 Abril - 2023	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80,801,383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1,012,389,565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1,122,126,761	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80,209,441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1,127,386,330	INVERCO	6:50			
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1,012,427,787	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1,003,660,988	INVERCO	7:00			
	ALEYDA FERNANDEZ	39,545,608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79,723,703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1,000,124,313	INVERCO	7:50			
	MAICOL CUCHIMBA	10,337,941,035	INVERCO	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1,050,064,722	ORR	6:16			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11,038,749	ORR	6:20			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1,062,604,420	ORR	6:10			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79,983,658	ORR	6:15			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1,024,465,767	ORR	6:05			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1,032,464,586	ORR	6:20			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,898,439	ORR	6:35			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1,103,115,419	ORR	6:30			
	FABIO NELSON RENTERIA	91,136,364	ORR	6:30			
	ORLANDO ROZO	79,487,305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1,073,511,650	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1,026,557,261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,052,993,710	ORR	6:40	5:40		
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1,002,474,704	ORR	12:00 AM			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6:20		cristian	
	CARLOS DARIO NARANJO	1100962624	ORR	6:48			
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR	6:20			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002469385	ORR	6:30			
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR	6:24			
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052965273	ORR	7:00		ALEXIS	
	Dailey	1051741667	ORR	6:20		dailey	
	Geovanis Garizao	1108766664	ORR	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

BISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GMP-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	Francisco Miranda	7977903	ORR	6:36			
	Jamil David Blanco	1043964747	ORR	6:40			
	Gabriel Dias Ordoñez	1100547877	ORR	6:10			
	Ricardo Muleth	1002421016	ORR	6:10			
	Jose Amaya	1507616	ORR	6:40			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 20 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU				examen médico
CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6:40			
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:55			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU				No se presento
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Incapacitado
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU				No se presento
LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:40			
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU				No se presento
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:40			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:20			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	7:00			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Curso
CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU				Curso
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF- EBISU	Versión: 2 Fecha: 04-Mar-16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:30			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	645			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	7:1.			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.657.628	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	645			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	640			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF-013 EBISU	Versión: 2 Fecha: 04-Mar-16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20 ABRIL 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:15			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:15			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:30			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:55			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	6:50			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGIS...O DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
GHF-013 INVERCO	Fecha: 04-Mar-16
	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:35			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO				
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO	7:00			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7:00			

20 APRIL 2023

...nsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OBRA GRAN CONTRUCCIONES

20 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:18			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:01			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR	6:30			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:30			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.767	ORR	6:30			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:35			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6 45			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:32			
	PABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	6 40			
	ORLANDO ROZO	79.487.306	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.281	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR	6:30			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	6 20			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR	6 40			
	WILLIAM ALVAREZ	15616583	ORR	630			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489385	ORR				
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052965273	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6 40			
	GEOVARIS GUARIZAO	1108766969	ORR	6:20			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

FEBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SHF-01-3 ORR CONTRUCCIONES

20 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	600			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547827	ORR	630			
	RICARDO JAVIER MULETH	1002421016	ORR	6:50			
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR				
	Samir Blanco	1043964742	ORR	6:40			
	[illegible]	[illegible]	ORR	[illegible]			
	Jose Miranda	1052704105	ORR	6:40			
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha:
Aprobó:

21 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.128.781	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.650.988	INVERCO				
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
21 ABRIL 2023	JHON JADER RANGEL	1.059.064.722	ORR				
	ARIEL CONDE ARGEMIRO JOSE	1103.6749	ORR	6:20			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.052.004.429	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.566	ORR	06:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.495.767	ORR	5:40			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.002.454.508	ORR	6:40			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.409	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.143.115.419	ORR	6:30			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	6:30			
	ORLANDO ROZO	79.487.306	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.611.850	ORR	6:30			
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.036.667.361	ORR				
	LEONEL FARID RAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6:15			
	CARLOS DARÍO NARANJO	1100082624	ORR	6:58			
	WILLIAM ALVAREZ	15818683	ORR	6:30			
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002488385	ORR				
	JOSE ALMANZA	15075152	ORR	6:40			
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052995273	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741687	ORR	6:30			
	GEOVARIS CUARTAS	1108786659	ORR	6:20			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OPCIÓN GAS CONSTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
21 ABRIL 2023	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:20			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043994742	ORR				
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547627	ORR	6:20			
	RICARDO JAVIER MULETH	1002421016	ORR	6:20			
	JOSE MANUEL ALMANZA	15006162	ORR				
	Anthony Bedoya	1027[illegible]06	ORR	6:20			
	Jose Guillermo M. Ruiz	1.58.704.603	ORR	6:20			
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Nov-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

21 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	7:00			
	ADALBERTO MARIN	80.856.829	EBISU	6:20			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.929	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.862	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.105.785.842	EBISU	6:30			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.399	EBISU	630			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.092	EBISU	HORARIO		HUBA	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

21 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.258	EBISU	7:00 AM			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan PC	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	630			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	8:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.643	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				Oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7 09			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1,076.648.346	EBISU	7:04			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.995	EBISU	7:15			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

FECHA | EBISU | REGIST DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS | CHF- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
21 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	700			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU				curso altura
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.096.709.655	EBISU				
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.660	EBISU				curso altura
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.084.759	EBISU	640			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.938.379	EBISU	6.50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.838.156	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				incapacidad
	JOHN WILMER VILCHE CHAPARRO	1.022.909.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.087.712.084	EBISU				curso altura
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.048.428.922	EBISU				curso altura
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:32			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				curso altura
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	19.852.230	EBISU				curso altura
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.563	EBISU	6:40			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.084.004	EBISU	650			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

22 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.781	INVERCO	7:00			
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:35			
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7.00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.968	INVERCO	7:03			
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO	7:00			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7:00			

ponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

ORR-ADS GRA CONSTRUCCIONES

22 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:16			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.006.749	ORR	620			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.804.426	ORR	6:40			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.393.606	ORR	0620			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.485.767	ORR	557			
	JEANNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.596	ORR	6:45			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	645			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.384	ORR	630			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1,073,511,850	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1,026,557,261	ORR				
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR				
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	650			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR	657			
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489385	ORR				
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR	656			
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20			
	GEOVARIS GUARIZAO	1106766869	ORR	6:12			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Ref 413 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 1

Fecha: 30 Mar 15

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
2023 ABRIL 2023	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	630	-		
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547827	ORR				
	RICARDO JAVIER MULETH	1003431016	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR				
	Alcides Ramirez	[illegible]	ORR	[illegible]			
	Samir Blanco	1043964742	ORR	6:25			
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.917	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.579	EBISU	6:45			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6:40			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	8:30			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.836.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:30			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:30			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.888.286	EBISU	6:30			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	7:00			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:24			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				NO se presenta
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Curso
	CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU				Curso
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF- EBISU	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.401	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.629.346	EBISU	6:40			
	ADALBERTO MARIN	80.856.528	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	9:45			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	6025			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	7020			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF-013 EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22 ABRIL 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:15			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	10:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU				Permiso
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				permiso
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:03			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU	7:01			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:15			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:45			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 24 - Abril - 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80,801,383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1,012,389,585	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1,122,128,761	INVERCO	7:00			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80,209,441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:25			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1,012,427,767	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1,003,660,988	INVERCO				
ALEYDA FERNANDEZ	39,545,608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79,723,703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1,000,124,313	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10,337,941,035	INVERCO				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

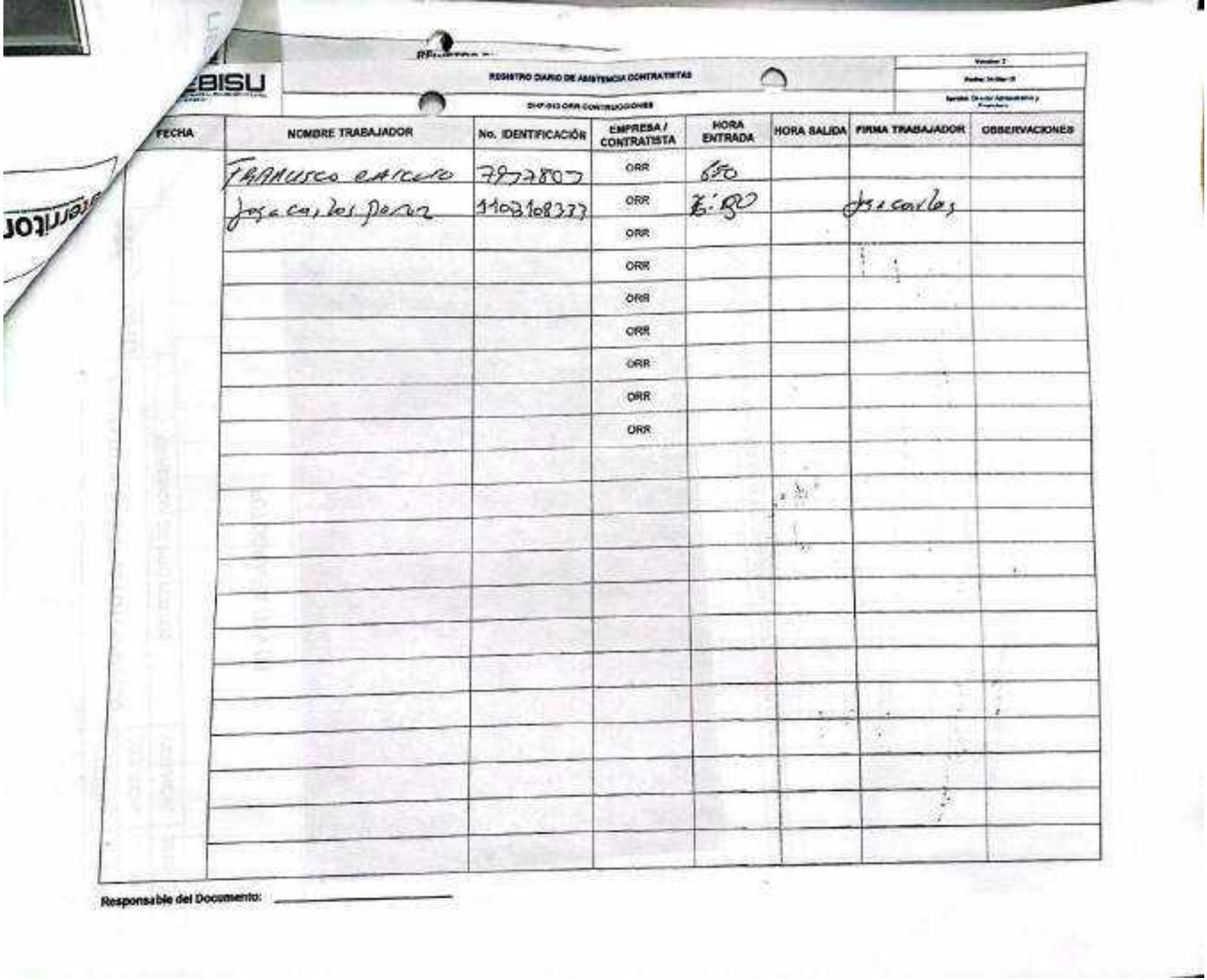
REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DEPARTAMENTO CONTRATACIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:16			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	650			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.556	ORR	06:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.493.767	ORR	66 14			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.566	ORR	6.40			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.999.439	ORR	6:40		Cristian Beltrán	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	640		FABIO	
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.660	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	630			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.062.993.710	ORR				
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.062.998.071	ORR	640		Oristian	
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	15618563	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489365	ORR				
	JOSE ALMANZA	15076182	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1062985273	ORR				
Darley		1057171667	ORR	6:30		Darley	
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner



REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	Francisco Garcia	7972807	ORR	650			
	Jose Carlos Perez	1108108373	ORR	7:00		Jose Carlos	
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

STR

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

24- Abril - 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,583,241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1,193,251,017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1,143,440,579	EBISU	6:17			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1,051,678,620	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1,098,709,855	EBISU	6:50			
	DAVID CORDERO RIVERA	73,015,206	EBISU	6:30			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11,520,640	EBISU	7:00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1,050,064,758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1,050,638,379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1,065,836,155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,998	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1,022,990,713	EBISU	6:80			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1,067,712,584	EBISU	6:40			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1,102,868,238	EBISU	6:40			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14,011,919	EBISU	6.40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1,046,426,822	EBISU	6:40			
	ANDRES FELIPE MARIN	1,065,836,155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73,015,402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	9:15			
	CARLOS MAYORGA	1,085,267,324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13,852,230	EBISU	6:40			
X	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1,110,577,553	EBISU				No se presento
X	FERNEY BELEÑO PEINADO	1,050,064,004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 3
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	X DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1,030,126,491	EBISU	6:50			
	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	6:40			
	ADALBERTO MARIN	80,856,529	EBISU	630			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73,541,469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1,007,857,829	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1,049,317,952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1,106,785,842	EBISU				llego tarde
	AGUSTIN BERRIO	92,450,396	EBISU			625	
	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU				Helios
	HUAFG	H01205081	EBISU	630		HUAFG	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Version: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3,840,356	EBISU	7:40			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:00			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,781,157	EBISU	7:10			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1,233,691,250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70,466,859	EBISU	700			
	MARIO BARRETO	74,325,097	EBISU	630			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37,292,403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1,012,413,543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80,895,045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82,382,781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1,049,316,799	EBISU				
	IRINA ALTAMIRANDA	60,989,201	EBISU	6:15			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1,005,780,454	EBISU				Oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1,010,228,105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79,645,240	EBISU	7:02			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1,076,649,346	EBISU				No se presento
	LUIS FERNANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1,006,147,184	EBISU	700			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF- EBISU	Fecha: 04-Mar-15
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU				CURSO
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:17			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU				CURSO
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.759	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.835.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	14:00			Devuelto de curso
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:40			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:26			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				CURSO
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:50			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				Se reporta enfermo
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____ Libardo Cantillo 1010079581

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 7
	GHF- EBISU	Fecha: 04/Abr/18
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.126.491	EBISU	6:45		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU				curso
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU				curso
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU				curso
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU				curso
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU				curso
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU				curso
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU				curso
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				curso
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				curso
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 EBISU	Fecha: 04-Mar-16
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

25 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7.00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU				Diligencia Ing. Mónica
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:58			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:16		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:58			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				No se presento
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.005.147.184	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

THF-013 ORR CONTRUCCIONES

25 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.964.722	ORR	6:15			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:00			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR			→	
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.969.656	ORR	06:20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	06:7			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.596	ORR	6:33			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,436	ORR	643			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.113.419	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	650		FABIO	
	ORLANDO ROZO	79.457.306	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.650	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.020.557.261	ORR	6:55			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:30			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,996,071	ORR	618		cristian	
	CARLOS DARIO NARANJO	1100082624	ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	15616583	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002489385	ORR	6:30			
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR	6:30			
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR	6:30		ALEXIS	
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20		Darley	
	GEOVARIS GUARIZAO	1108766689	ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GYF-G-3 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 ABRIL 2023	FRANCISCO CACEDO	7937803	ORR	600			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547027	ORR				
	RICARDO JAVIER NULETH	1002421016	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076192	ORR				
	jose carlos perez		ORR	600		Jose carlos	
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
GHF-013 INVERCO	Fecha: 04-Mar-16
	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER CLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO	7:00			
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:25			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.757	INVERCO				
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:30			
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO	6:50			
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

25 ABRIL 2023

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

26 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:20			
	ADALBERTO MARIN	80.656.529	EBISU	630			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:40			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	623			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.092	EBISU	638		HUBEC	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF- EBISU						Versión: 3 Fecha: 04-Mar-16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero
FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 ABRIL 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	700			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:25			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.870.620	EBISU	700			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6 40			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.649	EBISU	6:55			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	640			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	640			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	650			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:25			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:4			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.30			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.622	EBISU	650			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:22			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.613	EBISU	6.40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:50			
	CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:30			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				Incapacitado
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

Nolberto Castillo 32361
wilber Castillo 1010079581

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS GHF-013 EBISU	Versión: 2 Fecha: 04-Mar-16 Aprobó: Director Administrativo y Financiero

26 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	6:50			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan Pr.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:50			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.382.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	5:30			
	IRINA ALTAMIRANDA	60.989.201	EBISU	6:20		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.260	EBISU	6:00			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:58			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				No se presento
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:57			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión
Fecha
Aprobó

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24 ABRIL 2023	Hugo MAURICIO VIERA ARIAS	79831474	Las Conjuezas Y Lo Vinculan	11:3	12:45		
	Andrea POLO		ACESCO	2:05	2:30		ACESCO
	ESTEFANIA TRUJILLO		ACESCO	2:05	2:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 ABRIL 2023	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7:00			
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:30			
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO				
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				

ponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-19

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

26 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:21			
	ARGEL CONDE ARGEMIRO JOSE	11.038.749	ORR	6:15			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR	6:30			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 20			
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.495.757	ORR	5 49			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.002.464.598	ORR	6:35			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,889,439	ORR	645		Cristian Beltrán	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91.136.364	ORR	635		FABIO	
	ORLANDO ROZO	79.487.300	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.550	ORR				
	MARIA ANGEL LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:35			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.999.710	ORR	6:36			
	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1.002.474.704	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630		cristian	
	CARLOS DARIO NARANJO	1100080624	ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002459365	ORR	6:30			
	JOSE ALMANZA	15076162	ORR				
	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	ORR	6:30		ALEXIS	
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.10		Darley	
	GEOVARIS GUARIZAO	1108766669	ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

FORMATO

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DIP-013 DRR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 ABRIL 2023	FRANCISCO CAICEDO	7537603	DRR	6 00			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043064742	DRR				
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547527	DRR				
	RICARDO JAVIER MULETH	1002421016	DRR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	DRR				
	Jose carlos perez		DRR	6:00		Jose carlos	
	ANDERSON PEREIRA		DRR	6:38			
			DRR				
			DRR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CNT-013 ORR CONSTRUCCIONES

Versión: 1
Fecha: 31-Mar-16
Aprob: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27 ABRIL 2023	JIRON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:21			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	545			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.082.604.429	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.757	ORR	6:10			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.032.464.598	ORR	6:35			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,869,439	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.567.261	ORR	7:00			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:28			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6 20			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100052624	ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002469365	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1061741667	ORR	6-20			
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1108766669	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR	545.	6		
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547827	ORR				
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONSTRUCCIONES

Versión: 1
Fecha: 26-Mar-15
Revisó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27 ABRIL 2023	ALVARO ALFONSO BALDOVINO	1192779870	ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	WILDER JAIR CASTILLO	1010079581	ORR				
	NORBERTO CASTILLO RUBIO	3.266.281	ORR				
	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR	06:30			
	Josel Nuñez	79997616	ORR	06:20			
	Jesus Carlos Perez	1103108329		06:20			
	ALEXIS Sierra	1052985273				ALEXIS	
	Victor D. Paz	1066516767	OF	6:40			
	Yhan Zo	91136364	OF	7:00			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
GHF-013 INVERCO	Fecha: 04-Mar-16
	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

27 ABRIL 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:35			
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:03			
CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7:00			

onsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29 ABRIL 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU				curso altura
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	700			
	ADALBERTO MARIN	80.856.528	EBISU	6:10			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:40			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:46			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.942	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.460.396	EBISU	630			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Feliz
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.062	EBISU	64			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

...modificación

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

23 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:25			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6:45			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:30			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:10			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:70			
	DALIER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.998	EBISU	6:20			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.664	EBISU	6:30			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.668.238	EBISU	6:50			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:10			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:46			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	0:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.238	EBISU	7:50			
	CARLOS MAYORGA	1.065.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				NO se presento
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU				curso alturas

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF-013 EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

29 ABRIL 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				VACACIONES
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.167	EBISU	7:30			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7.00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan P.G.	
	MARIO BARRETO	74.326.097	EBISU	82			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				PERMISO
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				ESCALADO
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	6:20		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	653			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				NO SE PRESENTO
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:45			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

28 - Abril - 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.579	EBISU	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.970.620	EBISU	6:50			
	SANTIAGO DIAZ PAYAN	1.098.709.655	EBISU	6:50			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:40			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	LEVINSON VASQUEZ LORA	1.067.712.584	EBISU	6:40			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011:919	EBISU	6:40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:40			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:27			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:45			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.536.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				No se presentó cumplió otros
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

28- Abril - 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU				
	ARISMENDI TORRES	79.629.346	EBISU	6:50			como ahora
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	630			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:50			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6;40			
	MARIO AGUDELO	1.106.765.842	EBISU	6:50		mario agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625	—		
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	630			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
	GHF-013 EBISU	Fecha: 04-Mar-15
		Aprobó: Director Administrativo y Financiero

28- Abril - 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				OFICINA
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:30			
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU				Permiso
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.643	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helioo
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.969.201	EBISU	6:16			
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINA
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:00			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:04			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				No se presento
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.936	EBISU	7:15			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:15			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	Yuliana Rincón		Interventoría	9:20	12:05		comité
	Juan P Vargas		S. Educación	9:20	12:05		comité
	Caren Gil		Interventoría	9:00	12:05		comité

Responsable del Documento: _____

VISITANTES

Powered by CamScanner

EBIGO

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Nov-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

28- Abril- 2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO	800			
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6:40			
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.606	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
	MAICOL CUCHIMBA	1.033.941.035	INVERCO	700			
	YAMIL CHAVERRA C.	8115695	ICOPOR	7.00			
	Juan C. Vasquez	25.047.037	ORE	7:00			

ponsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DHP-013-DIR CONTRUCCIONES

28-Abril-2023

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:18			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	640			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.067.804.420	ORR	6:40			
	RIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.787	ORR	610			
	JENNIFER CATERINE LOPEZ	1.030.464.598	ORR	6:40			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6:50			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	DRR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.201	ORR				
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	640			
	CARLOS DARIO NARANJO	1100062624	ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	1061.8983	ORR				
	LUIS FERNANDO GEREZ	1002488385	ORR	6:30			
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	640			
	DARLEY HERNANDEZ	1051741687	ORR	6.30			
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1108766569	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	GABRIEL DIAZ ORDOÑEZ	1100547827	ORR				
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO 6. PLAN DE GESTION SOCIAL

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

1. ANEXO PQRS

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud PMT

Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com> 2 de febrero de 2023, 17:01
Para: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Cc: Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>, Colegio Boita Ebisu <colegioboita.ebisu@gmail.com>

Buen día

Angie , dando continuidad al correo anterior agradezco su ayuda compartiendo por este medio lo datos de contacto del contratante para realizar la solicitud formal Pat del
Envío del documento PMT

Quedo atento a sus comentarios

Cordialmente,

Freddy Camacho
Cel. 320 4777626

El 2/02/2023, a la(s) 4:54 p.m., Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com> escribió:

buen día

Angie, agradezco su ayuda con él envió del documento
COI (Consolidado de Obras de Infraestructura), el cual no se encuentran adjunto y mencionan claramente que será enviado.

<image.png>

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

image.png
30K

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud PMT

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 8 de febrero de 2023, 7:37
Para: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que estamos revisando la solicitud que se generó el 2 de febrero del 2023 a través de correo electrónico.

Le informamos que la respuesta se encuentra en revisión por las partes intervinientes de la ejecución de la obra, las cuales están revisando su solicitud manifestada, le agradecemos su comprensión y en la menor brevedad contestaremos a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU
[El texto citado está oculto]

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud PMT

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 15 de febrero de 2023, 7:05
Para: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que estamos revisando la solicitud que se generó el 2 de febrero del 2023 a través de correo electrónico.

Le informamos que la respuesta se encuentra en revisión por el contratante, el cual está revisando su solicitud manifestada, le agradecemos su comprensión y en la menor brevedad contestaremos a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU
[El texto citado está oculto]

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud PMT

Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com> 22 de febrero de 2023, 16:24
Para: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

buen día

Agradezco su ayuda con respuesta a la solicitud realizada el 02 de febrero

Quedo atento a sus comentarios

Freddy camacho
Cel 320 477 7626

De: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Enviado: miércoles, 15 de febrero de 2023 7:05 a. m.
[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud PMT

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 25 de febrero de 2023, 8:32
Para: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que el Contratante aun se encuentra revisando la solicitud que generó el 2 de febrero del 2023 a través de correo electrónico, le agradecemos su comprensión y en la menor brevedad contestaremos a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU
[El texto citado está oculto]

Gmail Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

Solicitud PMT

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 8 de febrero de 2023, 7:37
Para: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que estamos revisando la solicitud que se generó el 2 de febrero del 2023 a través de correo electrónico.

Le informamos que la respuesta se encuentra en revisión por las partes intervinientes de la ejecución de la obra, las cuales están revisando su solicitud manifestada, le agradecemos su comprensión y en la menor brevedad contestaremos a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU
[El texto citado está oculto]

Gmail Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

Traslado PQRS generada a través de correo electrónico dispuesto en el PAC

Colegio Boita Ebisu <colegioboita.ebisu@gmail.com> 9 de febrero de 2023, 14:26
Para: Consorcio Educativo Bogotá <consorcioeducativobogota@gmail.com>, Julianie Paola Rincon Palacio <jrincon2@enterritorio.gov.co>, Radicacion Correspondencia <radicacioncorrespondencia@enterritorio.gov.co>
Cc: drobraboita.ebisu@gmail.com, Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

Señores;
CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
Atn- Doris de León
Directora de Interventoría

ENTERRITORIO
Atn. Julianie Paola Rincón
Supervisor Técnico De La Infraestructura Educativa Boitá
Bogotá D.C.

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Traslado PQRS generada a través de correo electrónico dispuesto en el PAC

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos trasladar la PQRS adjunta a razón de:

1. El ciudadano Freddy Camacho el 16 de noviembre de 2022 hizo solicitud de PMT aprobado para el desarrollo de la obra.
2. El 15 de diciembre de 2022, se realizó recorrido y socialización presencial del PMT con el sr. Juan David Camacho, la Sra. María Antonia Vivas, la presidenta de la JAC Mireya Bernal y los profesionales encargados de las distintas áreas de contratista e interventoria.
3. El COI fue entregado a la presidenta de la JAC Mireya Bernal para que cualquier persona de la comunidad tuviera acceso a este documento.
4. El ciudadano Freddy Camacho el 12 de enero de 2023, realiza nuevamente solicitud del documento del PMT.
5. En la respuesta brindada por EBISU SAS, el 2 de febrero de 2022 se expresa que:

“El contrato suscrito entre EBISU SAS y ENTERRITORIO, define condiciones de

confidencialidad, como lo es toda la documentación contractual, así las cosas, el PMT entregado a Secretaria de Movilidad hace parte de los documentos contractuales, por cuanto no es posible su entrega, sin autorización del contratante.
No obstante, ateniendo su requerimiento se hace entrega del COI (Consolidado de Obras de Infraestructura) toda vez que este es un documento público, donde usted podrá validar las condiciones de operación del PMT.”

En esta respuesta se le adjunta la planilla COI de aprobación del PMT.

6. Como respuesta el Sr. Freddy Camacho, solicita los datos del ente contratante para realizar la solicitud formal del PMT.

De acuerdo a la trazabilidad mencionada y la cláusula de confidencialidad, nos permitimos hacer traslado de la PQRS a ENTERRITORIO con fines a que se nos informe si es posible entregar el documento del PMT al ciudadano o no.

Atentamente,

_____
Elaboró: ANGIE SÁNCHEZ PABÓN
Profesional Social
EBISU SAS
Nit. 807.008.957 – 7

_____
ING. LENIN VICENTE ZAMORA
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Nit. 807.008.957 – 7

Con copia: Julianie Paola Rincón
Supervisor Técnico De La Infraestructura Educativa Boitá

Anexos: 1. PQRS 1
2. Acta de socialización
3. PQRS 2

4. Respuesta a la PQRS
5. Documento COI
6. PQRS 3

---

2 adjuntos

EBI-ENT-BOG-534-2022 Traslado PQRS generada a través de correo electrónico dispuesto en el PAC.pdf
1858K

ANEXOS TRASLADO PQR.zip
3421K

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

Bogotá, 9 de febrero de 2023

EBI-ENT-BOG-534-2022
AL CONTESTAR REFIÉRASE A ESTE CÓDIGO

Señores;
CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
Atn- Doris de León
Directora de Interventoría

enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial
FECHA 9/02/2023
HORA: 3:45:29 p. m.
20234300045782

ENTERRITORIO
Atn. Julianie Paola Rincón
Supervisor Técnico De La Infraestructura Educativa Boitá
Bogotá D.C.

Referencia: **Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013**

Asunto: Traslado PQRS generada a través de correo electrónico dispuesto en el PAC

Cordial saludo,

Por medio de la presente nos permitimos trasladar la PQRS adjunta a razón de:

1. El ciudadano Freddy Camacho el 16 de noviembre de 2022 hizo solicitud de PMT aprobado para el desarrollo de la obra.
2. El 15 de diciembre de 2022, se realizó recorrido y socialización presencial del PMT con el sr. Juan David Camacho, la Sra. Maria Antonia Vivas, la presidenta de la JAC Mireya Bernal y los profesionales encargados de las distintas áreas de contratista e interventoria.
3. El COI fue entregado a la presidenta de la JAC Mireya Bernal para que cualquier persona de la comunidad tuviera acceso a este documento.
4. El ciudadano Freddy Camacho el 12 de enero de 2023, realiza nuevamente solicitud del documento del PMT.
5. En la respuesta brindada por EBISU SAS, el 2 de febrero de 2022 se expresa que:

"El contrato suscrito entre EBISU SAS y ENTERRITORIO, define condiciones de confidencialidad, como lo es toda la documentación contractual, así las cosas, el PMT entregado a Secretaria de Movilidad hace parte de los documentos contractuales, por cuanto no es posible su entrega, sin autorización del contratante.
No obstante, ateniendo su requerimiento se hace entrega del COI (Consolidado de Obras de Infraestructura) toda vez que este es un documento público, donde usted podrá validar las condiciones de operación del PMT."

En esta respuesta se le adjunta la planilla COI de aprobación del PMT.

6. Como respuesta el Sr. Freddy Camacho, solicita los datos del ente contratante para realizar la solicitud formal del PMT.

De acuerdo a la trazabilidad mencionada y la cláusula de confidencialidad, nos permitimos hacer traslado de la PQRS a ENTERRITORIO con fines a que se nos informe si es posible entregar el documento del PMT al ciudadano o no.

Atentamente,

Elaboró: ANGIE SÁNCHEZ PABÓN
Profesional Social
EBISU SAS
Nit. 807.008.957 – 7

ING. LENIN VICENTE ZAMORA
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Nit. 807.008.957 – 7

Con copia: Julianie Paola Rincón
Supervisor Técnico De La Infraestructura Educativa Boitá

Anexos:
1. PQRS 1
2. Acta de socialización
3. PQRS 2
4. Respuesta a la PQRS
5. Documento COI
6. PQRS 3

Gmail Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

Solicitud PMT

Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com> 22 de febrero de 2023, 16:24
Para: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

buen día

Agradezco su ayuda con respuesta a la solicitud realizada el 02 de febrero

Quedo atento a sus comentarios

Freddy camacho
Cel 320 477 7626

De: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Enviado: miércoles, 15 de febrero de 2023 7:05 a. m.

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

Gmail Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

Solicitud PMT

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 25 de febrero de 2023, 8:32
Para: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que el Contratante aun se encuentra revisando la solicitud que generó el 2 de febrero del 2023 a través de correo electrónico, le agradecemos su comprensión y en la menor brevedad contestaremos a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU
[El texto citado está oculto]

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Solicitud PMT

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Para: Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Profesional Social** <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Date: mar, 4 abr 2023 a las 16:55
Subject: Re: Solicitud PMT
To: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos enviarle la respuesta a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU

El jue, 2 feb 2023 a las 17:01, Freddy Alexander Camacho Vivas (<facamachov@hotmail.com>) escribió:

> Buen día
>
> Angie , dando continuidad al correo anterior agradezco su ayuda compartiendo por este medio lo datos de contacto del contratante para realizar la solicitud formal Pat del Envío del documento PMT
>
> Quedo atento a sus comentarios
>
> Cordialmente,
>
> Freddy Camacho
> Cel. 320 4777626
>
> El 2/02/2023, a la(s) 4:54 p.m., Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com> escribió:
>
> buen día
>
> Angie, agradezco su ayuda con él envió del documento
> COI (Consolidado de Obras de Infraestructura), el cual no se encuentran adjunto y mencionan claramente que será enviado.
>
> <image.png>
>
> quedo atento a sus comentarios
>
> Cordialmente
>
> Freddy Camacho cel. 320 477 7626
>
> ---
>
> **De:** Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
> **Enviado:** jueves, 2 de febrero de 2023 4:12 p. m.
> **Para:** Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>
> **Cc:** Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>; Colegio Boita Ebisu <colegioboita.ebisu@gmail.com>
> **Asunto:** Re: Solicitud PMT
>
> Cordial saludo,
>
> Señor, Fredy Camacho
>
> Nos permitimos enviarle la respuesta a su solicitud.
>
> Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU

El mié, 25 ene 2023 a las 11:48, Profesional Social (<social.colegioboitaebisu@gmail.com>) escribió:

> Cordial saludo,
>
> Señor, Fredy Camacho
>
> Nos permitimos informarle que aún estamos revisando la solicitud que se generó el 12 de enero del 2023 a través de correo electrónico, por lo cual le indicamos que la respuest
> revisen el caso, en respecto a su solicitud del envío del documento del PMT la parte jurídica está en revisión y validación de esta solicitud, respecto a las nuevas fotografías que a
> respuesta óptima, agradecemos su comprensión.
>
> Cordialmente,
>
> **ANGIE SANCHEZ PABON**
> Trabajadora social y Abogada
> Esp. Derecho de familia
> Contratista - Profesional Social
> EBISU
>
> El vie, 20 ene 2023 a las 12:35, Freddy Alexander Camacho Vivas (<facamachov@hotmail.com>) escribió:
> > Buen día
> >
> > Angie , entiendo el tema. Que está realizando revisiones y validaciones , pero espero tengan en cuenta que el documento solicitado es un documento que ustedes ya deben tei
> >
> > Aprovecho la oportunidad para compartible otras evidencias de presencia de vehículos y trabajos en la zona desde las 6 am
> >
> > Quedo atento a sus comentarios
> >
> > Cordialmente ,
> >
> > Freddy Camacho
> > Cel 320477 7626
> >
> > Enviado desde mi iPhone
> >
> > El 19/01/2023, a la(s) 4:54 p.m., Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> escribió:
> >
> > P
> >
> > **Profesional Social** <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
> > para Freddy
> >
> > Cordial saludo,
> >
> > Señor, Fredy Camacho
> >
> > Nos permitimos informarle que aún estamos revisando la solicitud que se generó el 12 de enero del 2023 a través de correo electrónico, por lo cual le indicamos que la
> > intervinientes revisen el caso y brindarle una respuesta óptima, agradecemos su comprensión.
> >
> > Cordialmente,
> >
> > **ANGIE SANCHEZ PABON**
> > Trabajadora social y Abogada
> > Esp. Derecho de familia
> > Contratista - Profesional Social
> > EBISU
> >
> > El mar, 17 ene 2023 a las 7:25, Profesional Social (<social.colegioboitaebisu@gmail.com>) escribió:
> > > Cordial saludo,
> > >
> > > Señor, Fredy Camacho
> > >
> > > Nos permitimos informarle que estamos revisando la solicitud que se generó el 12 de enero del 2023 a través de correo electrónico.
> > >
> > > Le informamos que la respuesta se encuentra en revisión por las partes intervinientes de la ejecución de la obra, las cuales están revisando su solicitud manifestada,

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU

El jue, 12 ene 2023 a las 6:44, Freddy Alexander Camacho Vivas (<facamachov@hotmail.com>) escribió:

Buenos días

Angie , solicitó de tu colaboración con los siguientes dos temas :

- compartir por este medio el documento PMT , ya que a la fecha no se nos ha hecho llegar el documento solicitado

- agradezco de generen los correctivos pertinentes referente a la hora de llegada de los vehículos , el camión de placas GVY 035, realiza presencia a la obra sobre del sector , esto ha sido un compromiso que vemos no se está cumpliendo; adicional a esto el vehículo empieza maniobras sobre las 6:15 am , aún cuando los per

<image0.jpeg>

Quedo atento a sus comentarios

Cordialmente,

Freddy Camacho
Cel. 320 477 7626

Enviado desde mi iPhone

El 15/12/2022, a la(s) 10:55 a.m., Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> escribió:

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que el recorrido de socialización del PMT se realizó el día de hoy a las 9:30 a.m. con la participación del persona de la junta de acción comunal, adicionalmente estuvo presente su hermano Juan David Camacho vivas y la señora María Antonia Vivas.
A continuación, le envío el acta del recorrido escaneada y el listado de asistencia.

Le recordamos nuestro compromiso de seguir trabajando diariamente para brindarle una atención adecuada antes, durante y después de la

Lo invitamos a estar en contacto con nosotros a través de nuestro punto físico de atención a la comunidad (punto PAC) ubicado en las ins nuestro correo electrónico social.colegioboitaebisu@gmail.com

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON

Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
PROFESIONAL SOCIAL PROYECTO COLEGIO BOITÁ
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Nit. 807.008.957 – 7

El mié, 14 dic 2022 a las 13:14, Freddy Alexander Camacho Vivas (<facamachov@hotmail.com>) escribió:

Buen día

Angie , lamentablemente no podré acompañarlos en este horario , sin embargo mi hermano estará presente para recibir toda la información , comparto dat

Juan David Camacho vivas
Cc 1030634210

Quedo atento a cualquier inquietud

Cordialmente ,

Freddy Camacho

Enviado desde mi iPhone

El 14/12/2022, a la(s) 8:09 a.m., Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> escribió:

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que en revisión de su solicitud, desde EBISU lo invitamos a realizar un recorrido corto en las instalaciones de la obra, par
Manejo de Tránsito.

DIA: 15 DE DICIEMBRE DEL 2022
HORA: 9:00 A.M

Quedamos atentos a la confirmación de su asistencia.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU

El mar, 6 dic 2022 a las 16:21, Freddy Alexander Camacho Vivas (<facamachov@hotmail.com>) escribió:

> buen día
>
> agradezco mucho su respuesta
>
> quedo atento a sus valiosos comentarios
>
> Freddy Camacho
> Cel. 320 477 7626

De: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Enviado: martes, 6 de diciembre de 2022 2:22 p. m.
Para: Freddy Alexander Camacho Vivas <facamachov@hotmail.com>
Asunto: Re: Solicitud PMT

Cordial saludo,

Señor, Fredy Camacho

Nos permitimos informarle que estamos revisando en conjunto las solicitudes que generó el 16 y 21 de noviembre del 2022 a través de correo ele

Le informamos que la respuesta se encuentra en revisión por las partes intervinientes, las cuales están revisando su solicitud manifestada, le ag
comunicarnos con usted dato que el correo llegó directamente a spam, el sábado 03 de diciembre, se intentó contactar al numero de telefono disp
en que e la menor brevedad contestaremos a su solicitud.

Cordialmente,

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
Contratista - Profesional Social
EBISU

El lun, 21 nov 2022 a las 12:15, Freddy Alexander Camacho Vivas (<facamachov@hotmail.com>) escribió:

> buen dia
>
> Atento a sus comentarios
>
> Cordialmente,
>
> Freddy Camacho
> Cel. 320 4777626

De: Freddy Alexander Camacho Vivas
Enviado: miércoles, 16 de noviembre de 2022 10:16 a. m.
Para: social.colegioboitaebisu@gmail.com <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Asunto: Solicitud PMT

Buen día

Srs. EBISU

Junto con saludarlos les escribo para solicitar a ustedes me puedan compartir el PMT que tienen aprobado para el desarrollo de

Cordialmente,

Freddy Camacho
cel. 320 477 7626

<acta y asistencia recorrido y socialización PMT,solicitud PQRS.pdf>

RESPUESTA PQR (2) 22-02-2023 (1).pdf
125K

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

Bogotá, 04 de abril de 2023

Señor (a)
Fredy Camacho
320 477 7626
Bogotá.

Asunto: Respuesta PQR generada a través de correo electrónico dispuesto en el punto PAC (Punto de Atención a la Comunidad)

Le agradecemos su contacto, así nos brinda la oportunidad de darle respuesta a sus inquietudes y mejorar su experiencia. Revisamos cuidadosamente su caso y le compartimos la respuesta a su solicitud.

En su comunicación recibida el 2 de febrero de 2023 nos manifiesta la solicitud de los datos del contratante para el envió formal del PMT

Revisamos cuidadosamente su solicitud y nos permitimos informarle que;

1. Trasladamos la solicitud al contratante “ENTERRITORIO”, el cual nos manifestó su aval para el envío del documento PMT.
2. Por lo anterior nos permitimos compartir para su consulta el documento, los anexos y la aprobación de la Secretaría Distrital de Movilidad de a través del siguiente link.

   https://drive.google.com/drive/folders/1_pbOzQRDp18oazE3G15uNk8lfpAlOYTC?usp=share_link

Reiteramos nuestro compromiso de seguir trabajando diariamente para brindarle una atención adecuada antes, durante y después de la ejecución de la obra actual, asi mismo nos permitimos disculparnos por la demora en la generación de la respuesta.

Lo invitamos a estar en contacto con nosotros a través de nuestro punto físico de atención a la comunidad (punto PAC) ubicado en las instalaciones de la obra y por medio de nuestro correo electrónico social.colegioboitaebisu@gmail.com

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANGIE SANCHEZ PABON
Trabajadora social y Abogada
Esp. Derecho de familia
PROFESIONAL SOCIAL PROYECTO COLEGIO BOITÁ
EBISU SAS EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Nit. 807.008.957 – 7

JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL
Urbanización Santa Catalina
LOCALIDAD OCTAVA DE KENNEDY
PERSONERÍA JURÍDICA No. 00050 FEBRERO 1996
CÓDIGO 8203
NIT. 830.055.347-8

Bogotá D.C., Abril 24 de 2023

Señores
CURADURIA 5
Att: **Arq. Adriana López Moncayo**
Ciudad

Asunto: DERECHO DE PETICION

REF: PROYECTO COLEGIO BOITA- CONTRATO ADMINISTRATIVO CO1.PCCNTR.2979183

Respetada: Arq. Adriana López

Yo **MIREYA BERNAL MARQUEZ**, identificada como aparece al pie de mi firma, como Representante Legal de la Junta de Acción Comunal de la urbanización Santa Catalina, en donde se encuentra ubicado el Proyecto Colegio Boíta (Colegio María Betsabé Espinal), en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, respetuosamente me dirijo a su despacho con el fin de solicitar lo siguiente:

Aclaraciones y explicaciones sobre la valla donde solicita modificación a la licencia de construcción

HECHOS

1. Que el día 20 de abril de 2023, colocaron una valla de la Curaduría 5 de Bogotá de fecha de radiación 11-04-2023 con No. Radicado 11001-5-23-0725, La Secretaria de Educación con su Representante Legal Luis Antonio Pinzón Parra, donde hacen solicitud ante esta curaduría sobre la licencia de construcción del predio ubicación en la calle 45 sur 72Q 20 del proyecto Colegió Boíta una modificación.

2. Que el día sábado 22 de abril de 2023, en la reunión mensual del Comité de Veeduría del contrato No. 2220555 objeto CONSTRUCCION DE

INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITA EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE BOGOTA EN EL MARCO DEL CONSTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 221013 realizado dentro del plan social del contratista EBISU SAS quien ejecuta la obra, se solicitó nos brindara información sobre la modificación de la licencia de construcción 11-001-5-21-0313.

El contratista de obra EBISU SAS, ejecutor de la obra informa a la comunidad que no tiene conocimiento sobre la modificación de la licencia en curso, radicada a su despacho toda vez que, en dicha modificación, la SECRETARIA DE EDUCACION actúa como titular de la licencia y delego a un funcionario a su cargo como CONSTRUCTOR RESPONSABLE.

Por lo que la comunidad eleva a la curaduría urbana las siguientes consultas:

1- Si el contrato suscrito, así como las vallas instaladas determinan a EBISU SAS como contratista y se evidencia que es la firma constructora, ¿porque no suscribe la modificación en trámite actual ante su despacho?

2- ¿Puede una persona designada por la SED, quien no ejecuta la obra suscribir la modificación como constructor responsable?

3- ¿El funcionario de la SED reviste las condiciones para ser constructor responsable?

4- Siendo de su conocimiento esta irregularidad, cuál es su actuar, para garantizar el correcto desarrollo de las obras, si la modificación no registra las condiciones reales de la ejecución de la obra.

5- Quien da la información de la modificación, si el constructor en el sitio, ¿no sabe que modificación se está realizando?

6- En caso de fallas, el funcionario de la SED, responde como constructor responsable, teniendo en cuenta que no es quien construye.

De igual manera, es de nuestro conocimiento que la valla se instaló solo hasta el jueves 20 de abril del 2023, por cuanto solicitamos se garanticen los plazos para nuestro actuar como terceros interesados y veeduría del proyecto.

PRETENSIONES

1. Determinar a nuestra veeduría y comunidad como terceros interesados del proyecto.

2. Que se garanticen los plazos de publicación y de tramites

3. De acuerdo a los hechos narrados anteriormente, solicitamos por escrito se nos explique de una forma clara y verídica y con palabras del porqué de las irregularidades observadas, en donde no concuerdan los datos de constructor responsable de la valla con el ejecutor real y contratista EBISU SAS.

4. Igualmente se explique del porque la constructora Ebisu SAS que es la responsable de la obra no nos puedo dar explicación de las modificaciones que el Sr Pinzón solicito.

5. Solicitamos de manera urgente reunión con que el Sr Luis Antonio Pinzón Parra quien está solicitando dicha modificación nos dé personalmente en que consiste dichas modificaciones con respecto a la construcción del colegio.

6. Solicitamos que la curaduría exija el cumplimiento normativo en los trámites de licencia urbana y por ende, solicitamos se exija por parte de su despacho el debido registro de EBISU SAS como constructor responsable, que sea garantía de la ejecución a la comunidad.

NOTIFICACIONES:

La suscrita recibirá notificaciones en la Kr 72 Q 42 B 37 sur y/o Kr 72 Q Bis 43-06 sur o al correos electrónico jacsantacatalina2015@gmail.com o al yeya_927@hotmail.com.

Cordialmente,

MIREYA BERNAL MARQUEZ
CC 51637159
Presidenta Junta de Acción Comunal
CC 51.637.159
Cel: 3138085224
Correo: jacsantacatalina2015@gmail.com
JAC: Kr 72 Q Bis 43-06 sur

cc. Secretaria de Educación
EnTerreitorio
Ebisu SAS
Procuraduría General de la Nación
Contraloría General de la Republica
Veeduría Distrital
Consejo de Bogotá
Contraloría de Bogotá
Personería de Bogotá

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

2. ANEXO ACTIVIDADES 22 DE ABRIL

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

Orden del dia

1. Comite de participacion ciudadana
2. Taller ambiental
3. Huerta comunitaria
4. Conclusiones

Desarrollo

1 Comitè de participación ciudadana

El comité de participación ciudadana inició sobre las 10:15 a.m., donde se dio una contextualización del proyecto y se socializaron los avances correspondientes por ares (técnica, ambiental SST y social), para esta socialización se utilizaron diapositivas por área, así mismo la exposición la realizó el encargado o representante por área, garantizando así la debida socialización

Área Técnica

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social
EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

Para la socialización de esta área, Eddison, profesional de Ebisu, inicia con la presentación de los avances del mes de febrero y marzo del 2023;

- Durante el presente mes se realizó avance en la fundida del solado, se realiza el figurado y amarrado de acero de refuerzo para los dados, la losa de cimentación, los muros de contención y las columnas, la instalación de malla electrosoldada, la fundida de dados, vigas, columnas y pantallas en concreto.
- En cuanto al componente eléctrico se realizan actividades de malla puesta a tierra, canalización, sistema de protección contra rayos, en relación con el componente hidráulico e hidrosanitario se realizan actividades de instalaciones sanitarias y pluviales bajo placa de cimentación.

Área SST y Ambiental

Para la presentación de esta área la ingeniera Erika Zúñiga, quien también está a cargo del área de SST, realizó la presentación de las actividades ejecutadas en las áreas, para SST se indicó las acciones desarrolladas las cuales son la verificación de afiliaciones al sistema integral de salud del personal, entrega y reposición de Epps, diligenciamiento de permisos de trabajo según actividad a realizar, charlas y capacitaciones al personal, señalización SST en obra.

Frente al área ambiental, las acciones desarrolladas corresponden a la limpieza a vía, mantenimiento de sumideros, clasificación de residuos sólidos, señalización en obra, capacitación al personal, seguimiento para desarrollar e
Implementación del Plan de Manejo Ambiental.

Para finalizar, se le indicó el horario de trabajo a la comunidad según el PMT, el cual corresponde de 5 a.m a 10 p.m.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social
EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

Área Social

Para la presentación del área social, la profesional Angie Sanchez, informó que continuamos con el punto PAC, Punto de Atención al Ciudadano en el cual la comunidad puede generar las apreciaciones y sus PQRS referentes a la ejecución de la obra, estas serán revisadas semanalmente y se les dará respuesta en un periodo no mayor a cinco (5) días, con el fin de ejecutar planes de mejora tanto con la interventoría como con la comunidad.

Constantemente se informa a las personas circundantes a la obra sobre los horarios establecidos del PAC, los cuales son martes y jueves de 2:00 pm a 4:00pm y por medio del correo electrónico social.colegioboitaebisu@gmail.com

Finalmente se informa que dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y contribuyendo a la generación de empleo en la localidad de Kennedy, EBISU S.A.S, a la fecha cuenta con vinculación de mano de obra NO CALIFICADA de la localidad y que actualmente recibe las hojas de vida allegadas.

2. Taller ambiental

Se realizó el taller ambiental el cual se enfocó en el EL CUIDADO DE LOS ÁRBOLES, se inicia con una introducción; los árboles son uno de los recursos naturales más preciados que tenemos y, a pesar de ello, también es uno de los más maltratados a diario. Los árboles nos ayudan de muchas formas, desde producir el oxígeno que respiramos, a ayudar a paliar los efectos del cambio climático y el efecto estufa en los grandes núcleos urbanos.
Por ello, es fundamental que, tanto las instituciones públicas y privadas, como ciudadanos particulares, nos comprometemos con su protección y defensa.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social
EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

Es importante tener en cuenta que los árboles son una de las principales fuentes de oxígeno que tenemos en nuestro planeta. Gracias a ellos, aumenta la presencia de este gas en la atmósfera y disminuye el CO2, principal causante del efecto invernadero y, en consecuencia, del cambio climático a nivel global

Cómo podemos ayudar a cuidar los árboles a nivel particular
Así mismo, aunque los organismos públicos juegan un gran papel a la hora de proteger los árboles y los bosques, los ciudadanos también tenemos mucho poder gracias a nuestras acciones individuales del día a día. Algunas de las más importantes acciones que podemos llevar a cabo a nivel particular para cuidar los árboles son las siguientes:

- ☐ Evitar hacer fuegos en zonas boscosas o con riesgo de incendio
- ☐ Reciclar papel y cartón

3. Huerta comunitaria

Se le indicó a la comunidad el espacio destinado para la realización de la huerta, en donde se inició solamente con la siembra en macetas de las semillas seleccionadas, ya que por decisión de la comunidad primero desean sembrar las semillas en bolsas o macetas para que posteriormente se acondicionan en el espacio verde, el cual será podado y cercado para esta actividad.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social
EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

4. Conclusiones

Se logran resolver dudas a la comunidad, tales como
El cartel que se instaló por parte de la SED, en donde se les aclaró que EBISU no tenía conocimiento explícito de las modificaciones allí nombradas, por lo cual se les invitó a generar consulta por medio del canal de PQRS.

- Se finaliza la jornada dando a agradecimiento a los asistentes, se aclara que por parte de interventoría y EBISU, estuvieron presentes los siguientes profesionales;
  Angie Sanchez
  Erika Zuñiga
  Jair Bernal
  Carolina Olmos

  Se entrega un refrigerio a los asistentes.

  Registro fotografico

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	22 de abril del 2023	Inicio	10:00a.m	Fin	12:00 p.m	Lugar	Salón comunal Urbanización Santa Catalina
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participacion ciudadana Taller ambiental Huerta comunitaria		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	22-04-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión			

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · eterritorio	FORMATO ASISTENCIA				
	Título: Lista de Asistencia Comité de participación ciudadana, taller ambiental y huerta ambiental				
Tema de la Reunión:	Jornada de armonización				
Área Responsable:	Componente Social	Fecha:	22-04-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ			Hora:	10: am a 12: pm

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	[illegible]	312 319 7098	
2	Consuelo Guzmán M	322 3066725	
3	Mayi Pérez Marquez	3138085224	
4	Julian Barrera?	3202054495	
5	Hilda Ordoña	3115064336	Hilda Ordoña
6	Joaquin Hernandez A	310-8683923	
7	Maria Dalcira Vivas R.	3207841381	Maria D Vivas
8	Luis Carlos Riveros M.	3118823086	
9	Lucila Gomez	3103125524	Lucila Gomez
10	Luis Amariza	3103125524	
11	ALICIO ZABALA	3054515780	

SIG-IF-008

V.1

Powered by CamScanner

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

3. ANEXO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN

EBISU
CLUB SOAT
13/04/2023 3:26:28 p. m.
72q2 Calle 45 Sur
Kennedy
Bogotá
Altitud 2585.0m

EBISU
13/04/2023 3:27:36 p. m.
43151 Carrera 72q Bis
Kennedy
Bogotá
Altitud:2583.0m

EBISU
13/04/2023 3:27:08 p. m.
43159 Carrera 72q Bis
Kennedy
Bogotá
Altitud:2589.0m

EBISU
18/04/2023 11:20:03 a. m.
Altitud:2582.0m

EBISU
20/04/2023 9:52:19 a. m.
Altitud:2583.0m

SENDERO PEATONAL
43-28 sur Carrera 72p Bis
Kennedy
Bogotá
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 22 abr 2023 9:25:14 a. m. GMT-05:00

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

4. ANEXO ACTIVIDADES ADICIONALES

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Fwd: Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP

Consorcio Educativo Bogotá <consorcioeducativobogota@gmail.com> 24 de abril de 2023, 10:47
Para: Colegio Boita Ebisu <colegioboita.ebisu@gmail.com>, Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>
Cc: Carolina Olmos <caroolmos8731@gmail.com>

Buenos días,

Se requiere el diligenciamiento del archivo adjunto pestaña programa de información y comunidad con las actividades del programa de gestión social adelantadas en los meses de enero, febrero y marzo de 2023 con soportes.

Cordialmente,
ING. DORIS DE LEÓN POLO

---------- Forwarded message ---------
De: **Julianie Paola Rincon Palacio** <jrincon2@enterritorio.gov.co>
Date: lun, 24 abr 2023 a las 10:30
Subject: Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP
To: Doris Katerine De León Polo <Consorcioeducativobogota@gmail.com>
Cc: Marcela Marentes Guerrero <mmarente@enterritorio.gov.co>, Juan Pablo Vargas Quemba <jvargas4@enterritorio.gov.co>

Buenos días

Ingeniero:
JULIO MARIO VILLAMIZAR SANDOVAL
Representante Legal
Consorcio Educativo Bogotá
Proyecto IE BOITÁ

Agradeciendo de antemano, remito matriz para que por favor sea diligenciada la labor social con la comunidad realizada durante el 2023 con sus respectivos soportes.

Quedamos atentos, agradeciendo su colaboración y apoyo para el cabal cumplimiento de las actividades finales.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

Este correo electrónico, incluyendo sus archivos adjuntos, pueden contener información de carácter confidencial, sensible y/o privilegiada, la cual está dirigida única y exclusivamente a la persona y/o entidad destinataria. Si usted no es a quien se dirige el presente correo, por favor contactar al remitente respondiéndolo y eliminar todas las copias del mensaje original, incluyendo sus archivos. Mediante la recepción del presente correo usted reconoce y acepta que en caso de incumplimiento de su parte y/o de sus representantes a los términos antes mencionados, ENTerritorio tendrá derecho a la reparación de los daños y perjuicios causados. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de ENTerritorio está prohibida.

CONFIDENTIALITY NOTICE:

This e-mail message, including attachments, is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential, sensible and /or privileged material. If you are not the intended recipient, please contact the sender by reply e-mail and destroy all copies of the original message, including attachments. By receiving this e-mail you acknowledge that any breach by you and/or your representatives of the above provisions may entitle ENTerritorio to seek for damages. Any review, use, disclosure or distribution of such confidential information without the written authorization of ENTerritorio is prohibited.

Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP.xlsx
25K

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 25 de abril de 2023, 8:53
Para: Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>

Cordial saludo,

Me permito remitir la información solicitada para su aprobación y envío,, Gracias.

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ztroVZLvZg5nRyI91mmyt8xUJubexrRJ/edit?usp=sharing&ouid=108522211801534065494&rtpof=true&sd=true

Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP.xlsx
23K

Gmail **Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>**

Fwd: Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP

Colegio Boita Ebisu <colegioboita.ebisu@gmail.com> 25 de abril de 2023, 10:49
Para: Consorcio Educativo Bogotá <consorcioeducativobogota@gmail.com>
Cc: Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>, Carolina Olmos <caroolmos8731@gmail.com>

Buenos días

Se remite matriz diligenciada
[El texto citado está oculto]

Reporte Rendición de Cuentas - I Trimestre 2023 SDP.xlsx
25K

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7