EBISU

REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Código: FRH.CN-03
Versión: 00
Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 04-05-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Luis carlos Osorio Zuñiga
CARGO: Oficial de Remate
CEDULA: 1037483584

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

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

-
-

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

	○ Gestión social
Procesos estratégicos	○ 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 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
[✓ 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. colmenas

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: Tatiana C
Nombre: Luis Carlos Osorio Jorgue	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: oficial de remate	Cargo: INSPECTOR SST.

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 04 / 5 / 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Yoban Cipriano Manchego
CARGO Oficial de Remate **CEDULA** 1129 231 119

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:

Ítem	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	Politicas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN 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	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 especifica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

Yoban

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

-
-

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

	○ Gestión social
Procesos estratégicos	○ 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 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
   [✓ 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.
    - COLMENA

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.	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: Yoban Vipriano	**Firma del evaluador:** Tatiana
Nombre: Yoban	Nombre: Tatiana Calderon
Cargo: OFICIAL	Cargo: Inspector SST

LEADO

EBISU	**REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN**	Código: FRH.CN-03 Versión: 00 Fecha: 16/03/2022

FECHA DE INDUCCIÓN: 04/05/23
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Eluer Dario López Delgado
CARGO: Of. Remates
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 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	Politicas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN 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	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 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 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 politicas, 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

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:

	○ Gestión social
Procesos estratégicos	○ 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 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
   [✓ 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.

    Colmena

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

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:** Tatiana
Nombre: Dario Lopez	Nombre: Tatiana [illegible]
Cargo: Of. Remates	Cargo: [illegible]

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 04-05/23
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Julian Fernando
CARGO oficial estruct **CEDULA** 80 814 604

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.

Ítem	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	Politicas.		
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 especifica 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:

	○ Gestión social
Procesos estratégicos	○ 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. → Colmena

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 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:** Tatiana
Nombre: [illegible]	Nombre: Tatiana Cardona
Cargo: Oficial estructura	Cargo: Inspector SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 03-MAR-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: VANAELOS [illegible]
CARGO Ayudante CEDULA 1049744833

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 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 estratégicos
Procesos misionales
Procesos de apoyo

○ Gestión social
○ Licitaciones
○ 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. ¿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 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. ¿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.
   [✓ 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:
    Cormchia

    a. ARL LIBERTY
    [✓ 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.
    [✓ 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 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

✓

$\frac{18}{18}$

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:** Tatiana
Nombre: YANLAUOS Zuñiga	Nombre: TATIANA CE[illegible]
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 - Mayo - 2023

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Juan Manuel Rosas cardeño

CARGO Ayudante de obra **CEDULA** 1052242642

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	Politicas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN 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	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 especifica que consten por escrito, puede acarrear la terminación del contrato de trabajo por justa causa.

JUAN

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

-
-

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

	○ Gestión social
	○ Licitaciones
Procesos estratégicos	○ Publicidad y mercadeo
	○ Gestión de Recursos Humanos
Procesos misionales	○ 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	
• 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

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:**
Nombre: Juan Manuel Rojas C.	Nombre: Jhon Alexander Zamora
Cargo: Ayudante de obra	Cargo: Inspector SST

EBISU

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo FST.RG-08
Version: 00
Fecha: 15/03/2022

NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

claro 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
posiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales. de conformidad firmo este documento:

TIVIDAD	Estructura
RGO	Ayudante de obra

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

LOGICO:	VIRUS	X	HONGOS		PARASITOS		PICADURAS		MORDEDURAS	
	BACTERIAS	X	FLUIDOS							
ICO:	ILUMINACIÓN		RUIDO		VIBRACIÓN		TEMPERATURA EXTREMA		PRESIÓN ATMOSFÉRICA	
	RADIACIONES IONIZANTES	X	RADICACIONES NO IONIZANTES	X						
ÍMICO	POLVOS ORGANICOS	X	FIBRAS	X	LIQUIDOS	X	GASES Y VAPORES	X	HUMOS	
	MATERIAL PARTICULADO	X								
ICOSOCIAL	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								
OMECÁNICO	POSTURA	X	ESFUERZO		MOVIMIENTO REPETITIVO	X	MANIPULACION MANUAL DE CARGAS	X		
NDICIONES	MECÁNICO	X	ELÉCTRICO		LOCATIVO	X	TECNOLOGICO		ACCIDENTE DE TRANSITO	X
	PÚBLICO	X	TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS					
NÓMENOS	SISMO	X	TERREMOTO	X	VENDAVAL	X	INUNDACIÓN	X	DERRUMBE	X
	PRECIPITACIÓN	X								

NOMBRE DEL TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA DEL TRABAJADOR
Juan M. Rosas	1092214267	

11-mayo-2023

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 31 / mayo / 2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ximena osorio
CARGO Inspectora SST **CEDULA** 1.030.685.569

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:

Ítem	Documentos	Sí	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.

Ximena Osorio

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

Procesos misionales

Procesos de apoyo

○ Gestión social
○ Licitaciones
○ 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. ¿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
   - [✓ 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.
   - [✓ 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.

colMENA

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.	✓	
• 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: Ximena Osorio	**Firma del evaluador:** Tatiana C
Nombre: Ximena Osorio	**Nombre:** TATIANA CARDONA
Cargo: Inspectora SST	**Cargo:** ISP. SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 05-05-2023			
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jarol [illegible] [illegible]			
CARGO	Vigilante	**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 continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

Ítem	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 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 estratégicos
Procesos misionales
Procesos de apoyo

○ Gestión social
○ Licitaciones
○ 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. ¿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

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

12. Conteste falso o verdadero según corresponda.

1. Nombre dos valores corporativos: **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: [illegible]	Nombre: Jhon Alexander Rumbio
Cargo: Vigilante	Cargo: Inspector SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 31-05-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: JORGE VARELA.
CARGO SEGURIDAD. **CEDULA** 1128321456

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:

Ítem	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	Politicas.		
6	Nuestros proyectos públicos, privados o licitaciones.		
7	MISIÓN 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	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.

Jorge Luis Varela O.
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 Procesos misionales Procesos de apoyo	○ Gestión social ○ Licitaciones ○ 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. ¿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.	✓	
• 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: Jorge Luis Varela	**Firma del evaluador:**
Nombre: Jorge Varela	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: Seguridad	Cargo: HSEQ SST

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

FECHA DE INDUCCIÓN: edson jose [illegible]
NOMBRE DEL TRABAJADOR: edson jose
CARGO oficial **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 continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

Ítem	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.

Edson Jose

FIRMA DEL EMPLEADO

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:

-
-

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

	○ Gestión social
Procesos estratégicos	○ 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

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 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: Edgar Jose	**Firma del evaluador:**
Nombre: [illegible] Bolivar	Nombre: Jhon Alexander [illegible]
Cargo: Oficial	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: LUIS SALCEDO DIAZ

CARGO OFICIAL **CEDULA** 1003713940

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:

Ítem	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	Politicas 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 politicas, 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 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
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.	✓	
• 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		✓

Firma del evaluado: Luis Diaz.	**Firma del evaluador:** Tatiana
Nombre: Luis Diaz.	Nombre: Tatiana Cardona
Cargo: Oficial	Cargo:

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 31-03-2023.
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 continuacion se difunde la información de la empresa con el objeto de ser parte del cumplimiento de metas y mejoramiento continuo:

Ítem	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	Politicas 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 politicas, 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
   - [✓ 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.
   - [✓ 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.	✓	
• 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		✓

$\frac{15}{15}$

Firma del evaluado:	**Firma del evaluador:** Tatiana
Nombre: [illegible]	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: A.L	Cargo: INSP. SST.

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

FECHA DE INDUCCIÓN: 31-05-2023
NOMBRE DEL TRABAJADOR: RICARDO BAICA
CARGO [illegible] **CEDULA** 79267637

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

EVALUACIÓN DE LA INDUCCIÓN O REINDUCCIÓN

1. Nombre dos valores corporativos:
   -
   -

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

	○ Gestión social
Procesos estratégicos	○ 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.	✓	
• 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:** Tatiana
Nombre: RICARDO GALLEGO	Nombre: TATIANA CARDONA
Cargo: SEGURIDAD	Cargo: HSEQ SST.

REGISTRO DE ATS PREOPERACIONALES PERMISOS SST - SUBCONTRATISTAS

ORR
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: 15/01/2021
Página 1 de 2

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y anclajes en pantallas y pilotes. [illegible] de [illegible] instalación de rieles, anclaje de aceros, encofrado, vaciado y fundida de placa maciza y aligerada.

ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: TORRE A PROYECTO BOITÁ.

FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 02/05/23

NÚMERO DE PERMISO: 023

APLICA DESDE: 02-05-2023

APLICA HASTA: 06-05-2023.

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que pudiera ocurrir si algo sale mal? ¿Materiales en el lugar? ¿Riesgo Eléctrico? ¿Riesgos Explosivos? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Puedo [illegible] necesario? ¿Utilizando EPP adecuado? ¿Equipo asegurado e identificado? ¿Equipo crítico afectado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar conos/barreras 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 (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y directrices claras 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. -Esfuerzo de la voz	Desórdenes osteomusculares, varices, fatiga muscular, [illegible] del cuerpo. Pérdida paulatina de la voz y desgaste de las cuerdas bucales.	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Intercalar actividades y procesos para la creación de los ATS a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar 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 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 [illegible].	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalalgia e irritación de las vías nasales y [illegible] 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 respiratorio y notificar 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. Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones ideales para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, escarificado 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. Irritabilidad, cefalea, stress y/o trastornos gastrointestinales. 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 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) mixers, 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 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.

xcavación manual, mecánica y perfilación de terreno, Manejo de material, alistamiento de herramientas, cargue de [illegible]	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, cefaléa 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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena várice, 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 maquinaria retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y [illegible] [illegible] de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a más de 1 metro del borde de la excavación, [illegible] en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquinaria con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a [illegible] de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, aditivos y/o cualquiera de sus especificaciones técnicas, desmoldante ACPM entre otros	Dermatitis 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 caucho, botas de caucho y [illegible] 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 Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde o pisos y/o excavación a por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, [illegible], muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden 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 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 como mínimo ejecutarse entre dos personas.
Escarificación de pantallas y pilotes, vaciado con taladro eléctrico.	FÍSICO: -Ruido intermitente y 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 y parcial de la capacidad auditiva, [illegible], 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, [illegible] a las condiciones climatológicas se 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, malestar emocional, [illegible] 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (para/excavadora/ [illegible]), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar choques de [illegible] 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 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 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, cefaléa 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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena várice, fatiga muscular, fatiga del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefalea e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o casqueta, [illegible] 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.
Armado de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza, instalación de [illegible], vaciado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, tubería o y/o mezcladora manual en obra)	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, martillado y actividades propias del oficio. - Temperaturas: 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, frustración, 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 trabajo 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 ameno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, [illegible]), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] de corriente 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 anormales o que representen riesgo para el personal [illegible] 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, 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 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 borde de placa 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 entre dos personas.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, [illegible] y mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, túnel del carpo	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/insuficiencia respiratoria, cefalea e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o casqueta, [illegible] 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, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Acopio de materiales, recolección de estos en el punto de acopio escogido	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, cefalea 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, venas varices, 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 borde de placa sin protección y 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 queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), lista 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 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, sofocación e irritación de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y protocolos 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 tiempos.	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sofocación e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes desechables y/o carnaza, tapa oídos de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (tapabocas 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 borde de placa sin protección y 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 queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), lista 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.

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE NAZARIO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO MALDONADO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE GARIZAO QUEJADA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
26	DARLEY HERNANDEZ SCHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	NOLVERTO CASTILLO RUBINO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible]
[illegible]	[illegible] Torre A Proyecto Baita	[illegible] 02/05/23
[illegible] 023	[illegible] 03/05/2023	[illegible] 03-05-2023

[illegible]

Excavación manual, mecánica y perfilación de terreno. Trabajo de [illegible], señalización de las actividades, [illegible]	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/ocasionando respiratoria, fallas, cefaleas e irritación de las vías nasales y temporales / 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 notificar 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], 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 retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por descuido, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del Inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] teniendo en cuenta las condiciones del proyecto. En caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquinaria con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la zona [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, aditivos, y/o compuestos de las especificaciones técnicas, disolventes (ACPM) entre otros	Dermatitis en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la [illegible] 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 trabajos a bordes o pisos 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, tropezones, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 zonas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
[illegible] de paredes y pisos, anclajes con taladro eléctrico	FÍSICO: - Ruido: intermitente y permanente por actividades de perforado, aserrado 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, hipoacusia, vértigo, estrés 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 trabajo 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, trastornos emocionales, 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 exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) [illegible], 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 accidentes 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 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/ocasionando respiratoria, fallas, cefaleas e irritación de las vías nasales y temporales / 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 notificar 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CS CamScanner

	QUÍMICO: Exposición a material particulado en altas [illegible] generado por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefaleas y/o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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 aislamiento de las áreas que se intervienen.
[illegible]	FÍSICO: - Ruido intermitente y permanente por actividades de perforación, [illegible] - Temperatura: [illegible] - Material particulado y/o [illegible]	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, [illegible]	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. [illegible]
	PSICOSOCIAL: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, cefaleas [illegible]	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta [illegible] actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y seguro.
	RIESGO MECÁNICO: Por operación y uso de maquinaria y herramienta manual y/o eléctrica	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] temporales o permanentes, muerte	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: [illegible] EPCC.	Caídas al mismo y distinto nivel, [illegible] fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. [illegible]
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible] fatiga muscular [illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado en altas [illegible] generado por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefaleas y/o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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 aislamiento de las áreas que se intervienen.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, cefaleas musculares, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Acopio de materiales, recolección de [illegible] en el punto de acopio [illegible]	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, cefalea 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, [illegible] 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 [illegible] por [illegible] o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, traumas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 en el área	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19. Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con [illegible]	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, sofocación e irritación de las vías aéreas y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente a 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, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado por [illegible] generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sofocación e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, [illegible] de acuerdo a la necesidad preferiblemente [illegible] según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtro 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 borde de [illegible] por [illegible] o por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, traumas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	**REGISTRO DE CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
[illegible] LOPEZ [illegible]	[illegible]	INSPECTOR [illegible]	

INTERVENTORIA			
NOMBRES Y APELLIDOS	**REGISTRO DE CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
CARDONA CUERVO [illegible]	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

CONTRATISTA				
	NOMBRES Y APELLIDOS	**REGISTRO DE CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON MONTOYA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE [illegible] NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE [illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ [illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALVARADO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	MELVIN ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ [illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	[illegible] RANGEL JHON JAIDER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO MALDONADO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	CARLOS DAVID [illegible] CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANNY JOSE GARZON GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SERPA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
26	SARLEY HERNANDEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	NOLBERTO CASTILLO RUBINO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	NELSON JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
OBSERVACIONES				

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 04/05/2023
NÚMERO DE PERMISO: 023	APLICA DESDE: 05/05/2023	APLICA HASTA: 05/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería lo PEOR [illegible] ¿Riesgo Eléctrico? ¿Riesgo Explosivo? [illegible]
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo reducir los mismos
ACTUAR PARA REALIZAR 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 candado, [illegible] "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 [illegible] 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano Esfuerzo de la voz	Lesiones osteomusculares, [illegible] fatiga muscular, [illegible] Pérdida parcial de la voz y desgaste de las cuerdas vocales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Esquematizar actividades y procesos para la creación de los ATS y computarlos evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar con 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 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, [illegible] e irritación de las vías [illegible] 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 del protector tapabocas y remitirse 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, colapsos estructurales, golpes	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones [illegible] para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: -Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado o actividades propias del área -Temperatura: Frío 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. Insolación, cefalea, desmayo 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 trabajo a la intemperie [illegible] a 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, trastornos 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 MECÁNICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] 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 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.

[illegible]	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	QUÍMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o [illegible] generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, súbditos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decamaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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.
Relleno de zanjas [illegible] y/o [illegible], instalación de [illegible], [illegible] y vaciado de concreto por medio de [illegible] manual en sitio	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de [illegible], excavación y actividades propias del área. - Temperatura: Frío o calor generado por el medio ambiente o por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyecciones	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, [illegible], cefalea, estrés y/o trastornos [illegible]. Proyección de partículas a los ojos y vías que pueden causar [illegible] 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 (botas) si 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, molestias musculares, cefalea otros organizacionales [illegible] 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (mantenimiento/fallas) mecánicas, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 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 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 o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, súbditos 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 (tapabocas) y notificar 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 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, traumas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, [illegible] y [illegible]	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.
de materiales, recolección de [illegible] en el punto de acopio escogido	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, súbditos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decamaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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, 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 o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, súbditos e 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, venas varices, 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 borde o plano sin excavación o por encima de los 2,0 MTS donde se requiere 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 óptimas 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 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 o irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente a 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 tiempo largo	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o afines generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o respirador, 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 borde o plano sin excavación o por encima de los 2,0 MTS donde se requiere 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 óptimas 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.

[illegible]	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jenifer Lopez

[illegible] POR	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Pablo
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIZA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Carlos
	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRIETA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RAMOS JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jeider Valles
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMMY DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANNY JOSE GARZON GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Enoc
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
FICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Dailer
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
CIALES REMATADORES				
28	NOLVERTO CASTILLO RUBINO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TIRANI	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

RVACIONES

DRA [illegible] S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		[illegible] Versión [illegible] Fecha [illegible] Página 1 de 2
			FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 05/05/23
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: mega colegio Boita	APLICA PARA: 06/05/2023	
NÚMERO DE PERMISO: 023	APLICA DESDE: 06/05/2023		

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR/REDUCIR EL RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo [illegible]	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 [illegible] enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, [illegible] 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 nasobucal y reportarse 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 a mano	Dolores por trastornos osteomusculares, [illegible], 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 por uso de la maquinaria [illegible] en el área de trabajo	Atrapamiento por descuido, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y [illegible] de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la maquinaria con el [illegible] de tal manera que se minimice el riesgo que se genera Se realizará la actividad a 2,00 m de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias [illegible] de los cuidados de sus especificaciones técnicas [illegible] entre otros	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, [illegible]	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 [illegible] donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible], golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 involucran alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.
[illegible]	FÍSICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, [illegible] 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. [illegible] Proyección de partículas a los ojos y cara [illegible]	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 trabajo a la intemperie [illegible] a 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, molestias musculares, [illegible] 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 [illegible]
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible], accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personas que ejecutan 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 [illegible] enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, [illegible] 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 nasobucal y reportarse 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 a mano	Dolores por trastornos osteomusculares, [illegible], 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 sílice generado 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 decamaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la 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.
Armado de acero para vigas, losa entrepiso, losa superior y/o losa maciza, instalación de [illegible], vaciado de [illegible] y vaciado de concreto por medio de [illegible] [illegible] y/o [illegible] [illegible] en obra	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, [illegible], estrés y/o trastornos [illegible] Proyección de partículas a los ojos y una 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 de acuerdo a las condiciones climatológicas o [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, cefaleas, [illegible], conflictos 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 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 [illegible], accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] de [illegible] 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 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 o 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 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 [illegible] 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 borde o plano 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 queden en condiciones óptimas 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura o 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 estos en el punto de acopio escogido	QUÍMICO 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 decamaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la 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, [illegible] musculares, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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 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.
	BIOMECÁNICO: 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.

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde o piso por 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 queden en condiciones óptimas 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 siempre como mínimo ejecutarán 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, [illegible] e infección 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
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, [illegible], fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descanso, cambio de actividad, higiene postural
en el área	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal, insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, [illegible] botas de seguridad, [illegible] según condiciones de las áreas de trabajo, [illegible] 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 borde o piso por 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 queden en condiciones óptimas 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 siempre como mínimo ejecutarán entre dos personas.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jenifer lopez.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	marquez
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ANSELMO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GAMY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JAIDER	1050054722	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE CARIZAO GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEX
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	NOLBERTO CASTILLO RUBIANO	3256261	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

[illegible] S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible]
[illegible]	[illegible]: mega colegio Boito	[illegible]: 07/05/23 [illegible]: 08/05/2023
[illegible]: 024	[illegible]: 08/05/2023	

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
[illegible]	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]

Excavación manual, mecánica y perfilación de terreno, Trabajo de [illegible], alistamiento de herramientas, [illegible]	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, 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 nasobucal y remitirse 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, esfuerzo a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, fatiga muscular, tunel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por operación y/o uso de la maquina retroexcavadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional 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 coordinar 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 2,00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, aditivos (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, 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 borde al vacío 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, traumas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
erfilación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	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. Deshidratación, 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 trabajo 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrico	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, motores), accidentes de transito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 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, 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 nasobucal y remitirse 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, esfuerzo a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, fatiga muscular, tunel 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 sílice generado por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, 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.
rra de acero para vigas, losa aligerada, losa superior losa maciza. Instalación de tejas, pasadizo de y vaciado de concreto (por medio de canal tubería y otro mecanismo mezclado en obra)	FÍSICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, pulimentado 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. Resfriados, golpes de calor y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y como 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 (buzo) 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortos 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 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 o irritación de las vías nasales y 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 respiratorio 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 [illegible] a piso 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 queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, esfuerzo al [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varicosidades, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
s materiales, recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generado por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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 o 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.
	BIOMECÁNICO: -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.

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde de placa por excavación y por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 en el piso	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, insuficiencias respiratorias, fallas, salpullidos e irritación de las vías cutáneas y muerte.	Cumplimiento del 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.
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas: Actividades de pie por largo tiempo.	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO Exposición a material particulado por obra generado por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencias respiratorias, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, botas de seguridad, y de necesidad preferiblemente cuando 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 borde de placa por excavación y por encima de los 2.0 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.

ADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	Ximena Osorio

AUTORIZADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

DIRIGIDO A				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE YABAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE HIGINIO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
	JUAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		Diego
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ CARABY	[illegible]	ALMACENISTA	Juan Carlo
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Enoc
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Maury M
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
LES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PATARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
ES REMATADORES				
	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan

IONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boito	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 08|05|23
NÚMERO DE PERMISO: CP4	APLICA DESDE: 09/05/2023	APLICA HASTA: 09/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? [illegible] Riesgo Eléctrico? Riesgo Explosivo? [illegible] Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? [illegible]
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo reducir los riesgos.
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 candado. [illegible]

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 claras 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, esfuerzo visual -Esfuerzo de la voz	Lesiones osteomusculares, [illegible], fatiga muscular, tensión del cuerpo. Pérdida paulatina de la voz 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 a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Continuar 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 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 e irritación de las vías nasales y/o 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 de protector respiratorio y notificar 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 Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, [illegible], golpes	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones aceptables para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: -Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, [illegible] y actividades propias del área -Temperatura: frío o calor generados 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, diarrea 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 que el trabajador esté ejecutando)
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, trastornos 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, volquetas), 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 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.

[illegible]	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	QUÍMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

	QUÍMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, [illegible]
[illegible]	QUÍMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, [illegible]

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible] POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jenifer Lopez

AUTORIZADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024480757	MAESTRO	

[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES			
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024480757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL ACHOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Anibal
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Jose conde
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
	OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES			
9	JOSE MANUEL ALVARADO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002485385	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1100779670	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Luis
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	enoc
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741887	AYUDANTE ARMADURA	Darley
27	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
28	NOLVERTO CASTILLO RUBINO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-037-018 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 3
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD Mega Colegio Barto	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 09/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 024	APLICA DESDE: 10/04/2023	APLICA HASTA: 10/04/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que pudiera ocurrir si algo sale mal? ¿Materiales en el lugar? ¿Riesgos Eléctricos? ¿Riesgos Explosivos? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Ruido excesivo? ¿Utilizando EPP adecuado? ¿Equipo asegurado e identificado? ¿Equipo crítico afectado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar conexiones/barreras provisionales 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 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular, túnel del carpo. Pérdida parcial de la voz 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 a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar con 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 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, 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 respectivos 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: Desniveles 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.Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Garantizar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido intermitente y 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. Resfriados, cefalea, diarrea 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 trabajo 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, trastornos 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 MECÁNICO: Por operación 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 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 que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a sus alrededores de las áreas intervenidas.

Excavación manual, mecánica y perfilación de taludes, botado de material, alistamiento de herramientas, cargue de [illegible]	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 remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas várices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternación de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquinaria retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbes, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la máquina, ubicación de la máquina a más 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 coordinar la ubicación de la máquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, aditivos (por 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, 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 Locativas: 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, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
ificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perfilado, [illegible] 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	Cefaleas, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, 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 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO 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 posibilidad de generar cortos de [illegible] 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 anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a sus 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 remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas várices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternación de posturas y movimientos.

Powered by CS CamScanner

	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generado por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefalea e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la 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.
Armado de acero para vigas, [illegible], losa superior y/o tres tramos. Instalación de tripleo, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, tubería y/o [illegible]) en obra	FÍSICO: -Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área. -Temperatura: Frío 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, irritabilidad, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y [illegible] 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 acorde a las condiciones climatológicas o requeridas. 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, conflictos 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 contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por manipulación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o equipos [illegible] accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente o las actividades o personal que ejecute 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 fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea e irritación de las vías nasales 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 del protector respiratorio y notificar a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativos: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos o tareas a piso y/o excavación o por encima de los 1.50 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, fracturas, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos tiempos de trabajo. Movimientos repetitivos: digitación, manipulación de mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, várices, fatiga muscular, [illegible] del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generado por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefalea e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Acopio de materiales, movilización 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 e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea e irritación de las vías nasales o 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos tiempos.	Dolores osteomusculares, várices, 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 borde 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 en el área	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con basuras.	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, [illegible] o 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.
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o olores generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal, insuficiencia respiratoria, [illegible] o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, 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 borde 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jennifer lopez

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUEVAS GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
ICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	TABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ SARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
ALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ MIRANDA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
13	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	CARLOS DARIO NARVAEZ CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	JAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GIOVANNY JOSE GARCIA GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ENOC
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
ALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FARID PAVAREZ PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SERNA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
ALES REMATADORES				
28	NOLBERTO CASTILLO RUBINO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
ACIONES				

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]				
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]				
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]				
1	[illegible] ZUBIRIA	1048944953	Ayudante	
2	Diego Gonzalez	414 044 745	Of	
3	[illegible] Carlos [illegible]	[illegible]	Of	
4	Miguel [illegible]	1143/1363	Of	
5	[illegible] CID 5[illegible]	1.133.201.117	Of	
6	Elver Dario Lopez	14448 337	Of	
7	[illegible] Herrera	1048823220	[illegible]	
8	Henry Mendoza	1088156186[illegible]		
[illegible]				
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24				
25				
26				
27				
[illegible]				
28				
29				

[illegible]

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 3
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

[illegible]	[illegible] mesa colegio Borja	[illegible] 10/05/23
[illegible] 034	[illegible] 11/05/2023	[illegible] 11/05/2023

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	PELIGROS	CONSECUENCIA	[illegible]
[illegible]	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [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]

	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sarpullidos y/o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o overol, 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.
Armado de acero para vigas, losa aligerada, losa superior y/o losa maciza. Instalación de tejas, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal [illegible] o por mezcladora manual en obra)	FÍSICO: - Ruido intermitente y permanente por actividades de perforado, martillado 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, irritabilidad, 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 insertable y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajo a la intemperie (buzo), 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por magulladuras, golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria y herramientas tanto eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal [illegible] a los conductores y personal que ejecute actividades [illegible] 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, sarpullidos 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 diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector (tapabocas) y reportarlo 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 borde de placa y/o excavación y por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, laceraciones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Adecuado uso de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma de permisos de [illegible] de los equipos [illegible], reporte de estado de salud, verificación de áreas y puntos de anclaje para trabajo en alturas [illegible] las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos, digitación, esfuerzo o mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, 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 [illegible] en el punto de acopio [illegible]	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sarpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, dotación y/o overol, 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, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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, sarpullidos 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.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SUPERVISADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	Ximena Osorio

AUTORIZADO POR:			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

DIRIGIDO A				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	[illegible] CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ SARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	VALLES RANGEL JHON JAIDER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FABIO ALVAREZ PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
24	ANDERSON ZUÑIGA		AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
25	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
26	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
27	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

OBSERVACIONES

[illegible] S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD Mega colegio Baita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 11/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 024	APLICA DESDE: 12/05/2023	APLICA HASTA: 12/05/2023

[illegible]	
EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
[illegible]	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO TAREA	[illegible]	CONSECUENCIAS	[illegible]
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

Excavación manual, mecánica y perfilado de terreno, [illegible] de material, [illegible] de herramientas, cargue de [illegible]	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/multilesión respiratoria, fiebre, [illegible] 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 remitirse 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, esfuerzo o trabajo.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, 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 [illegible] en el área de trabajo.	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y verificación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y [illegible], preoperacional de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control [illegible] 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 2.00 m de distancia de la [illegible] excavación.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como [illegible] otros por múltiples de [illegible] especificaciones técnicas) desmoldante ACPM entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de su 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 seguridad o [illegible] 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 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), líneas 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.
Escarificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	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, [illegible], cefalea, [illegible] 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 cuando trabajen a la intemperie (buzo) 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 otros organizacionales [illegible] 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) [illegible], 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 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/multilesión respiratoria, fiebre, [illegible] 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 remitirse 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, esfuerzo o trabajo.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, 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 otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullido o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, 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.
[illegible] de apoyo para [illegible], [illegible] y/o [illegible]. Instalación de [illegible], [illegible] de postes y vaciados de concreto por medio de [illegible] y/o [illegible]	FÍSICO: - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforación, vaciado y actividades propias del área. - Temperatura: Frío 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. Deshidratación, [illegible], [illegible] 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 trabajo a la intemperie (lluvia) a las condiciones climatológicas no [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, molestias musculares, conflictos/fallas organizacionales y/o personales	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para desempeñar 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 (retroexcavadoras, mixers), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] de tránsito y/o accidente 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 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 o personas contagiadas del virus Covid-19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil	Contagio o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullido o irritación de las vías nasales y 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 nasobucal y sumarlos a 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 alturas [illegible] o al plano y/o excavación o [illegible] de [illegible] mts donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, traumas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Asear las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
	BIOMECÁNICO: - Posturas prolongadas y repetitivas. - Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. - Movimientos repetitivos: digitación, escritura y mano.	Desórdenes y/o trastornos osteomusculares, dolor de cabeza, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posiciones y movimientos.
Acopio de materiales, recolección de estos en el punto de acopio asignado	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividades de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullido o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, 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, caídas.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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, salpullido o irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento del 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.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Desórdenes osteomusculares, dolor de cabeza, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	QUÍMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
YAMITH OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO QUEVEDO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARQUIMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	[illegible] ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALVARADO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Luis David
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL YARID PACHECO PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
27	ELVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan
[illegible]				
Maury Monterroza	1068394880	herrer	Maury
Juan C. Vedd	5091025	Herrero	Juan C.

ORR 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 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y anclajes en pantallas y pilotes, [illegible] de pilotes, instalación de [illegible], armado de acero, encofrado, vaciados y fundida de placa maciza aligerada		ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Borta	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 17-05/23
NÚMERO DE PERMISO:	APLICA DESDE: 18/05/2023	APLICA HASTA: 18/05/2023	

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que pudiese ocurrir si algo sale mal? ¿Materiales en el lugar? ¿Riesgos Eléctricos? ¿Riesgos Explosivos? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Ruido excesivo? ¿Utilizando EPP adecuado? ¿Equipo asegurado e identificado? ¿Equipo crítico afectado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo 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 candado, instalar conexiones provisorias 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, dolor del cuerpo. Pérdida paulatina de la voz 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 y computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar con 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 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 [illegible] 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 [illegible] y remitirse a su EPS. Mantener una buena higiene y hábito 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, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones actuales para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, martillado y actividades propias del área. -Temperaturas: 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. Resfriados, 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 trabajo a la intemperie (buso) 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: 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 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 eléctricas como 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.

ación manual, mecánica y perforación de terreno, manejo de material, alistamiento de herramientas, cargue de piso suelto	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, salpullido 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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tunel 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 maquina retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más de 1 metro del borde de la excavación mínimo tomando 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 genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, cemento (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, 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 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
Escarificación de pañetes y pisos, anclajes con taladro eléctrico	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. Resfriados, cefalea, diarrea 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 trabajo 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, tensiones 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 MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) motores, 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 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, salpullido 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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tunel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO Exposición a material particulado y/o fibras generadas por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Casco de seguridad, guantes [illegible] y/o vaqueta, 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.
[illegible] de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de triples, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, balde [illegible])	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, martillado 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, [illegible], cefalea, [illegible] y/o trastornos [illegible]. 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 trabajo a la intemperie (lluvia) o las condiciones [illegible] 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, 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 manipulación 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 posibilidad de generar [illegible] de [illegible] 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 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 o personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos o 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 tapar uso obligatorio y permanente del protector [illegible] 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 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, tropiezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como 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 varice, fatiga muscular, tonel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad. higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o fibras 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 Casco de seguridad, guantes [illegible] y/o vaqueta, 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, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
Acopio de materiales, recolección de retiro 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 e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y protocolos frente a 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, venas varice, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	QUÍMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible] SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CORTÉS GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSÉ MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	YIMMO NELSON MONTOYA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSÉ MARIA NOVOA GÓMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LÓPEZ ÁNGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSÉ ANSEMARO CONDE ÁNGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YAN CARLOS ZÚÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSÉ CARLOS PEREZ [illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSÉ MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RAMOS JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LÓPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LÓPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	MAURY
	JUAN CARLOS ANGEL	[illegible]		
22	CARLOS JIMÉNEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL DARÍO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZÚÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LÓPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

OBSERVACIONES

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible]

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 18/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 025	VÁLIDO DESDE: 19/05/2023	VÁLIDO HASTA: 19/05/2023

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGRO	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL [illegible]
[illegible]	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO [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]

	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctrico y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (tapabocas con filtro), 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.
Acarreo de [illegible] para [illegible], losa aligerada, losa superior y/o losa maciza, instalación de [illegible], acabado de placa y vaciado de concreto (por medio de [illegible], tubería o y/o [illegible] traslado en obra)	FÍSICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforación, martillado 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, irritabilidad, cefalea, disturbios y/o trastornos cardiovasculares. Proyección de partículas a los ojos y como posible 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 acorde a trabajo y a la temporada (lluvia) a las condiciones climatológicas si se requiere. 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 comenzar 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 (retroexcavadora, volqueta), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar contacto de [illegible] y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por cizallaciones, 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 y 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, [illegible] 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 remitirse 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 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, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), toma 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, escritura o [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, 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 estos en el punto de acopio escogido	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctrico y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (tapabocas 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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, [illegible] 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, vena varice, 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 o placa sin suspensión y por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y distinto nivel, fracturas, golpes, contusiones. Fractura, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 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, salpullido e irritación de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y protocolos 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, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado en altas generado por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullido e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, 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 borde o placa sin suspensión y por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o distinto nivel, fracturas, golpes, contusiones. Fractura, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.

A

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	1026445069	INSPECTOR SST	

POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073611858	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024485757	MAESTRO	

A

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
LES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024485757	MAESTRO	
3	JOSE MIGUEL NAVARRO	1100115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9112684	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL ROVIRA GOMEZ	7960858	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1063664405	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026557361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE NICODEMO CONDE ANGEL	11008774	AYUDANTE DE OBRA	
	YAIR CARLOS ZUÑIGA	1058644773	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	1114090785		
10	RAFAEL HERRERA	1043325605	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ DARAY	1103758037	ALMACENISTA	
12				
13				
IALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15975152	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	1066654722	OFICIAL HERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7931901	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515457	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	1046515082	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POMEDA GUTIERREZ	1053998871	AYUDANTE HERRERO	
20	EMOC VIDALES CENTENO	7952865	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	1066594995	OFICIAL HERRERO	
	JUAN CARLOS VIDEL	5097028		
22	CARLOS JIMENEZ	1083407978	OFICIAL HERRERO	
IALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993715	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1060899405	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741982	AYUDANTE ARMADORA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
IALES REMATADORES				
27	EIDVER DARIO LOPEZ	15495009	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	1037463884	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

RVACIONES

ORR 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 [illegible] Página 1 de 2
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y desalojo en pantallas y pisos. Demolición de pisos instalación de [illegible], armado de acero, encofrado, vaciado y fundido de placa maciza o aligerada.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Bosita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 22/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 23/05/2023	APLICA HASTA: 23/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
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 Espaciales? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Ruido excesivo? ¿Utilizando EPP adecuado? ¿Equipo asegurado e identificado? ¿Equipo crítico aliviado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar conexiones 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 (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, trastornos 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 y ejecutar dentro de los ATS y los permisos de trabajo seguro.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. Esfuerzo de la vista	Dolores osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, túnel del carpo Posible pérdida de la vista y desgaste de los cuerpos oculares	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. Coordinar 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 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, 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 naso bucal y reportarlo 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 Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas 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: 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, tinnitus, 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 trabajo 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, trastornos 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 MECÁNICO: 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 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 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.

...ación manual, hincado y perfilación de terreno. ...ado de material, alistamiento de herramientas, cargue de piso suelo.	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, 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 nasobucal y remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, 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 (retroexcavadora) en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fractura, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, programación de la maquinaria, ubicación de la maquinaria 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 coordinar la ubicación de la maquinaria con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la zona excavada.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, aditivos (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, 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 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Asear las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), lista 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.
Escarificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico.	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, escarificado 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. [illegible], cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y con 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 (buzo) 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, conflictos 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 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 eléctrico.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar lesiones de [illegible] 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 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, 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 nasobucal y remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, fatiga muscular. túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FISICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECANICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLOGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECANICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	QUIMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLOGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECANICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a borde de placa por excavación y por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible], golpes contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas [illegible] como mínimo ejecutarse entre dos personas
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 o incapacidad temporal, muerte, [illegible] respiratoria, fiebre, [illegible] e infección de las vías [illegible] y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y [illegible] (COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Sistema osteomuscular, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generado por actividad de demolición	Incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas [illegible] protección respiratoria adecuada [illegible] humectación con agua en las zonas que se [illegible] 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 trabajo a borde de placa por excavación y por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible], golpes contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas [illegible] como mínimo ejecutarse entre dos personas

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	INSPECTOR SST	

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CASTRO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES			
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE MARIA NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JUAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	DANIEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Jose carlos
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
12				
13				
	OFICIALES HIERREROS Y AYUDANTES			
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
15	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER CASTAÑO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	cristian
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HIERRERO	
20	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HIERRERO	
21	[illegible] MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
	JUAN CARLOS ANGEL	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
	OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES			
23	LEONEL [illegible]	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	[illegible] HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Dalley
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
	OFICIALES REMATADORES			
27	[illegible] LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	[illegible]		AYUDANTE REMATADOR	

OBSERVACIONES

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 3
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: mega colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 23/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 24/05/2023	APLICA HASTA: 24/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALÚE EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR/CONTROLAR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo reducir los mismos. [illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	Tomar las acciones necesarias para asegurar que la tarea se haga en forma segura. Seguir los procedimientos. [illegible]

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 claras 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: actividades de pie por largo tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varicosis, fatiga muscular, [illegible] cuello. Pérdida parcial de la voz y desgaste de las cuerdas vocales.	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. [illegible] actividades y procesos para la creación de los ATS y computador portátil para la elaboración [illegible] de estos documentos. Contar con 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 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 fácil.	Contagio e incapacidad temporal/Insuficiencia respiratoria, daños orgánicos e irritación de las vías [illegible] 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 del protector [illegible] y notificar a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de 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, heridas a distinto nivel, [illegible] golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido intermitente y permanente por actividades de perforado, [illegible] 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, [illegible] cefalea, [illegible] 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 que el trabajador esté ejecutando).
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, trastornos 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 MECÁNICO: 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 [illegible] 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 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.

[illegible] manual, mecánica y perfilación de taludes, manejo de material, alistamiento de herramientas, cargue de [illegible]	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 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 remitirse 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, esfuerzo 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.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquinaria [illegible] en el área de trabajo	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y [illegible], [illegible] de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control [illegible] la ubicación de la máquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, aditivos (en cualquiera de sus especificaciones técnicas) desmoldante ACPM entre otros.	Dermatitis 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 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 borde o piso 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 queden en condiciones óptimas 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.
[illegible] perfilación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico.	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, ensamblaje 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. Deshidratación, cefalea, edemas y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y causar 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 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) mixers, accidentes de tránsito 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.	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 fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, 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 nasobucal y remitirse 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, esfuerzo 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.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice 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 (de carnaza y/o vaqueta), 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.
...ntro de acero para vigas, losa aligerada, losa superior ... losa maciza. Instalación de tejas, escofinado de ... y resanes de concreto por medio de corte, ... y [illegible] ... en obra)	**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. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y con 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) o las condiciones climatológicas lo requieran. Uso de protección visual y/o facial dependiendo de las actividades que el trabajador está ejecutando.
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea, clima organizacional poco saludable.	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal específico. Tener en cuenta los roles definidos dentro de la organización para comunicar 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 (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar corto circuito 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 eléctricas como manual, inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal involucrado directamente o sus actividades y personal que ejecute 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, fiebre, salpullidos 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 diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio y permanente del protector tapabocas y reportarlo a su 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 borde de placa 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, torceduras, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Asear las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 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, vena várice, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
...de materiales, recolección de estos en el punto de acopio 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 (de carnaza y/o vaqueta), 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, 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, vena várice, 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 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, torceduras, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 ejecutarlas entre dos personas.
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 nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y prácticas frente val 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, mesa varice, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	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 decarnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (tapabocas 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 borde 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, torceduras, golpes, contusiones, Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 ejecutarlas entre dos personas.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[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]	jose Carlos
[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]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]		[illegible]	

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 24 05 23
NÚMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 25 / 05 / 2023	APLICA HASTA: 25 / 05 / 2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
[illegible] RIESGO	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
[illegible]	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible] 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.
	[illegible]	[illegible]	Pausas activas [illegible] [illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible] Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: -Ruido: [illegible] -Temperatura: [illegible] -Material particulado y/o proyectado	[illegible]	[illegible] Pausas activas durante la jornada laboral. [illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	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. [illegible]
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 o los alrededores de las áreas intervenidas.

[illegible] manual, mecánico y perfilación de terreno, [illegible] de material, alistamiento de herramientas, cargue de pesos [illegible]	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, cefalea 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 remitirse 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, [illegible] a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tunel 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 (retroexcavadora) en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del Inspector SST, Ingeniero y maestro de obra, [illegible] de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, [illegible] Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUIMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, [illegible] de especificaciones técnicas: desmoldante ACPM entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la córnea ocular por posibles salpicaduras de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, [illegible] 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 borde de placa 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, [illegible], golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
	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. Insolación, cefalea, deshidratación 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 tapa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral Uso de dotación para trabajo a la intemperie [illegible] 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, conflictos [illegible], insatisfacción 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 ameno.
[illegible] de pañetes y pisos, anclajes con taladro eléctrico	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) incidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortes de [illegible] y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por laceraciones, golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria y 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, cefalea 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 remitirse 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, [illegible] a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tunel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefalea y/o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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.
[illegible] de equipo para [illegible], [illegible] superior, [illegible] instalación de [illegible], [illegible] de placa y vaciado de concreto por medio de [illegible] bomba y/o [illegible]	FISICO: - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área. - Temperatura: Frío 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, irritabilidad, cefalea, estrés 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 trabajo a la intemperie (lluvia) a las condiciones climatológicas que se 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, trastornos 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 contemplar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y seguro.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar contacto de [illegible] 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 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 o incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea o irritación de las vías nasales y/o temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y autopercepción 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 notificar 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 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, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos: digitación, esfuerzo 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, alternación de posturas y movimientos.
de materiales , recolección de [illegible] en el punto de acopio asignado	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefalea y/o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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, trastornos 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 por el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, cefalea 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.
	BIOMECÁNICO: -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.

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde o piso 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, [illegible], golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 entre dos personas.
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, salpullido o irritación de las vías respiratorias 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullido e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, 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 los cortes 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 borde o piso 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, [illegible], golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 entre dos personas.

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	Ximena Osorio

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE MARIA NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC HIDALGO CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTESINOS	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Maury
	JUAN CARLOS VALDES	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel P
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan

OBSERVACIONES

ORR 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, escarificación y anclajes en pantallas y pilotes, descabece de pilotes instalación de tuberías, amarre de acero, encofrado, vaciados y fundida de placa maciza o aligerada.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 25/05/2023
NÚMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 26/05/2023	APLICA HASTA: 26/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que podría ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgo Eléctrico? Riesgo Explosivo? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Ruido excesivo? Utilizamos EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar comunicadores [illegible] 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, lesiones de carga. Pérdida paulatina de la voz 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 a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Confirmar 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 BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas 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, insuficiencia respiratoria, fiebre, escalofríos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y a 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 tapabocas y remitirse 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. Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas 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: 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. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y con 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 que el trabajador esté ejecutando).
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea, clima organizacional poco 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) mixers, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar casos 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 incrustaciones, 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.

[illegible] manual, mecánico y perfilación de bordes, trabajo en madera, alistamiento de herramientas, cargue de [illegible]	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, escalofríos e irritación de las vías nasales y 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 tapabocas 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, visión borrosa, 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 retroexcavadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por derrumbes, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, [illegible] de la maquinaria, ubicación de la maquinaria a [illegible] 1 metro del borde de la excavación [illegible] en cuanto las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan [illegible] la ubicación de la maquinaria [illegible] riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, [illegible] especificaciones técnicas [illegible] entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, [illegible] en las vías [illegible] por posibles inhalaciones de sustancias químicas en los ojos, intoxicación.	Uso de EPP como (Gafas de seguridad, guantes de caucho, botas de seguridad o tapabocas) 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 cierta altura [illegible] 1.5 MTS debido [illegible] el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, traumas, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo [illegible] en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), toma 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 entre dos personas.
[illegible] de pantallas y pisos, [illegible] con [illegible] eléctrico.	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, [illegible] y actividades propias del área. - Temperatura: Frío 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, insolación, [illegible] estrés y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos o [illegible] temporal y/o total permanente de la visión.	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 como [illegible] de acuerdo a 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, [illegible] 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 y herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] accidentes de trabajo dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fracturas. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidentes de trabajo por [illegible] golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria y 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 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, escalofríos e irritación de las vías nasales y 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 tapabocas 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, visión borrosa, 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 sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes [illegible]
	FÍSICO: - Ruido [illegible] - Temperatura [illegible] - Material particulado y/o proyectado	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva, [illegible] Proyección de partículas a los ojos [illegible]	Uso de elementos de protección auditiva [illegible] Pausas activas durante la jornada laboral [illegible]
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, [illegible]	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal [illegible] [illegible] Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
[illegible] de acero para vigas, losa [illegible]	RIESGO MECÁNICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por [illegible]	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria o herramientas [illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. Posible contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid-19 [illegible]	Contagio y incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación [illegible] EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. [illegible] 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: [illegible] EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible] Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), [illegible]
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y sostenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, várices, fatiga muscular, [illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, [illegible]
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes [illegible]
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, [illegible]	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
[illegible] de materiales, recolección de sobras en el punto de acopio escogido	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, [illegible] y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y población frente a 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, várices, 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 pisos y/o escalación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible], golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.
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, [illegible] e irritación de las vías [illegible] y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente val 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, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado en altas generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal, insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible], botas de acuerdo a necesidad, preferiblemente [illegible] 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 o pisos y/o escalación o por encima de los 1.5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible], golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	Ximena Osorio

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE APOLINARIO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YIMI CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMARIO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Luis David D
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ERIC VIDALES CONTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROSA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	MAURY M
	JUAN CARLOS VALDES	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel F P
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
CIALES REMATADORES				
27	ELIEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

ERVACIONES

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S Versión 01	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES**	
	FT-SG-SST-071 · Fecha 01-08-2022	Página 1 de 8

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 013

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mayo Alegro Botá

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
01	05	23	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
06	05	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1. Encofrado	1.	1.
2. Amarre de hierro	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.
9.	9.	9.
	10.	10.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☒	11. CIERRE DE VÍAS	☒	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☒
2. CON GUARDAS / BARANDAS	☒	12. APAGAR CELULARES	☒	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☒
3. ADECUAR TERRENO	☒	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☒	23. PLAN DE RESCATE	☒
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☒	14. USO DE ARNÉS/LÍNEA DE VIDA	☒	24. PERSONAL CALIFICADO	☒
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☒	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	☒	25. SOPORTE CORPORAL	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☒	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES PORTÁTILES	☒	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☒
8. ASEGURAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☒	28. MONITOREO	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☒	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (FDS)	☒	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO SIMULTANEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	☒	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☒	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL	☐	9. TRABAJOS EN [illegible]	☐	15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☐
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DE PROTECCIÓN (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DE PROTECCIÓN (LOSA)	☐	17. PUNTOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS	☐	12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN	☐	18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	☐

DESCRIPCIÓN. MARQUE CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿LA EXCAVACIÓN REQUIERE DE SOSTENIMIENTO? EN CASO DE RESPONDER SI, ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO FIRMADO POR EL INGENIERO RESIDENTE DEL PROYECTO ☐
2. PARA AQUELLAS EXCAVACIONES DE PROFUNDIDAD MAYOR A 1.50 METROS ¿SE CUENTA CON EL ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS AVALADO POR UN INGENIERO CIVIL O ESTRUCTURAL? ☐
3. ¿SE CUENTA CON LA SEÑALIZACIÓN NECESARIA (CINTA AMARILLA DE ADVERTENCIA, LETREROS, CINTA REFLECTANTE, OTROS)? ☐
4. ¿SE HA INSTALADO BARRERAS PROTECTORAS EN TODO EL PERÍMETRO DE LA EXCAVACIÓN? ☐
5. ¿SI LA PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN ES MAYOR A 1,20 M SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EL INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES? ☐
6. ¿SI EL ANCHO DE LA ZANJA A NIVEL DEL PISO ES MAYOR A 70 CENTÍMETROS, SE CUENTA CON PASARELAS PARA EVITAR QUE LOS TRABAJADORES SALTEN SOBRE LAS ZANJAS? ☐
7. EN CASO EXISTA EL RIESGO DE CIRCULACIÓN DE VEHÍCULOS U OTRA FUENTE DE VIBRACIÓN, ¿SE HA COLOCADO BARRERAS A UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1.50 M DE LA PROFUNDIDAD, DESDE EL BORDE DE LA EXCAVACIÓN? ☐
8. ¿EXISTEN INSTALACIONES SUBTERRÁNEAS? EN CASO DE RESPONDER SI, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES. ☐
9. ¿EL PERSONAL ES COMPETENTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE EXCAVACIONES Y ZANJAS? ☐
10. ¿LA EXCAVACIÓN SE CONSIDERA COMO ESPACIO CONFINADO? EN CASO DE RESPONDER SI, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES Y EN EL CERTIFICADO DE APOYO CORRESPONDIENTE ☐
11. ¿SE HA EXPLICADO AL PERSONAL LOS PELIGROS Y RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA TAREA? EN CASO DE RESPONDER SI ADJUNTE EL FORMATO DE PARTICIPACIÓN EN LA CHARLA ☐

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLARON LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA Ximena Osorio

NOMBRE Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA Ximena Osorio

NOMBRE Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA

NOMBRE Christian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075 / Fecha 01-08-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	X	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	X	**OBSERVACIONES**	EXCAVACIÓN COMPARTIDA CON CONTRATISTA
2. [illegible]	X	8. GUANTES	X	14. [illegible]			
3. BOTAS DE SEGURIDAD / MATERIAL	X	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. [illegible]			
4. GAFAS/PROTECCIÓN	X	10. ARNES Y LINEA DE VIDA	X	[illegible]			
5. PROTECCIÓN FACIAL	X	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO					
6. PROTECCIÓN PARA OIDOS	X	12. BOTAS DE CAUCHO	X				

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. [illegible] Si
2. [illegible] Si
3. [illegible] NO
4. [illegible] Si

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. [illegible] ☐
2. [illegible] ☐
3. [illegible] ☐
4. [illegible] ☐
5. [illegible] ☐
6. [illegible] ☐
7. [illegible] ☐

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1	PALAS
2	PICAS
3	BARRAS
4	HERRAMIENTA MANUAL
5	[illegible]
6	PULIDORA
7	
8	PERRO
9	PIPA
10	BICHIROQUE
11	PALIN
12	MARTILLO - PORRO

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA __ PORTÁTIL __)

	SI	NO	NA
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]			X
[illegible]			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL __ TUBULAR __)

	SI	NO	NA
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]	X		
[illegible]			X
[illegible]			X
[illegible]			X
[illegible]			

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL ÁREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

USO DE EPP
[illegible]
[illegible]
[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORARIO DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B. [illegible]	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
02/05/23	7:00 - 17:00				
03/05/23	7:00 - 17:00				
04/05/23	7:00 - 17:00				
05/05/23	7:00 - 17:00				
06/05/23	7:00 - 17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
30	23

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-[illegible] | Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 008

PROYECTO/DIRECCIÓN: mega colegio Bolo — EXCAVACIÓN MANUAL ☒

TRABAJO A EJECUTAR: PISO 2 y 3 — EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

1. TRABAJO EN ALTURAS — N
2. EXCAVACIÓN — N
3. ESPACIOS CONFINADOS
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO
5. TRABAJO EN CALIENTE — N
6. IZAJE DE CARGAS

FECHA			HORA	
DESDE			DESDE	HASTA
02	05	23	7:00 a.m. ☒ p.m. ☐	17:00 a.m. ☐ p.m. ☒
HASTA				
06	05	23		

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES DEL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (C.C)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN T.S.A	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024457677	MAESTRO	REENTRENAMIENTO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1123119416	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050034772	OFICIAL DE HERRERO	REENTRENAMIENTO	Jhon Velles
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062004429	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	Alvaro
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953686	OFICIAL DE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1028567261	AYUDANTE DE OBRA	N/A	
7	JOSE ARGENIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
9	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052903710	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1009899429	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	N/A	cristian
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102106333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO	Jose Carlos
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
15	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618083	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
16	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002480385	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
17	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937823	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
18	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1192779870	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100083624	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
22	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1042964742	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
23	GEOVANNY JOSE GARIZAO GUERRA	1100768669	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547829	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO	Darley
26	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO	
27	ALEXIS SIERRA	1052565242	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	ALEXIS
28	JUAN CARLOS VADEL	9297028	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	Juan C
29	YANCARLOS ZUÑIGA	1048944333	AYUDANTE	REENTRENAMIENTO	
30	Jair David Diaz	1066516457	Oficia		
31					

Elaboró: Ing. Wilmer Mendía	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Barragán
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S. Versión 01	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES**	
	F1-GO-SST-(25) · Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita — EXCAVACIÓN MANUAL ☒

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A — EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
08	05	23	7:00	A.M. ☒ P.M. ☐	17:00	A.M. ☐ P.M. ☒
HASTA						
13	05	23				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1. Instalación armadura	1.	1.
2. Amarre hierro	2.	2.
3. Instalación conctores	3.	3.
4.	4.	4.
5. Encofrado	5.	5.
6. Instalación malla	6.	6.
7. Fundida	7.	7.
8. desencofrado	8.	8.
9. orden y aseo	9.	9.
	10.	10.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. [illegible]	✓	11. [illegible]	✓	21. [illegible]	✓
2. [illegible]	✓	12. [illegible]	✓	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	✓
3. [illegible]	✓	13. [illegible]	✓	23. PLAN DE RESCATE	✓
4. [illegible]	✓	14. [illegible]	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. [illegible]	✓	15. [illegible]	✓	25. [illegible]	
6. [illegible]	✓	16. E.P.P. [illegible]		26. [illegible]	
7. [illegible]	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. [illegible]	✓
8. [illegible]		18. [illegible]	✓	28. CONECTORES	
9. [illegible]	✓	19. [illegible]		29. [illegible]	
10. [illegible]		20. [illegible]	✓	30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO SIMULTÁNEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. [illegible]		7. [illegible]	✓	13. [illegible]	
2. [illegible]	✓	8. [illegible]		14. [illegible]	
3. [illegible]		9. [illegible]		15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	
4. [illegible]		10. [illegible]		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS		11. [illegible]		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. [illegible]		12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN		18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	

DESCRIPCIÓN: MARQUE CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. [illegible]	✓
2. [illegible]	✓
3. [illegible]	✓
4. [illegible]	✓
5. [illegible]	✓
6. [illegible]	✓
7. [illegible]	✓
8. [illegible]	✓
9. [illegible]	✓
10. [illegible]	✓
11. [illegible]	✓

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

[illegible]

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-09-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. [illegible]	✓	7. [illegible]		13. [illegible]	✓	[illegible]
2. [illegible]	✓	8. [illegible]	✓	14. [illegible]		
3. [illegible]	✓	9. [illegible]		15. [illegible]		
4. [illegible]	✓	10. [illegible]	✓	16. [illegible]		
5. [illegible]	✓	11. [illegible]				
6. [illegible]	✓	12. [illegible]	✓			

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. [illegible] Si
2. [illegible] Si
3. [illegible] NO
4. [illegible] Si

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARUQ CON UNA X

1. [illegible]	✓
2. [illegible]	✓
3. [illegible]	✓
4. [illegible]	✓
5. [illegible]	✓
6. [illegible]	✓
7. [illegible]	✓

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1.	PALAS
2.	PICAS
3.	BARRAS
4.	HERRAMIENTA MANUAL
5.	Flexometro
6.	PULIDORA
7.	
8.	PERRO
9.	PIPA
10.	BICHIROQUE
11.	PALIN
12.	MARTILLO - PORRO

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA_ PORTATIL_)

	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓
[illegible]			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL_ TUBULAR_)

	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			
[illegible]			

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL AREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
08/05/23	7:00 - 17:00				
09/05/23	7:00 - 17:00				
10/05/23	7:00 - 17:00				
11/05/23	7:00 - 17:00				
12/05/23	7:00 - 17:00				
13/05/23	7:00 12:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	024

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Bursaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Bo. ta

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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

DESDE: 08 | 05 | 25

HASTA: 13 | 05 | 25

HORA

DESDE: 7:00 A.M. ☑ P.M. ☐

HASTA: 5:00 A.M. ☐ P.M. ☑

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	Jhon Valle
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050954722	26/02/2022	16/10/2022	Alvaro A.
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062924420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79963656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	8/01/2023	N/A	
7	JOSE ARCEMIRO CONDE ARGEL	110307749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91135384	25/02/2022	16/10/2022	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052982710	7/03/2022	7/09/2022	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068989429	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	7/03/2023	N/A	
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108322			Jose carlos
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15075182			
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002488585			
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			Darley
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			
19	JULIAN FELIPE FIRAVITOBA	80819604			
21	DIEGO GONZALEZ	1114090796			Diego
22	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343			
23	ELVER LOPEZ DELGADO	15449336			
24	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
25	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483484			
26	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273			
27	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
28	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066518451			
29	ENOC VIDALES CENTENO	73563885			Enoc
30	JUAN CARLOS VADEL	50991823			
31					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075 | Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECANICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
08	05	23	7:00	A.M. ☑ P.M. ☐	17:00	A.M. ☐ P.M. ☑
HASTA						
13	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUI SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACION (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	Bañoa Havera	1043755300	OF		
2	Maury Monterroza	1068584880	herrero		Maury M.
3	[illegible] R.	1083479759	Pon		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
19					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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		HASTA	
15	05	23	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☑
HASTA						
20	05	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1 Instalación armado	1	1
2 Amarre hierro	2	2
3 encofrado	3	3
4	4	4
5 Fundida	5	5
6 desencofrado	6	6
7 orden y aseo	7	7
8	8	8
9	9	9
	10	10

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLADOS LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA Ximena Ocoris

NOMBRE Ximena Ocaris

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA Ximena Ocoris

NOMBRE Ximena Ocoris

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDARON EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADOS

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA

NOMBRE [illegible]

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	/	11. CIERRE DE VÍAS	/	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	/
2. USO GUANTES / [illegible]	/	12. APAGAR CELULARES	/	22. A.T.S (Análisis del Trabajo Seguro)	/
3. ASEGURAR TERRENO	/	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	/	23. PLAN DE RESCATE	/
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	/	14. UBICAR ARNÉS LÍNEA DE VIDA	/	24. PERSONAL CALIFICADO	/
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	/	15. MECANISMO DE ANCLAJE	/	25. SOPORTE CUERPO	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	/	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPOS DE COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PQS (ABC)	/	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	/
8. ASEGURAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	/	28. CORREDORES	
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	/	19. VIGÍA		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS)	/	30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO SIMULTÁNEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJOS CON [illegible] TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	/	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	/	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS		14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURA		9. TRABAJOS EN CUBIERTA		15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS [illegible]		12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN		18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	

DESCRIPCIÓN, MARCAR CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿LA EXCAVACIÓN REQUIERE DE SOSTENIMIENTO? EN CASO DE RESPONDER SÍ, ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO FIRMADO POR EL INGENIERO RESIDENTE DEL PROYECTO	/
2. PARA AQUELLAS EXCAVACIONES DE PROFUNDIDAD MAYOR A 1.50 METROS ¿SE CUENTA CON EL ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS AVALADO POR UN INGENIERO CIVIL O ESTRUCTURAL?	/
3. ¿SE CUENTA CON LA SEÑALIZACIÓN NECESARIA (CINTA AMARILLA DE ADVERTENCIA, LETREROS, CINTA REFLECTANTE, ETC.)?	/
4. ¿SE HA INSTALADO BARRERAS PROTECTORAS EN TODO EL PERÍMETRO DE LA EXCAVACIÓN?	/
5. ¿SI LA PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN ES MAYOR A 1.20 M SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EL INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES?	/
6. ¿SI EL ANCHO DE LA ZANJA [illegible] MAYOR A 30 CENTÍMETROS SE CUENTA CON PASARELAS PARA EVITAR QUE LOS TRABAJADORES SALTEN SOBRE LAS ZANJAS?	/
7. EN LAS EXCAVACIONES [illegible] EL RIESGO DE CIRCULACIÓN DE VEHÍCULOS U OTRA FUENTE DE VIBRACIÓN ¿SE HA COLOCADO BARRERAS A UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1.50 M DE LA PROFUNDIDAD DESDE EL BORDE DE LA EXCAVACIÓN?	/
8. ¿EXISTEN INSTALACIONES SUBTERRÁNEAS? EN CASO DE RESPONDER SÍ ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES	/
9. ¿EL PERSONAL ES COMPETENTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE EXCAVACIONES Y ZANJAS?	/
10. ¿LA EXCAVACIÓN ES CONSIDERADA COMO ESPACIO CONFINADO? EN CASO DE RESPONDER SÍ ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES Y USE EL CERTIFICADO DE APOYO CORRESPONDIENTE	/
11. ¿SE HA EXPLICADO AL PERSONAL LOS PELIGROS Y RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA TAREA? EN CASO DE RESPONDER SÍ ADJUNTE EL FORMATO DE PARTICIPACIÓN EN LA CHARLA	/

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
	[illegible] | Fecha [illegible]	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. [illegible]	/	7. [illegible]		13. [illegible]	/	[illegible]
2. CASCO	/	8. [illegible]	/	14. [illegible]		
3. [illegible]	/	9. [illegible]		15. [illegible]		
4. [illegible]	/	10. [illegible]	/	16. [illegible]		
5. [illegible]	/	11. [illegible]				
6. [illegible]	/	12. [illegible]	/			

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. [illegible] Si
2. [illegible] Si
3. [illegible] NO
4. [illegible] Si

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. PALAS
2. PICAS
3. BARRAS
4. HERRAMIENTA MANUAL
5. Flexometro
6. PULIDORA
7.
8. PERRO
9. PIPA
10. BICHIROQUE
11. PALIN
12. MARTILLO - PORRO

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. [illegible]	/
2. [illegible]	/
3. [illegible]	/
4. [illegible]	/
5. [illegible]	/
6. [illegible]	/
7. [illegible]	/

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA__ PORTATIL__)

	SI	NO	NA
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]			/
[illegible]			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL__ TUBULAR__)

	SI	NO	NA
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]			
[illegible]			/
[illegible]			/

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL ÁREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ	EJECUTOR	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
15/05/23	7:00-17:00		Jimena Soria		
16/05/23	7:00-17:00		Jimena Soria		
17/05/23	7:00-17:00		Jimena Soria		
18/05/23	7:00-17:00		Jimena Soria		
19/05/23	7:00-17:00		Jimena Soria		
20/05/23	7:00-17:00		Jimena Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	025

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-076 · Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Bato

TRABAJO A EJECUTAR: Blaque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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		HASTA	
15	05	25	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
20	05	25				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10344657677	16/11/2022	30/11/2022	
2	JOSE MIGUEL 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	1062604430	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/06/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899435	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Belt
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	cristian
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			Josecarlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741564			
16	DIEGO GONZALEZ	1114090795			
17	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343			
18	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
19	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
20	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
21	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
22	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
23	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
24	JUAN CARLOS VADEL	5097026			
25	YAN CARLOS ZUÑIGA	10040944933			
26	MAURY MONTERROZA	1068584680			
7	CARLOS JIMENEZ	1062426756			
8	RAFAEL HERRERA	1043325320			
9					

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilla Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 07	F1-SG-SST-075 | Fecha 01 08 2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☐

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
23	05	25	7:00	AM ☒ PM ☐	17:00	AM ☐ PM ☒
HASTA						
22	05	25				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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 ☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1 Instalación armado	1	1
2 Amarre hierro	2	2
3 encofrado	3	3
4 Fundida	4	4
5 desencofrado	5	5
6 orden y aseo	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
	10	10

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	✓	11. CIERRE DE VÍAS	✓	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN DE RESIDUOS	✓
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	✓	12. APAGAR CELULARES	✓	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	✓
3. ASEGURAR TERRENO	✓	13. MONIT. GASES DE CONTEO	✓	23. PLAN DE RESCATE	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	✓	14. USO DE ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	24. DESCONECTAR [illegible]	✓
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	✓	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	✓	25. SOPORTE [illegible]	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	✓	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPOS DE COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES POR ÁREA	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENIMIENTO DE [illegible]	✓
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	✓	28. [illegible]	
9. DOTACIÓN PRIMEROS AUXILIOS	✓	19. [illegible]		29. INSTALAR [illegible]	
10. USO DE ESTRUCTURAS		20. REGLAS DE SEGURIDAD (TCS)	✓	30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO SIMULTANEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES		13. TRABAJOS EN [illegible]	✓
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	✓	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y [illegible]		14. [illegible]	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJO EN CUBIERTA		15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES		10. TRABAJOS EN BORDES DE [illegible] (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES [illegible]		17. [illegible]	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS		12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN		18. MANTENIMIENTO Y TOMA DE MEDIDAS	

DESCRIPCIÓN, MARQUE CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿La excavación requiere de sostenimiento? En caso de responder sí adjunte el diseño respectivo firmado por el ingeniero residente del proyecto	✓
2. Para ejecutar excavaciones de profundidad mayor a 1.50 metros ¿se cuenta con el estudio de mecánica de suelos avalado por un ingeniero civil o estructural?	✓
3. ¿Se cuenta con la señalización necesaria (cinta amarilla de advertencia, letreros, cinta reflectiva, etc)?	✓
4. ¿Se ha instalado barreras protectoras en todo el perímetro de la excavación?	✓
5. ¿Si la profundidad de la excavación es mayor a 1.20 m se cuenta con escaleras, rampas o escalinatas para el ingreso y salida de los trabajadores?	✓
6. ¿Si el ancho de la zanja a nivel del piso es mayor a 70 centímetros, se cuenta con pasarelas para evitar que los trabajadores salten sobre las zanjas?	✓
7. En caso existir el riesgo de circulación de vehículos u otra fuente de vibración ¿se ha colocado barreras a una distancia mínima de 1.5 m de la profundidad desde el borde de la excavación?	✓
8. ¿Existen instalaciones subterráneas? En caso de responder sí especifique las medidas de control en observaciones.	✓
9. ¿El personal es competente para realizar trabajos de excavaciones y zanjas?	✓
10. ¿La excavación es considerada como espacio confinado? En caso de responder sí especifique las medidas de control en observaciones y en el certificado de apoyo correspondiente	✓
11. ¿Se ha explicado al personal los peligros y riesgos específicos de la tarea? En caso de responder sí adjunte el formato de participación en la charla.	✓

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

Certifico que se identificaron los peligros y controlaron los riesgos de la actividad [illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE:

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

Certifico que se verificaron las condiciones de seguridad y son adecuadas para iniciar el trabajo

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

Certifico que el área y los equipos relacionados con este permiso quedan en condiciones seguras, orden y aseo [illegible]

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilla Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		
Versión 01	FT-[illegible]	Fecha [illegible]	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. [illegible]	✓	7. [illegible]		13. [illegible]	✓	[illegible]
2. [illegible]	✓	8. [illegible]	✓	14. [illegible]		
3. [illegible]	✓	9. [illegible]		15. [illegible]		
4. [illegible]	✓	10. [illegible]	✓	[illegible]		
5. [illegible]	✓	11. [illegible]				
6. [illegible]	✓	12. [illegible]	✓			

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. [illegible] SI
2. [illegible] SI
3. [illegible] NO
4. [illegible] SI

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. [illegible] ✓
2. [illegible] ✓
3. [illegible] ✓
4. [illegible] ✓
5. [illegible] ✓
6. [illegible] ✓
7. [illegible] ✓

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. PALAS
2. PICAS
3. BARRAS
4. HERRAMIENTA MANUAL
5. Flexometro
6. PULIDORA
7.
8. PERRO
9. PIPA
10. BICHIROQUE
11. PALIN
12. MARTILLO - PORRO

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA_ PORTATIL_)

	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL_ TUBULAR_)

	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			✓

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL ÁREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ DESDE HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
23-05-23	7:00 - 17:00		Moreno Soria		
24-05-23	7:00 - 17:00		Moreno Soria		
25-05-23	7:00 - 17:00		Moreno Soria		
26/05/23	7:00 - 17:00		Moreno Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
27	026

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilo Representante Legal

Powered by CamScanner

IRR NSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		Página 3 de 4
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	

RMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

OYECTO/OBRA/SEDE: meya colegio Boito

ABAJO A EJECUTAR:

EXCAVACIÓN MANUAL ☐

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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		HASTA	
3	05	23	7:00	A.M ☑ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
7	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767 7	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050064722	28/02/2022	16/10/2022	JHON VALLES
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	21/10/2022	30/01/2023	Alvaro M
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	5/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	11/12/2022	
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	cristian
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			jose carlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Daller
16	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343			
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19499338			
18	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
19	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
20	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
22	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028			Juan C.
24	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994493 3			
25	MAURY MONTERROZA	1068584880			Maury M
26	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
27	RAFAEL HERRERA	1043325320			
28					
29					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilo Representante Legal

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Version 01	FT-SG-SST-014	Fecha 01-09-2022	Pagina 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bojtá

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☒

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
02	05	23	7:00	A.M ☐	12:00	P.M ☐
HASTA						
06	05	23				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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 ☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa con formaleta convencional [illegible]	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales	2. Armado acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de [illegible] de vigas	3. Encofrado del elemento
Armado de andamio en donde se requiera	4. Armado de vigas, viguetas y placa	4. Plomear
5. Demolición de pilote	5. [illegible] preliminar	5. Fundida del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de ductos en placa	6. [illegible]
7.	7. Fundida de placa inferior y [illegible]	7. Desencofrar el elemento
8.	8. Instalación de casetón (donde lo requiera)	8. Proceso de curado (agua y/o antisol)
9.	9. Instalación de malla o refuerzo de acero en placa superior	9.
10.	10. Fundida de placa superior	10.
11.	11. Desencofre preliminar	11.
12.	12. Desarme de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA X
1. Armado de andamio y/o instalación de escalera que permita alcanzar la altura necesaria	1. Armado de andamio en las zonas que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1.
2. Distribución y aseguramiento de la zona con probabilidad de caída de objetos	2. [illegible] con taladro eléctrico (en caso de ser necesario)	2.
3. [illegible] herramienta manual [illegible]	3. Cerramiento con plástico [illegible] para las zonas que requieran	3.
4. [illegible] (para los casos que se requiera uso de taladro)	4. Preparación de cemento blanco con yeso	4.
5.	5. Aplicación de cemento en las zonas que se requiera [illegible]	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	X	11. CIERRE DE VIAS	X	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	X
2. [illegible] GUARDAS / BARANDAS	X	12. APAGAR CELULARES	X	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	X
3. ASEGURAR TERRENO	X	13. VERIF. LISTA DE CHEQUEO	X	23. PLAN DE RESCATE	X
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	X	14. USO DE ARNES Y LINEA DE VIDA	X	24. PERSONAL CALIFICADO	X
5. SEÑALIZAR EL AREA	X	15. RECORRIDO DE ANCLAJE	X	25. SOPORTE TEMPORAL	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	X	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO DE COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES [illegible]	X	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	X
8. ATERRIZAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. CONECTORES	
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	X	19. [illegible]		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (FDS)	X	30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MOVILES	X	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	X	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS		14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	
3. TRABAJO EN ANDAMIOS ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS		15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS		12. TRABAJOS EN PALMERAS		18. MANTENIMIENTOS	

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE HE IDENTIFICADO LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD HA REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE:

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO, QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Cristhal

Elaboro: Ing. Wilfredo Montilla	Reviso: Dr. Humberto Rozo	Aprobo: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguillo
Responsable SST	Director Juridico	Representante Legal

Versión 01	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
	[illegible]	Fecha [illegible]	Página 3 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. [illegible]	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	✓	[illegible]
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVOS HUMOS		
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ACIDOS		
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LINEA DE VIDA	✓	16. OTRO		
5. PROTECCIÓN AUDITIVA	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO				
6. PROTECCIÓN [illegible]	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓			

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO Y LONGITUD DE LA ESLINGA Y ABSORBEDOR [illegible]

[illegible]

ALTURA OPERARIO (TRABAJADOR) [illegible]

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR [illegible]

A TENER EN CUENTA

[illegible]

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO 10 mts

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Flexometro
2. [illegible]
3. Machete
4. Martillo
5. Segueta
6.
7.
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ACCESO MANUALES CON UNA X: ESCALERA (TIJERA PORTATIL ESCALERA DE PLATAFORMA)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	✓		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTAN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALÓ LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?			✓
¿SE INSTALÓ LINEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?			

SISTEMAS DE ACCESO MANUALES CON UNA X: ANDAMIO (MULTIDIRECCIONAL, TIPO PESADO, TUBULAR)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA ESTA SE RETIRÓ, REEMPLAZÓ O REMOVIÓ?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LINEAS ELECTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES PELIGROSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIES EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR RUEDAS O CORREDERAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?			✓
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?			✓
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			

EQUIPO MECANICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			✓
¿EL OPERADOR ESTA CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			✓
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			✓
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASADORES?			✓
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			✓
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 250 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			✓
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			✓
¿EL VIGIA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			✓
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTAN EN BUEN ESTADO?			✓
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTAN CUIDADOS?			✓

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02/05/25	7 00 - 17 00				
03/05/23	7 00 - 17 00				
04/05/23	7 00 - 17 00		Ximena Soria		
05/05/23	7 00 17 00		Ximena Soria		
06/05/23	7 00 17 00		Ximena Soria		

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
30	23

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
Versión 01	FT-SG-SST-024	Fecha 01-06-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (SELECCIONAR LOS QUE APLICAR)

- 1. TRABAJO EN ALTURA ☑
- 2. EXCAVACION ☑
- 3. ESPACIO CONFINADO ☐
- 4. BLOQUEO Y ETIQUETADO ☑
- 5. TRABAJO EN CALIENTE ☐
- 6. IZAJE DE CARGAS ☐

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
02	05	23	7:00	A.M ☑ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☑
HASTA						
06	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034465757	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115415	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113634	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79503656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JHON JADER RANGEL VALLES	1050054737	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	JHON Valles
6	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002474704	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1000908439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian Beltran
8	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1032506071	AYUDANTE HERRERO	N/A	cristian
9	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1052624420	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Alvaro
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCOS	110367749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	LEONEL FARID PATARES PEÑA	1052760710	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	José Carlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15026702	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	11618580	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002485085	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537983	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043664142	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	GEOVANY JOSE GARIZAO	1100760669	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547629	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
21	ALVARO ALFONSO BALDOVINO MONTES	1102779870	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741684	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
23	ANDERSON ZUÑIGA	1045937343	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
24	ALEXIS SIERRA	1052980240	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	ALEXIS Sierra
25	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
27	YANCARLOS ZUÑIGA	1049944033	AYUDANTE	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
28	Luis David D	1066516451	OF	R	

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

[illegible] S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	
	FT-SG-SST-024 | Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 019

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
08	05	23	7:00	A.M ☒	5:00	P.M ☒
HASTA						
15	05	23				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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 ☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1 Toma de medidas y niveles	1 Armado de obra con formaleta [illegible]	1 Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2 Instalación de equipo y accesorios	2 Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales	2 Armado acero de elementos verticales
3 Limpieza de terreno	3 Instalación de vigas y viguetas de vigas	3 Encofrado del elemento
4 Amarrado de andamio en donde se requiera	4 Armado de vigas, viguetas y placa	4 Plomado
5 Demolición de pilote	5 Encofrado perimetral	5 Fundido del elemento
6 Corte de acero	6 Instalación de ductos en placa	6 Vaciado
7	7 Fundida de placa inferior y [illegible]	7 Desencofrar el elemento
8	8 Instalación de casetón [illegible]	8 Proceso de curado (agua y/o antisol)
9	9 Instalación de malla y refuerzo de acero en placa superior	9
10	10 Fundida de placa superior	10
11	11 Desencofre perimetral	11
12	12 Desarme de placa	12

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA X
1 Armado de andamio con instalación de escaleras que permita alcanzar la altura necesaria	1 Armado de andamio en las zonas que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1
2 Delimitación y aislamiento de la zona con prohibición de paso de [illegible]	2 Perfilar pantalla con taladro [illegible]	2
3 Se retira material con herramienta manual [illegible]	3 Dilatado con pulidora [illegible]	3
4 Descenso de baldes [illegible]	4 Preparación de cemento [illegible]	4
5	5 Aplicación de cemento en las zonas que lo requiera [illegible]	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACION ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VIAS	☑	21. RECIPIENTES DISPOSICION RESIDUOS	☑
2. USO ALARMAS / SEMAFOROS	☑	12. APAGAR CELULARES	☑	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☑
3. ASEGURAR TERRENO	☑	13. APLIC. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. PLAN DE RESCATE	☑
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☐	14. USO DE ARNES/LINEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☑
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. RECONOCIMIENTO DE ANCLAJE	☐	25. SOPORTE CORPORAL	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☑	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES PQS [illegible]	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☑
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☑	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. CONECTORES	☐
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	☐	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTINTORES	☑	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☐	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACION DE ESCALERAS MOVILES	☑	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☑	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL	☐	9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS	☐	15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	☐
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)	☐	17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS	☐	12. TRABAJOS EN PALOMERAS	☐	18. MANTENIMIENTOS	☐

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE HE IDENTIFICADO LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISION

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADOS

SOLICITANTE / RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

[illegible] S.A.S.

Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

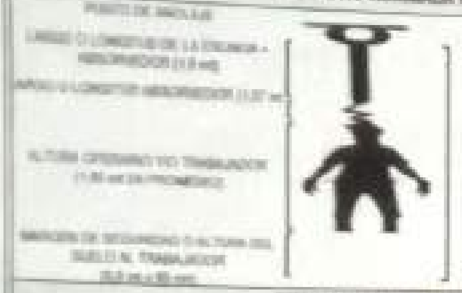
PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

FT-SG-SST-014 | Fecha 01-08-2022 | Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	X	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	X	**OBSERVACIONES**	
2. CASCO	X	8. GUANTES	X	14. MASCARILLA POLVO/HUMOS			
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ÁCIDOS			
4. GAFAS PROTECTORAS	X	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	X	16. OTRO			
5. PROTECCIÓN FACIAL	X	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO					
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	X	12. BOTAS DE CAUCHO	X				

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD


PUNTO DE ANCLAJE
LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + AMORTIGUADOR (1.8 mt)
LARGO O LONGITUD AMORTIGUADOR (1.07 m)
ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1.80 mt EN PROMEDIO)
MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR
[illegible]

A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MÍNIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE ESLINGA [illegible] + ALTURA OPERARIO + ALTURA DEL SUELO
2. LA ALTURA DEL SUELO AL OPERARIO NO PODRÁ SER INFERIOR A [illegible]
3. NO PODRÁN REALIZAR TRABAJOS SUPERIORES A LA "ALTURA MÍNIMA"
4. CUANDO EL TRABAJO ES MENOR A LA "ALTURA MÍNIMA" SE PUEDEN CONTEMPLAR LAS SIGUIENTES OPCIONES:
- UTILIZAR ESLINGA SIN ABSORBEDOR DE IMPACTO
- UTILIZAR OTRAS HERRAMIENTAS COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Bichirque
2. Martillo
3. Flexometro
4. Maceta
5. [illegible]
6. Segueta
7. P.P.O.
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ASCENSO MANUELO O CON UNA X: ESCALERA (TIJERA, PORTÁTIL, ANDAMIO DE PLATAFORMA)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	X		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTÁN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALÓ LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?	✓		
¿SE INSTALÓ LÍNEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?	✓		

SISTEMAS DE ASCENSO MANUELO O CON UNA X: ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL, TIPO PERRY, TUBULAR)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARÓ, REEMPLAZÓ O REMOVIÓ?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LÍNEAS ELÉCTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MÁS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTÁ A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTÁ A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIÉS EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTÁ MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTÁN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?			
¿LAS RUEDAS ESTÁN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			X
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?			X
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			X

EQUIPO MECÁNICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			
¿EL OPERADOR ESTÁ CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASAMOS?			
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 250 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			
¿EL VIGÍA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTÁN EN BUEN ESTADO?			
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTÁN CUIDADOS?			

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
08/05/23	7:00-17:00		XimenaSoria		
09/05/23	7:00-17:00		XimenaSoria		
10/05/23	7:00-17:00		XimenaSoria		
11/05/23	7:00-17:00		XimenaSoria		
12/05/23	7:00-17:00		XimenaSoria		
13/05/23	7:00/12:00		XimenaSoria		

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
28	024

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Carlos Rozo [illegible] Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S
Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)

FT-SG-SST 074 | Fecha 01 06 2022 | Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No.

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐
TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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
DESDE: 08 | 05 | 23
HASTA: 13 | 05 | 23

HORA
DESDE: 7:00 A.M ☑ P.M ☐
HASTA: 6:00 A.M ☐ P.M ☑

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024463707	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136284	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953658	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JHON JADER RANGEL VALLES	1090064732	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069889439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian Beltran
7	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052698071	AYUDANTE HERRERO	N/A	Cristian
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Alvaro
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052583710	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102106233	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose carlos
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15675162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose M
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1003468086	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7597669	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741684	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Darley
16	IVAN CARLOS ZUÑIGA	1045944533			
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19469038			
18	YOHAN CIPRIANO	1129807779			Yohan
19	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884			
20	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985243			
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ				
22	ENOC VIDALES				
23	JUAN CARLOS VADEL				
24	DIEGO GONZALEZ				Diego
25	JULIAN PINAVITORIA	8081968 oficial			

Elaboró: Ing. Wilfrido Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

Versión 01	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)**	
FT-SG-SST-024	Fecha 01-06-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Bosa

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A . Piso 8

TRABAJO EN FRÍO ☐
TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		
15	05	23	7:00	A.M. ☑	
HASTA			HASTA		
20	05	23	17:00	P.M. ☑	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCIÓN DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. Armado de placa con formaleta [illegible]	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales	2. Amarre acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. Instalación de [illegible]	3. Encofrado del elemento
4. Armanado de andamio en donde se requiera	4. Armado de vigas, viguetas y placa	4. Plomada
5. Demolición de pilote	5. Encofrado perimetral	5. Fundida del elemento
6. Corte de acero	6. Instalación de [illegible] en placa	6. [illegible]
7.	7. Fundida de placa [illegible]	7. Desencofre el elemento
8.	8. Instalación de [illegible]	8. Proceso de curado (agua y/o antisol)
9.	9. Instalación de [illegible]	9.
10.	10. Fundida de placa superior	10.
11.	11. Desencofre perimetral	11.
12.	12. Desarme de placa	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A LA [illegible]	REMATES	TAREA X
1. Armado de andamio [illegible]	1. Armado de andamio en los sitios que se requiera para alcanzar la altura necesaria	1.
2. [illegible]	2. Perfilar pantallas con taladro eléctrico (en caso de ser necesario)	2.
3. [illegible]	3. [illegible]	3.
4. [illegible]	4. Preparación de mortero [illegible]	4.
5.	5. Aplicación de mortero en las zonas que se requiera [illegible]	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLARON LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAÍDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VÍAS	☑	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☑
2. [illegible] GUARDAS / BARANDAS	☑	12. APAGAR CELULARES	☑	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☑
3. ANCLAJES TEMPORALES	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. PLAN DE RESCATE	☑
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☐	14. USO DE ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☑
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	☐	25. SOPORTE CORPORAL	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☑	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO [illegible] COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES [illegible]	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☑
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☑	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. CONECTORES	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☐	19. INERTIZAR	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☑	20. HOJAS DE SEGURIDAD (FDS)	☐	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	☑	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☑	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. SUPERFICIES [illegible]	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL	☐	9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS	☐	15. MANIPULACIÓN DE MÁQUINAS	☐
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)	☐	17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS	☐	12. TRABAJOS EN PALOMERAS	☐	18. MANTENIMIENTOS	☐

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS

SOLICITANTE / RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE: Christian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Mansilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

[illegible] CONSTRUCCIONES S.A.S
Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

FT-SG-SST-[illegible]
Fecha 01-06-2022
Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. OVEROL (CAMISA, PANTALÓN) ✓
2. CASCO ✓
3. BOTAS DE SEGURIDAD / PUNTERA ✓
4. GAFAS PROTECTORAS ✓
5. PROTECCIÓN FACIAL ✓
6. PROTECCIÓN PARA OIDOS ✓
7. DELANTAL DE CAUCHO
8. GUANTES
9. VENTILACIÓN FORZADA ✓
10. ARNÉS Y LINEA DE VIDA
11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO ✓
12. BOTAS DE CAUCHO ✓
13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS ✓
14. MASCARILLA POLVO/HUMOS
15. RESP. VAPORES ACIDOS
16. OTRO

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE
LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORVEDOR (1,8 m)
LARGO O LONGITUD ABSORVEDOR (0,87 m)
ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1,80 m EN PROMEDIO)
MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0,6 m a 60 cm)

A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MINIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE ESLINGA MAS ABSORVEDOR MAS ALTURA OPERARIO MAS ALTURA DEL SUELO
2. LA ALTURA DEL SUELO AL OPERARIO, NO PODRA SER INFERIOR A 60 CENTIMETROS
3. SE PODRAN REALIZAR TRABAJOS SUPERIORES A LA "ALTURA MINIMA"
4. CUANDO EL TRABAJO ES MENOR A LA "ALTURA MINIMA", SE PODRAN CONTEMPLAR LAS SIGUIENTES OPCIONES:
- UTILIZAR ESLINGA SIN ABSORVEDOR DE IMPACTO
- UTILIZAR OTRAS HERRAMIENTAS COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Bichuque
2. Martillo
3. Puceta
4. Chapilin
5. Pipa
6. Elercuetio
7. Seguro
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X: ESCALERA (TIJERA, PORTATIL, RODANTE DE PLATAFORMA)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	✓		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTAN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALO LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?	✓		
¿SE INSTALO LINEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?	✓		

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X: ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL, TIPO PERRY, TUBULAR)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARO, REEMPLAZO O REMOVIO?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LINEAS ELECTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0,5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIES EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCION DEL TRABAJO?			✓
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			✓

EQUIPO MECANICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			✓
¿EL OPERADOR ESTA CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			✓
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			✓
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASAMOS?			✓
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			✓
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 200 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			✓
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			✓
¿EL VIGIA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			✓
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTAN EN BUEN ESTADO?			✓
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTÁN OXIDADOS?			✓

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
16/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
17/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
18/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
19/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
20/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	025

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Ruiz Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rojo Ramazutti Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S Versión 01	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)**	
	FT-SG-SST-074 | Fecha 31-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Piso

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
15	05	23	7:00	A.M. ☑ P.M. ☐	17:00	A.M. ☐ P.M. ☑
HASTA						
20	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Fabio
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA		
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jhon
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO		Victor
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian Beltrán
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	N/A	
10	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE ARMADURA		
13	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose Carlos
15	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Darley
20	IVAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]			
21	ELMER LOPEZ DELGADO	[illegible]			
22	YOHAN CIPRIANO	[illegible]			Yohan
23	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]			
24	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]			
25	ENOC VIDALES	[illegible]			
26	JUAN CARLOS VADEL	[illegible]			Juan C.
27	DIEGO GONZALEZ	[illegible]			
28	MAURY MONTERROZA	[illegible]			Maury
29	CARLOS JIMENEZ	[illegible]			
30	RAFAEL HERRERA	[illegible]			
31					
32					

Elaboró: Ing. [illegible]	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. C26

PROYECTO/OBRA: mega Colegio Barta

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, Piso 3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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			
23	05	23	7:00	AM ☑	17:00	PM ☑
27	05	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS		CONSTRUCCIÓN DE PLACA ALIGERADA O MACIZA		CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES: COLUMNAS Y PANTALLAS	
1	Toma de medidas y niveles	1	[illegible]	1	Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2	Instalación de equipo y accesorios	2	[illegible]	2	[illegible] de elementos verticales
3	Limpieza de terreno	3	[illegible]	3	Encofrado del elemento
4	Armado de andamio en donde se requiera	4	[illegible]	4	Plomado
5	Demolición de pilote	5	[illegible]	5	Fundida del elemento
6	Corte de acero	6	[illegible]	6	[illegible]
7		7	[illegible]	7	Desencofre el elemento
8		8	[illegible]	8	[illegible]
9		9	[illegible]	9	
10		10	[illegible]	10	
11		11	[illegible]	11	
12		12	[illegible]	12	

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES E [illegible]		REMATES		TAREAS	
1	[illegible]	1	[illegible]	1	
2	[illegible]	2	[illegible]	2	
3	[illegible]	3	[illegible]	3	
4	[illegible]	4	[illegible]	4	
5		5	[illegible]	5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B. SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B. CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

[illegible]

SOLICITANTE RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAÍDAS MARQUELA CON UNA X

[illegible]

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

[illegible]

Elaboró: Ing. Wilson Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Pizo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Pizo [illegible] Representante Legal

CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 01	FT-SG-SST-074 / Fecha 01-08-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. OVEROL (CAMISA, PANTALÓN)	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓	
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO/ HUMOS		
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ÁCIDOS		
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO		
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO				
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓			

ALURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE
LARGO (1) LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORBEDOR (1.8 M)
LARGO O LONGITUD ABSORBEDOR (1.07 m)
ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1.65 m EN PROMEDIO)
MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR
[illegible]

A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MÍNIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE ESLINGA+LARGO ABSORBEDOR+ALTURA OPERARIO+ALTURA DEL SUELO
2. LA ALTURA DEL SUELO AL OPERARIO, NO PODRÁ SER INFERIOR A 80 CENTÍMETROS
3. SE PODRÁN REALIZAR TRABAJOS SUPERIORES A LA "ALTURA MÍNIMA"
4. CUANDO EL TRABAJO ES MENOR A LA "ALTURA MÍNIMA" SE PODRÁN CONTEMPLAR LAS SIGUIENTES OPCIONES:
- UTILICE ESLINGA SIN ABSORVEDOR DE IMPACTO
- UTILICE OTRAS HERRAMIENTAS COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA _ PORTÁTIL _ RODANTE DE PLATAFORMA _)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	✓		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTAN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICE DONDE SE INSTALÓ LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?	✓		
¿SE INSTALÓ LÍNEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?	✓		

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL _ TIPO PERRY _ TUBULAR _)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARÓ, REEMPLAZÓ O REMOVIÓ?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LÍNEAS ELÉCTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MÁS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIES EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.5 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?	✓		
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?			✓
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			✓

EQUIPO MECANICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			✓
¿EL OPERADOR ESTA CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			✓
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			✓
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERCADA CON PASAMOS?			✓
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			✓
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 250 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			✓
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			✓
¿EL VIGÍA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			✓
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTÁN EN BUEN ESTADO?			✓
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTAN OXIDADOS?			✓

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORAS DESDE - HASTA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N° TRABAJADORES	PERMISO N°
23/05/23	7:00-17:00					27	026
24/05/23	7:00-17:00						
25/05/23	7:00-17:00						
26/05/23	7:00-17:00						

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquila Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)		Pagina 3 de 4
Version 01	FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022	

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Pis 2.3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
23	05	23	7:00	A.M. ☑ P.M. ☐	5:00	A.M. ☐ P.M. ☑
HASTA						
27	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1028465757	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9110384	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1028557351	AYUDNATE DE OBRA		
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO		
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1060659409	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	N/A	
10	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11280749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	ANDERSON ZUÑIGA	1049657343	AYUDANTE DE ARMADURA		
13	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	0	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102106330	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose Carlos
15	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937860	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741564	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Darley
20	YAN CARLOS ZUÑIGA	1043644033			
21	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
22	YOHAN CIPRIANO	1129807179			
23	LUIS CARLOS OSORIO	1037403884			
24	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
25	ENOC VIDALES	73563993			
26	JUAN CARLOS VADEL	5057028			
27	DIEGO GONZALEZ	1114050795			
28	MAURY MONTERROZA	1068584880			
29	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
30	RAFAEL HERRERA	1043325320			
11					
2					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo Representante Legal

OTR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible]

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
02	05	23	7:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
02	05	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Piso 2

Objetivo del trabajo: Cortar Metal

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO		
Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los drenajes de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?		✓
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicitó permiso para Trabajo en Espacios Confinados?	✓	
Para trabajo en caliente en Alturas se solicitó el Permiso para Trabajo en Alturas?	✓	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso	✓	
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza	✓				

EPP's en buen estado? SI ✓ NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA			
NOMBRE		Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. [illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO Y NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	52440757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993858	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1002504420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557267	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIAS	110367749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15079152	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618562	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1022400385	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937863	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516457	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510962	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082524	AYUDANTE HERRERO	
16	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043664742	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
18	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1106766669	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	7350865	AYUDANTE HERRERO	
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547827	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052965273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	Leonel FP
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069859439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
25	ANDERSON ZUÑIGA	1048837343	AYUDANTE ARMADURA	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108330	ALMACENISTA	Jose carlos
27	MOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256261	OFICIAL REMATADOR	
28	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010078581	OFICIAL REMATADOR	
29	JUAN CARLOS VADEL	5057128	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
30	YANCARLOS ZUÑIGA	1048944033	AYUDANTE	

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO RIZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible]
FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
03	05	23	7:00	03	05	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bosita - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
Firma	Ximena Osorio		
Nombre	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. [illegible]
3. [illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de barra)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1524400757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993856	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082924435	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1028557397	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076152	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618580	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1082465325	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050004722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLE
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937801	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066216461	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066011062	OFICIAL HERRERO	
15	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082824	AYUDANTE HERRERO	
16	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043664742	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	GEOVANY JOSE GARZAO GUERRA	1108758669	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	7563980	AYUDANTE HERRERO	Enoc
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100947927	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068859428	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
25	ANDERSON ZUÑIGA	1040837343	AYUDANTE ARMADURA	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1100108333	ALMACENISTA	José Carlos Pérez
27	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256261	OFICIAL REMATADOR	
28	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079561	OFICIAL REMATADOR	
29				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO POZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO POZO REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión [illegible] Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (H HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
09	05	23	7:00 am	09	05	23	17:00 PM

Área donde se realizará el trabajo: mega colegio Boita Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpio?	/	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		/
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	/	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		/
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	/	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización		
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación		
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		
Careta para pulir	/		Control de acceso		
Peto vaqueta/carnaza	/				
Mangas vaqueta/carnaza		/			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador

Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores

Conocer la planeación de la tarea

[illegible]	[illegible]	[illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha: 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115478	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO [illegible] ARRAUTH	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS [illegible] MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
25	ANDERSON ZUÑIGA	1040937343	AYUDANTE ARMADURA	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
28	JUAN CARLOS VADEL	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
	YOHAN CIPRIANO	[illegible]		
	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]		
	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]		
	ELVER LOPEZ	[illegible]		

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Manjarres Zuñiga	[illegible]	Ayudante	
2	[illegible]	80[illegible]	Ofic	
3	Hugo Monteverde	106[illegible]	AYUDANTE	Hugo M
4	Carlos A. Jaimes R.	[illegible]	[illegible]	Carlos Jaimes R
5	C.P.iano Yobo	1129801119	OF	Yoban
6	Elver Dario Lopez	19499339	OF	
7	Diego Gonzalez	1114092765	AY	Diego
8	Luis Carlos Osorio	1052499384	of	
10	[illegible]	10641919	of	
11	Yoban C.P.iano	1127801119	OF	Yobo
12	Diego Gonzalez	1114092765	AY	Diego
13	Rafael Herrera	1043723320	OF	
14	Yoban C.P.o	1129801119	OF	Yoban
17	Luis Carlos Osorio	1052492384	of	Luis
19	FABIO NELSON	91136364	OF	FABIO
21				
22				
23				
24				
25				
26				
28				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
12	05	23	7:00 AM	12	05	23	5:00 pm

Área donde se realizará el trabajo: mega Colegio Bolfa Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impidan la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		/
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	/	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		/
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	/	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización		
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación		
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		
Careta para pulir	/		Control de acceso		
Peto vaqueta/carnaza	/				
Mangas vaqueta/carnaza	/	/			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

antener señalizada o balizada el área de trabajo
etener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
visar al supervisor/Vigía encargado de HSE cualquier condición subestándar
so permanente de los EPP's requeridos
speccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
speccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Cumpliendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas.

CIONES DE LOS TRABAJADORES

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-22 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034405757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103113419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993859	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062504420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1024557761	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11387749	AYUDANTE DE OBRA	Argemiro
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937603	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1068516451	OFICIAL HERRERO	Luis David Diaz
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010563	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7262865	AYUDANTE HERRERO	Enoc
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	Leonel F P
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065659436	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1133108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	9397028	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483984	REMATADOR	luis
25	ELVER LOPEZ	15490269	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049844933	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1050594880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez
29	RAFAEL HERRERA	1043325620	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114096799	AYUDANTE DE OBRA	
31	ANDERSON ZUÑIGA		AYUDANTE DE OBRA	
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible]

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
13	05	23	7:00	13	05	23	12 30

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Bosa - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madero - Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal.
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	menaOsorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Cumpliré las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí escritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

[illegible]
[illegible]
[illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del area de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo adherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465707	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7393656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062664420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1029557361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1053054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998001	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7393885	AYUDANTE HERRERO	Enoc Vidales
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052992710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1091741667	AYUDANTE ARMADURA	Darle
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102108033	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VACEL	9207029	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807775	REMATADOR	YOHAN
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037482884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	19499309	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049944033	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066584880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez
29	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114090795	AYUDANTE DE OBRA	Diego
31	ANDERSON ZUÑIGA		AYUDANTE DE OBRA	
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORO: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISO: HUMBERTO ROZO	APROBO: JUAN CAMILO ROZO

URA CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible]

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
15	05	23	7 00AM	15	05	23	5 00 PM

Lugar donde se realizará el trabajo: mbga Colegio Boita - Torre A

Objetivo del trabajo: corte de madera - alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Crea este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		✓
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?	✓	
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PROTECCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas			Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad			Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza			Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar			Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir			Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza					
Mangas vaqueta/carnaza					

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizado o balizado el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/INSPECTOR ASIGNADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
Firma	Ximena Ocaño		
Nombre	Ximena Ocaño	[illegible]	[illegible]
Responsabilidad	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible]
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible]

[illegible]

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta en cuero tipo de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. [illegible]

2. [illegible]

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIAS	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHon Valles
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
16	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PINARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
22	JUAN CARLOS VADEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114090795	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
16	05	23	7:00 am	16	05	23	5:00 Pm

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Boito - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera - Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	/	
¿Causará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		/
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	/	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		/
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	/	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		/
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación	/	
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		
Careta para pulir	/		Control de acceso		/
Peto vaqueta/carnaza	/				/
Mangas vaqueta/carnaza		/			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible] RESIDENTE	[illegible] RESIDENTE
Firma	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí escritas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador.
Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores.
Cumplir la prevención de la tarea.

ELABORÓ: [illegible] COORDINADOR SST	REVISÓ: [illegible] DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta asi como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del area de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115410	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91126064	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110397740	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050094733	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066610562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052598091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CONTERO	73563865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066868439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741887	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049607340	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108330	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	9097528	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yoban
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037403884	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004094633	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1068584580	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082420756	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1043325826	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114260795	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible]
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
17	05	23	7:00	17	05	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: mega colegio Boita - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros del trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Solis		
NOMBRE	Ximena Orolio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

BLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador

Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores

[illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 07 Fecha [illegible] Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; solo debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	TABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ANSELMO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	jose carlos
22	JUAN CARLOS VANEL	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	[illegible]	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
18	05	23	7 00

FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
18	05	25	17 00

Area donde se realizará el trabajo: mega colegio Bosa - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Estan los desagües de areas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Estan los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Direccion del viento, condiciones atmosfericas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el area bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realizacion de este trabajo?	✓	
¿Esta disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique Extintor	✓	
¿El area abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cual?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dielectricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalizacion	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP´s requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad por hacer cumplir y apoyar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y mis responsabilidad a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. Conocer la planeación de la tarea

[illegible]	[illegible]	[illegible]
COORDINADOR SST	[illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de nuevo adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jose
11	JHON JAIDER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POMPOSA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FARAM BIO TRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ FCHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	DARLEY
20	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	[illegible]	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez E
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30	Juan C. Vadel	5091026	Herrero	Juan C.
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible]

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
19	05	2023	7-00	19	05	23	5:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Bosa, Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Crearía este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP´s requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTOR SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo [illegible]	Christian Camilo [illegible]
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del diseño de este trabajo y solicito la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí escritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. [illegible]
3. [illegible]

ELABORÓ: [illegible] [illegible]	REVISÓ: [illegible] [illegible]	APROBÓ: [illegible] [illegible]

ORR
CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

F-SG-SST-[illegible]
Versión 01
Fecha [illegible]
Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso: esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
16	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
[illegible]	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Enoc
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel FP
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
22	JUAN CARLOS VADES	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	[illegible]	REMATADOR	Yoban
24	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	REMATADOR	10.3
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Carlos R.
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO [illegible] DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha: [illegible] Página 1 de 1

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
20	05	23	7:00	20	05	23	1220 Pm

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bosa - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües sanitarios, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		/
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	/	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		/
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	/	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		/
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación	/	/
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		/
Careta para pulir	/		Control de acceso		/
Peto vaqueta/carnaza	/				
Mangas vaqueta/carnaza		/			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Suarez	Christian Camilo Suarez
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad es hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo su realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí señaladas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
Cumplir la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-001 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	81136064	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953036	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557761	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050454772	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1060510451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1040310562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998691	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7350865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052803710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1060859439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051141667	AYUDANTE ARMADURA	
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049037343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	19498359	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1064894933	AYUDANCE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1069584880	AYUDANTE HERRERO	
28	CARLOS JIMENEZ	1083476756	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1043325820	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114656795	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ F.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión [illegible] Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
23	05	23	7:00	23	05	23	5:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bata

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirán la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	/	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		/
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	/	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		/
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	/	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		/
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación	/	
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		/
Careta para pulir	/		Control de acceso		/
Peto vaqueta/carnaza	/				
Mangas vaqueta/carnaza		/			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo basado en cuanto las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

- Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
- Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
- Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 18/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del area de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio C
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7965608	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1036457261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	1103687140	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	1507616	OFICIAL HERRERO	Jose Almanza G
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1065054733	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	V. Diaz
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988091	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7363865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADURA	Leonel P
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741567	AYUDANTE ARMADURA	Daller
20	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807770	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	15699396	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049944933	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1006594880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez R.
29	RAFAEL HERRERA	1043329820	OFICIAL DE OBRA	
30	Juan C.	5097028	Herrero	Juan C.
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
24	05	23	7:00	24	05	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bosa

Objetivo del trabajo: Corte de madera alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cerrados, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Carrillo Guerra	Christian Carrillo Guerra
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí descritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-027 Versión 01 Fecha 18/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de matiz adecuado y permanente durante la operación de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o respeto al como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de barra)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465707	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL MOYGA GOMEZ	7595908	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026667347	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	1110387149	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076192	OFICIAL HERRERO	Jose almanza
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050004472	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937603	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066016451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010062	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052968691	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7392865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052003710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065809439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049937363	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5097026	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807179	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	1033463884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	15499396	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004694933	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1065684880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1062428756	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1043325429	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

INICIO DEL PERMISO DIA	MES	AÑO	HORA	FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS) DIA	MES	AÑO	HORA
25	05	23	7:00	25	05	23	5:00

Área donde se realizará el trabajo: mega colegio Baita

Objetivo del trabajo: Corte de madera alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de areas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Direccion del viento, condiciones atmosfericas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal.

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Guerra	Christian Camilo Guerra
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad es hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las indicaciones aquí escritas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores.
3. Conocer la planeación de la tarea.

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P	REVISÓ: HUMBERTO ROJO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN [illegible]	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página [illegible]

[illegible]

[illegible]

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	MAESTRO	
2	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
9	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
10	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
14	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Enoc
15	[illegible]	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
16	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
17	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
18	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	[illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
22	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	[illegible]	[illegible]	REMATADOR	Yoban
24	[illegible]	[illegible]	REMATADOR	
25	[illegible]	[illegible]	REMATADOR	
26	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
27	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: [illegible] COORDINADOR SST	REVISÓ: [illegible] DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión [illegible] Fecha [illegible] Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
26	05	23	7:00	26	05	23	17:00 Pm

Área donde se realizará el trabajo: mega Colegio Bata

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Guerra	Christian Camilo Guerra
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad es hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y mi responsabilidad a cumplir las instrucciones aquí escritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1023465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102116419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79933696	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro M.
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1036667261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11038774	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050964733	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937860	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515401	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7366865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052963710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741687	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049837343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5057028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129607779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	19469399	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1048944993	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066184680	AYUDANTE HERRERO	MAURY
28	CARLOS JIMENEZ	1082420756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez R.
29	RAFAEL HERRERA	1043326820	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

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	F1-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bosa

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☒

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
06	05	23	7:00	A.M. ☒	17:00	P.M. ☐
HASTA						
06	05	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)

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	☒	1. TRABAJO EN ALTURA	☒	1. GASES Y 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. LÍQUIDOS	☐
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE	☐	5. SUPERFICIES LISAS Y/O IRREGULARES	☒	5. NEBLINAS	☐
6. RADIACIÓN IONIZANTE	☐	6. SISTEMAS PRESURIZADOS	☐	6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERRAMES DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	☐
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE	☒	7. PRESIÓN DE FLUIDOS	☐	7. ¿SE CUENTA CON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O MATERIALES NECESARIOS PARA ATENDER O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	☐
8. SUPERFICIES CALIENTES	☒	8. USO DE HERRAMIENTAS	☒		
9. USO FUENTES RADIOACTIVAS	☐	9. GIROS DE MAQUINARIA Y EQUIPOS	☐		
10.	☐	10.	☐		

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO	☐	1. SOBRE ESFUERZOS	☒	1. ESPACIO CONFINADO	☐
2. INTERV. SISTEMAS ELÉCTRICOS	☐	2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	☒	2. APERTURA DE [illegible] PROCESO	☐
3. LÍNEAS ENERGIZADAS	☐	3. POSTURAS INADECUADAS	☒	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	☐
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☒	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	☒	4. POTENCIAL DE DERRAMES	☐
5.	☐	5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	☒	5. GENERACIÓN RESIDUOS SÓLIDOS ESPECIALES	☐
6.	☐	6.	☐	6. LEVANTAMIENTOS	☐
7.	☐	7.	☐	7. PRESENCIA DE ANIMALES	☐
8.	☐	8.	☐	8. EMISIÓN DE GASES	☐
9.	☐	9.	☐	9. POLUCIÓN	☐

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☒	11. CIERRE DE VÍAS	☒	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☒
2. USO GUARDAS / AMARRES	☒	12. APAGAR CELULARES	☒	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☒
3. ASEGURAR TERRENO	☒	13. VERIF. LISTA DE CHEQUEO	☒	23. USO DE CUERDA GUÍA (VIENTOS)	☐
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☒	14. USO DE ARNÉS/LÍNEA DE VIDA	☒	24. PERSONAL CALIFICADO	☒
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☒	15. DESPRESURIZAR	☐	25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	☐
6. MONITOREO DE ATMÓSFERAS	☐	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES PQS/CO2	☒	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☒
8. REVISAR EQUIPOS	☐	18. ASEGURAR EL PROCEDIMIENTO	☒	28. USAR TELA IGNÍFUGA	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☒	19. VENTILAR	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☒	30. OTRO	☐

MONITOREO ATMÓSFERAS 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 QUE REALIZARÉ

FIRMA:

NOMBRE: [illegible] Cardona

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE:

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO (COLOCADAS)

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: [illegible].

Elaboró: Ing. Wilfredo Morillo	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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. OVEROL, CAMISA, PANTALÓN	/	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	/
2. CASCO	/	8. GUANTES	/	14. MASCARILLA POLVO/HUMOS	
3. BOTAS DE SEGURIDAD / MATERIAL	/	9. VENTILACIÓN FORZADA	/	15. RESP. VAPORES ÁCIDOS	
4. GAFAS PROTECTORAS	/	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	/	16. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL	/	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	/	12. BOTAS DE CAUCHO	/		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDA PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	/		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MÍNIMO 1.5 MTS ES REALIZADO POR PERSONAS?	/		
3. LOS TRABAJADORES TIENEN CERTIFICACIÓN EN ALTURAS (CURSO AVANZADO) VIGENTE O DE ENTRENAMIENTO VIGENTE?	/		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR 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. EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDA ASEGURARSE?	/		
7. EL ANDAMIO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	/		
8. EL SITIO CUENTA 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 IZAJE ASEGURADO (ESLINGAS, PASOS DE LA CARGA)?			/

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) SI / NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN 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 EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES INDIVIDUALES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO SI / NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (CCF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA SI / NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE HASTA (hh:mm)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISIÓN Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORÍA
02/05/23	06/05/23				
03/05/23	06/05/23				
04/05/23	7:00-17:00				
05/05/23	7:00-17:00				
06/05/23	7:00-17:00				

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
29	023

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredy Mostilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		
Versión [illegible]	[illegible]	Fecha [illegible]	Página [illegible]

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 5

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

FECHA			HORA	
INICIO			INICIO	FIN
02	05	23	7:00 am ☑	17:00 pm ☑
FIN				
06	05	23		

CERTIFICADOS RELACIONADOS (SELECCIONAR LOS QUE APLICAN)

- 1. TRABAJO EN ALTURAS ☑
- 2. EXCAVACIONES ☑
- 3. ESPACIOS CONFINADOS ☐
- 4. BLOQUEO Y ETIQUETADO ☑
- 5. TRABAJO EN CALIENTE ☐
- 6. IZAJE DE CARGAS ☐

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	[illegible]	CAPACITACIÓN [illegible]	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	[illegible]	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	[illegible]	N/A	Cristian
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]			Jose Carlos
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]			
15	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]			
16	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]			
17	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]			
20	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]			
21	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]			
22	GEOVANY JOSE GARIZAO CUADRADO	[illegible]			
23	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]			
24	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]			
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]			Darley
26	JUAN CARLOS VADEL	[illegible]			
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]			
[illegible]	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]			ALEXIS
[illegible]	YANCARLOS ZUÑIGA	[illegible]			
[illegible]	Luciano Dia	1066516[illegible]			

Elaboró: Ing. Wilfredo Mantilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Pagina 1 de 4
Version 02	FT-SG-SST-037	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega Colegio Roita

TRABAJO A EJECUTAR: PFO 2 y 3

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		HASTA	
08	05	2023	7:00	A.M. ☒	5:00	P.M. ☒
HASTA						
15	09	2023				

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		MECÁNICOS		QUIMICOS	
1. RUIDO	☒	1. TRABAJOS EN ALTURA	☒	1. GASES TOXICOS O 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 PARTICULAS	☒	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 EMISIÓN, FUGA, DERIVADOS DE HIDROCARBUROS U ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	☐
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE	☐	7. PRESIÓN DE FLUIDOS	☐	7. ¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR Y MANEJAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	☐
8. SUPERFICIES CALIENTES	☒	8. USO DE HERRAMIENTAS	☒		
9. USO FUENTES RADIACTIVAS	☐	9. USO DE MAQUINAS Y EQUIPOS	☐		
10.	☐	10.			

ELECTRICOS		ERGONÓMICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELECTRICO	☐	1. SOBRE ESFUERZOS	☒	1. ESPACIO CONFINADO	☐
2. INTERV. 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. GENERACIÓN RESIDUOS SOLIDOS/LIQUIDOS	☐
6.	☐	6.	☐	6. VERTIMIENTOS	☐
7.	☐	7.	☐	7. PRESENCIA DE ANIMALES	☐
8.	☐	8.	☐	8. EROSIÓN / DESLIZAMIENTO	☐
9.	☐	9.	☐	9. POLUCIÓN	☐

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☒	11. CIERRE DE VIAS	☐	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☐
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	☒	12. APAGAR CELULARES	☐	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	☐
3. MOJAR TERRENO	☒	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☒	23. USO DE CINTAS/BARRERAS	☐
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☒	14. USO DE ARNÉS/LINEA DE VIDA	☒	24. PERSONAL CALIFICADO	☐
5. SEÑALIZAR EL AREA	☒	15. DESENERGIZAR	☐	25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	☐
6. MONITOREO DE ATMOSFERA	☐	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES POR AREA	☒	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	☐
8. APAGAR EQUIPOS	☐	18. REVISAR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. USAR TELA OLEOFILICA	☐
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	☒	19. INERTIZAR	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS)	☒	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 RIESGOS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

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 Mondila	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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-SG-SST-007 | Fecha [illegible]

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible] ☒
2. [illegible] ☒
3. [illegible] ☒
4. [illegible] ☒
5. [illegible] ✓
6. [illegible] ✓
7. [illegible]
8. [illegible]
9. [illegible]
10. [illegible]
11. [illegible]
12. [illegible]
13. [illegible]
14. [illegible] ✓
15. [illegible]
16. [illegible] ✓

OBSERVACIONES

(MARCAR CON UNA X) SI NO NA

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

1. [illegible]
2. [illegible]
3. [illegible]
4. [illegible]
5. [illegible]
6. [illegible]
7. [illegible]
8. [illegible]
9. [illegible]
10. [illegible]
11. [illegible]
12. [illegible]
13. [illegible]
14. [illegible]

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

1. [illegible] SI ✓ NO
2. [illegible] SI ✓ NO
3. [illegible] SI ✓ NO
4. [illegible] SI ✓ NO

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORA DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B. DEL EJECUTOR	V.B. EMISOR ... CLIENTE	V.B. DE INTERVENTORÍA
08/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
09/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
10/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
11/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
12/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
13/05/23	7:00 - 12:00		Ximena Osorio		

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
28	024

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible] Representante Legal

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 01-08-2023	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No.

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2, Ais 3

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		HASTA	
08	05	25	7:00	a.m. ☒	5:00	p.m. ☒
HASTA						
13	05	25				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (HABRÁ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (OBRA)	CAPACITACIÓN TSA (OBRA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024467677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115415	3/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JAIDER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79950608	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91138384	25/02/2022	18/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1062983710	7/03/2023	7/09/2022	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899409	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	Cristian
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108233			Jose carlos
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078162			
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]			
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937802			
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
20	JULIAN FELIPE FIRAVITOBA	80819604			
21	DIEGO GONZALEZ	1114090795			Diego
22	ANDERSON ZUÑIGA	1049607343			
23	ELVER LOPEZ DELGADO	19499329			
24	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
25	LUIS CARLOS OSORIO ZUÑIQUE	1037483884			
26	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273			
27	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
28	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066510451			
29	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			Enoc
30	JUAN CARLOS VADEL	5097028			
31	YAMARIOS ZUÑIGA	1049949973			

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR
CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

Página 4 de 4

Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-09-2022	

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Bosa

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 Y 3

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		HASTA	
08	05	23	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
13	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	FIRMA TSA (OBRA)	CAPACITACIÓN TSA (OBRA)	FIRMA TRABAJADORES
34	Rafael Herrera	1043875290			
35	Mauy Monteroza	1068584280			Mauy M.
36	[illegible] R	[illegible]			
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

Elaboró: Ing. Wilfredo Morillo	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
15	05	23	7:00	AM ☑	17:00	PM ☒
HASTA						
20	05	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)

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	☑	1. TRABAJO EN ALTURA	☑	1. GASES Y 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. LÍQUIDOS	☐
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE	☐	5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES	☑	5. NIEBLAS	☐
6. RADIACIÓN IONIZANTE	☐	6. SISTEMAS PRESURIZADOS	☐	6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	☐
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE	☐	7. PRESIÓN DE FLUIDOS	☐	7. ¿SE LOCALIZAN LOS EQUIPOS, ELEMENTOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	☐
8. SUPERFICIES CALIENTES	☑	8. USO DE HERRAMIENTAS	☑		
9. [illegible]	☐	9. OPERACIÓN DE MAQUINAS Y EQUIPOS	☐		
10.	☐	10.	☐		

ELÉCTRICOS		SEMIMECÁNICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO	☐	1. SOBRE ESFUERZOS	☑	1. ESPACIO CONFINADO	☐
2. REDES, SISTEMAS ELÉCTRICOS	☐	2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	☑	2. APERTURA DE SIST. PROCESO	☐
3. LÍNEAS ENERGIZADAS	☐	3. POSTURAS INADECUADAS	☑	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	☐
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☑	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	☑	4. POTENCIAL DE DERRAMES	☐
5.	☐	5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	☑	5. ÁREA DE RESIDUOS [illegible]	☐
6.	☐	6.	☐	6. VERTIMIENTOS	☐
7.	☐	7.	☐	7. PRESENCIA DE ANIMALES	☐
8.	☐	8.	☐	8. EROSIÓN / DESLIZAMIENTOS	☐
9.	☐	9.	☐	9. POLUCIÓN	☐

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VÍAS	☐	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☐
2. USO GUARDAS / BARRERAS	☑	12. APAGAR CELULARES	☐	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	☐
3. ADECUAR TERRENO	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. [illegible]	☐
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☑	14. USO DE ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☐
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. [illegible]	☐	25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	☐
6. MONITOREO DE ATMÓSFERA	☐	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES POR ÁREA	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☐
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. USAR TELA OLEOFÍLICA	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☑	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☑	30. OTRO	☐

MONITOREO ATMÓSFERAS 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: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA 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 Morillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible] Representante Legal

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-107 · Fecha 01-08-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. OVEROL (CAMISA, PANTALÓN)	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO HUMOS	
3. BOTAS DE SEGURIDAD (MATERIAL)	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ÁCIDOS	
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)	SI	NO	N/A
1. ¿EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. ¿EL TRABAJO EN EL TURNO MÍNIMO LO VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	✓		
3. ¿LOS TRABAJADORES ESTÁN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO) Y/O REENTRENAMIENTO VIGENTE?	✓		
4. ¿LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR 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. ¿LA ZONA DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. ¿EL MEDEVAC SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. ¿EL SITIO CUENTA 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 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 EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	SI ✓	NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN 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 EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES INDIVIDUALES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO	SI ✓	NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (CCF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA	SI ✓	NO
5. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN [illegible]		

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA DD/MM/AA	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora militar)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR TYO CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORÍA
15/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
16/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
17/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Osorio		
18/05/23	7:00 17:00		Ximena Osorio		
19/05/23	7:00 17:00		Ximena Osorio		
20/05/23	7:00 17:00		Ximena Osorio		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	025

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buscagullo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 3 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

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		HASTA	
15	05	23	7:00	AM ☒	17:00	PM ☑
HASTA						
20	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (OMES)	CAPACITACIÓN TSA (OMES)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244557677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050064727	28/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062004420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953058	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/02/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899429	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltrán
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	7/03/2023	N/A	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103109333			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7637603			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
16	DIEGO GONZALEZ	1114090795			
17	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343			
18	ELVER LOPEZ DELGADO	15498339			
19	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779	Yol		
20	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
21	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066310362			
22	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
23	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
24	JUAN CARLOS VADEL	5097028			
25	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994493			
26	MAURY MONTERROZA	1068584880			
27	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
28	RAFAEL HERRERA	1043325326			

Elaboró: Ing. Wilfrido Movilla	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Baita

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

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		HASTA	
23	05	23	7:00	A.M. ☒	5:00	P.M. ☒
HASTA						
27	05	23				

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)

FÍSICOS		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. LÍQUIDOS	☐
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 EMISIÓN, YA SEA DERIVADOS 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	☑		
9. USO FUENTES RADIACTIVAS	☐	9. OPER. DE MÁQUINAS Y EQUIPOS	☐	7. ¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	☐
10.	☐	10.	☐		

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO	☐	1. SOBRE ESFUERZOS	☐	1. ESPACIO CONFINADO	☐
2. INTERN. SISTEMAS ELÉCTRICOS	☐	2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	☐	2. APERTURA DE SIST. PRESIÓN	☐
3. LÍNEAS ENERGIZADAS	☐	3. POSTURAS INADECUADAS	☐	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	☐
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☑	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	☐	4. POTENCIAL DE DERRAMES	☐
5.	☐	5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	☐	5. GEN. DE RESIDUOS SÓLIDOS LÍQUIDOS	☐
6.	☐	6.	☐	6. VERTIMIENTOS	☐
7.	☐	7.	☐	7. PRESENCIA DE ANIMALES	☐
8.	☐	8.	☐	8. EROSIÓN / [illegible]	☐
9.	☐	9.	☐	9. POLUCIÓN	☐

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VÍAS	☐	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☐
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	☑	12. APAGAR CELULARES	☐	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	☐
3. ADECUAR TERRENO	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. USO DE CUERDA GUÍA (VIENTOS)	☐
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☑	14. USO DE ARNÉS/LÍNEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☐
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. DESPRESURIZAR	☐	25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	☐
6. MONITOREO DE ATMÓSFERA	☐	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES POR ÁREA	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☐
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. USAR TELA OLEOFÍLICA	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☑	19. INERTIZAR	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☑	30. OTRO	☐

MONITOREO ATMÓSFERAS 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: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA 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

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

[illegible]	✓	[illegible]		[illegible]	✓	
[illegible]	✓	[illegible]	✓	[illegible]		
[illegible]	✓	[illegible]		[illegible]		
[illegible]	✓	[illegible]	✓	[illegible]		
[illegible]	✓	[illegible]				
[illegible]	✓	[illegible]	✓			

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. [illegible]	✓		
2. [illegible]	✓		
3. [illegible]	✓		
4. [illegible]	✓		
5. [illegible]	✓		
6. [illegible]	✓		
7. [illegible]	✓		
8. [illegible]	✓		
9. [illegible]	✓		
10. [illegible]	✓		
11. [illegible]	✓		

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

	SI	NO
1. [illegible]	✓	
2. [illegible]	✓	
3. [illegible]	✓	
4. [illegible]	✓	

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23/05/23	7:00 - 17:00				
24/05/23	7:00 - 17:00				
25/05/23	7:00 - 17:00				
26/05/23	7:00 - 17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
27	026

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Pagina 3 de 4
Version 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: meya colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

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		HASTA	
23	05	23	7:00	A.M ☒	17:00	P.M ☒
HASTA						
27	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (DIMA)	CAPACITACIÓN TSA (DIMA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244657677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/05/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054727	28/02/2022	15/10/2022	Jhon Valles
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	21/10/2022	30/01/2023	Alvaro M
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	16/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	16/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	11/12/2022	cristian
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			Jose carlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
16	ANDERSON ZUÑIGA	1040637343			
17	ELVER LOPEZ DELGADO	15499339			
18	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
19	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
20	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
22	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028			Juan C.
24	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994493			
25	MAURY MONTERROZA	1068584880			Maury
26	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
27	RAFAEL HERRERA	1043325320			

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Peñalores
FECHA:	01/05/23 - 06/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de acero y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS-2200-230
PULIDORA N°:	01

DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor													✓								
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)													✓								
El cableado de la pulidora se encuentra en buen estado (sin peladuras, aislamiento adecuado)													✓								
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (interfacia)													✓								
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, roturas, etc)													✓								
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad													✓								
Se encuentra en buen estado el disco													✓								
TRABAJADOR													Leonel Peñalores								
INSPECTOR SST													Ximena Osori								

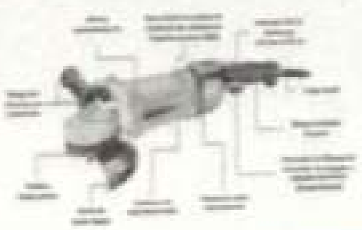
PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA					THONY Bailey ALEXIS Barioz		
OBSERVACIONES							

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-[illegible] Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jose Anibal Novoa
FECHA:	08/05/23 - 13/05/2023
PROYECTO:	mega colegio Bosta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte acero, alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque
MARCA:	Bosch
N° SERIE:	GWS-2100-230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/			/			/			/					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 (acoplación)	/			/			/			/			/			/					
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, otros)	/			/			/			/			/			/					
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	Cristian Cristian Cristian			Fabio	Luis		

OBSERVACIONES	

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

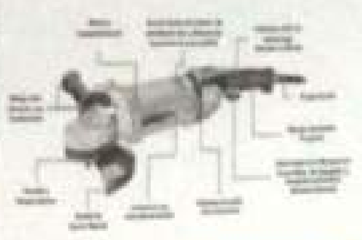
ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA

F-SG-SST-223
Versión 01
Fecha 10/01/2021
Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	elver lopez
FECHA:	08/05/23 - 13/05/2023
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Sotano
MARCA:	makita
N° SERIE:	MO101
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓						✓			✓					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 (sujetación)	✓			✓			✓						✓			✓					
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, etc)	✓			✓			✓						✓			✓					
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

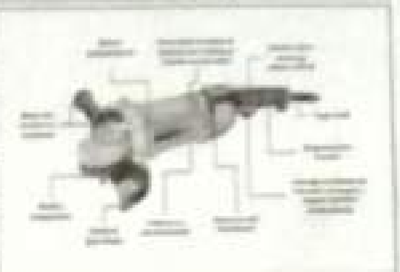
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA					Luis [illegible]	Luis [illegible]	

OBSERVACIONES	Personal autorizado (Rematadores)

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	F-SG-SST-[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Ospina
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jenri Portores
FECHA:	15/05/23 - 20/05/2023
PROYECTO:	mega colegio Bosito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de alambre, acero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Piso 1,2 Bloque A
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS-2200-230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 (correcta)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado la carcasa	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado de instalación y el manejo 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 (bornes, tornillos, 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

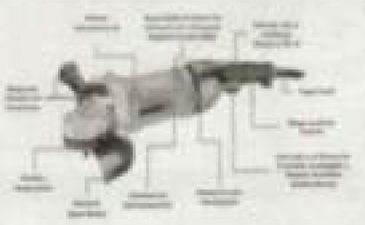
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							

OBSERVACIONES	

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GÓMEZ	REVISÓ: HUMBERTO RIZO	APROBÓ: JUAN CAMILO RIZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

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	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Eluer Dario Lopez
FECHA	15/05/23 - 20/05/2023
PROYECTO	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Sotano Bloque A
MARCA	Makita
N° SERIE	M0901
PULIDORA N°	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 tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/			/			/			/					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 (inserción)	/			/			/			/			/			/					
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, roturas, 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							

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR	Ximena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR	elver lopez
FECHA	23/05/25 27/05/25
PROYECTO	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Resanes
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Bloque A
MARCA	Makita
N° SERIE	MC 901
PULIDORA N°	04

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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓								
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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

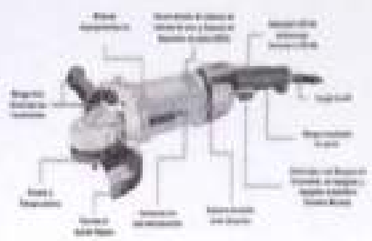
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA	FESTIVO		Cristian	Miguel	jose carlos		

OBSERVACIONES	

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Francisco Caicedo
FECHA:	23/05/23 27/05/23
PROYECTO:	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	corte alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS -2200 - 230
PULIDORA N°:	04



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 experiencia necesaria para realizar la labor				✓			✓			✓			✓								
Se verifico el estado de las conexiones electricas (extenciones, cables y tomas)				✓			✓			✓			✓								
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓								
Se encuentra en buen estado la instalacion del disco (insertacion)				✓			✓			✓			✓								
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 proteccion 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	FESTIVO						

OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-035 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR: Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Leonel Rosales
FECHA: 04/05/23 - 06/05/2023
PROYECTO: Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Perforaciones
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Bloque
MARCA Y TIPO: makita
N° SERIE: 6213CZE B
TALADRO N°: 01

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	B	NC	NA	B	NC	NA	B	NC	NA	B	NC	NA	B	NC	NA	B	NC	NA	B	NC	NA
Los operarios están 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 tomas)													✓								
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)													✓								
Estado de instalación de la broca (inserción)													✓								
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 ajustamiento 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, tapaoídos)													✓								
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													Leonel								
FIRMA INSPECTOR SST													Ximena								

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA					Bailon		

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Dasio López
FECHA:	02/09/23, 06/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Arreglo placa
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque Sotano
MARCA Y TIPO:	A. Tachi
N° SERIE:	C3422750 H41MB
TALADRO N°:	1

DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEOS	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Los operarios están 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 verificó 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 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 ajuste de la base del mandril													✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, etc)													✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco botas de seguridad, guantes monogafas, tapaoidos)													✓			✓					
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													Jimenez			Jimenez					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA							

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL DE TALADRO

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Dario Lopez
FECHA:	08/05/23 - 13/05/23
PROYECTO:	mega Colegio Bosa
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:	Remate S
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Sotano
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3422750 H47MB
TALADRO N°:	01

DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
Los operarios están 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 no llevan accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas	/			/			/			/			/			/					
Se verifica el estado de las conexiones eléctricas, interruptores, cables y tomas	/			/			/			/			/			/					
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/			/			/			/					
Estado de instalación de la broca (ajustada)	/			/			/			/			/			/					
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 ajuste de la broca	/			/			/			/			/			/					
El estado general del taladro es bueno	/			/			/			/			/			/					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco, botas de seguridad, guantes, monogafas, tapaoídos)	/			/			/			/			/			/					
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 MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA	Dailer Fasio			Dailer Fasio	Dailer	Dailer Fasio	

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-035 Versión 01 Fecha 18/01/2021 Página 1 de 1
	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jose anibal novoa
FECHA:	08/05/23 - 13/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Formaletec
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA Y TIPO:	Makita
N° SERIE:	621 302 0 B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
Los operarios están 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 tomas)				✓			✓			✓			✓								
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓								
Estado de instalación de la broca (inserción)				✓			✓			✓			✓								
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 alineamiento 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, tapaoídos)				✓			✓			✓			✓								
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				Jose anibal			Jose anibal			Jose anibal			Jose anibal								
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA							

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL DE TALADRO

[illegible]
Versión 01
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Yinero osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	leonel Pallares
FECHA:	15/05/23 20-05-23
PROYECTO:	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Formaletas
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Piso 2 Bloque A
MARCA Y TIPO:	Makita
N° SERIE:	621 302 0 B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios están 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 tomas)	/			/			/			/			/			/					
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/			/			/			/					
Estado de instalación de la broca [illegible]	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/			/			/			/					
El ajuste 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 alineamiento 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 (como botas de seguridad, guantes, monogafas, tapaoídos)	/			/			/			/			/			/					
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 MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA							

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL DE TALADRO

[illegible]
Versión [illegible]
Fecha [illegible]
Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Leonel Pallares
FECHA	15/05/23 - 20/05/23
PROYECTO	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Formaleteo
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Piso 1.2. Bloque A
MARCA Y TIPO	Makita
N° SERIE	621 302 20 B
TALADRO N°	01

DESCRIPCIÓN / LISTA DE CHEQUEO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
[illegible]	/						
FIRMA TRABAJADOR							
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR SST							

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-[illegible] Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Eliecer Dario lopez
FECHA:	15/05/23 - 20/05/23
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	P. Sotano Bloque A
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C34 22750 H41 MB
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios están 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 no utilizan accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas	/			/			/			/			/			/					
Se verifica 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 (orientación)	/			/			/			/			/			/					
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 ajuste de la llave del mandril	/			/			/			/			/			/					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, roturas, daño)	/			/			/			/			/			/					
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	El2			El2			El2			El2			El2			El2					
FIRMA INSPECTOR SST	ximena			ximena			ximena			ximena			ximena			ximena					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA	Luis Yoban El2	Luis Yoban El2	Luis El2	Luis Yoban El2	Luis Yoban El2	Luis Yoban El2	

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONSTRUCCIONES S.A.S

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ymena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	elver lopez
FECHA:	23/05/23 27/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Rematos
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A . Sotano
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C34 227750 H41 MB
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M
Los operarios están 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 verificó 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 (inserción)				/			/			/			/								
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 ajuste 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	X																				
FIRMA INSPECTOR SST																					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	FESTIVO						

ACTUALIZÓ/ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PREOPERACIONAL DE TALADRO	F-SG-SST-[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR: Ximena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR: leonel Pavore s
FECHA: 23/05/23 27/05/23
PROYECTO: mega colegio Borta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Perforaciones
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Bloque A, Placa 3
MARCA Y TIPO: Bosh
N° SERIE: GWS-2200-230
TALADRO N°: 01

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	B	MC	NA	B	MC	NA	B	MC	NA	B	MC	NA	B	MC	NA	B	MC	NA	B	MC	NA
Los operarios están 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 verificó 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 (inserción)				✓			✓			✓			✓								
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, tapaoídos)				✓			✓			✓			✓								
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				Leonel			Leonel			Leonel			Leonel								
FIRMA INSPECTOR SST				Ximena			Ximena			Ximena			Ximena								

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	F						
	E			leonel	leonel		
	S						
	T						
	I						
	V						

ACTUALIZÓ: [illegible] COORDINADOR SST	REVISÓ: [illegible] DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

INVER CO 820003615-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: **SST-FO-035**	**Versión:** **2**	**Página:** **1 de 1**
NOMBRE DE MÁQUINA	**DEMOLEDOR**		

OBRA	Colegio Borta	**VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN**	
FOTO		Desde 08-05-23	Hasta 13-05-23
		AREA DE TRABAJO	
		torre A	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	3340
		Referencia:	no Registra
		Color:	Amarilla
		Marca:	DEWALT

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 rupturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El area esta adecuada para la labor del demoledor ?	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	
¿El trabajador tiene la experiencia y es idoneo para manejar el demoledor ?	C	C	C	C	C	C	

TRABAJADOR:	AlFredocarantos						
ENCARGADO:	lup Pedrozo						
INSPECTOR:	W. ALEXANDER OLARTE V						
Edwin Alexander Gonzalez Sobogal							

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:

INVER CO 820003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA **DEMOLEDOR**

OBRA Colegio Borja

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 23-05-23 Hasta 27-05-23

AREA DE TRABAJO

Torre A

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	3340
Referencia:	No Registra
Color:	Amarillo
Marca:	DWALT

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, protactor auditivo?		C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el Interruptor de encendido y su seguro?		C	C	C	C	C	
¿Se utilisa accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?		C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?		C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, partes ajustadas, etc)		B	B	B	B	B	
¿El area esta adecuada para la labor del demoledor ?		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	
¿El trabajador tiene la experiencia y es idoneo para manejar el demoledor ?		C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Edwin Gonzalez Sabogal							
ENCARGADO: Luis Alberto Pedrozo							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE V							

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:

INVER CO

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA Pica
PROYECTO Colegio Boita
FECHA 17-05-2023
B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES la herramienta esta en buen Estado

INVER_CO

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA Pala
PROYECTO Colegio Balta
FECHA 17-05-2023
B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES Se dieron de baja 2 palas las q quedan en obra estan en buen Estado

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA A INSPECCIONAR Barra

PROYECTO Alegre Brito

FECHA 17-05-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES

INVER CO	**PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES**

OBRA: Colegio Barta		**ENCARGADO:** Luis Pedrozo	
Permiso de Excavación			Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:			5
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 B.	
Tipo de Trabajo	excavacion y limpieza de zanjas para instalacion de zanjas	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia	Finaliza
	02-05-2023 7:00 am	06-05-2023 6:00 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	—o—
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	—o—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—o—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—o—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—o—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—o—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—o—

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)

Entibacion y aislamiento de terreno Asegurandolo.

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 Pedrozo de la Paz	Luis pedrozo	02-05-2023

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 /Ingresar ha sido	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

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 retornar 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] 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 permitida 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 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	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5	Dia 6	Dia 7
Inspector SST							
Responsable area(ing,maestro)		Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
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.

INVERSCO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA:	Colegio Borta	**ENCARGADO:**	Luis Pedrozo
Permiso de Excavación		**Permiso #:**	
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:		5	
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 4 y 5	
Tipo de Trabajo	excavacion zanjo y limpieza para instalacion de filtros.	
	Inicia	Finaliza
Fecha y Hora del trabajo	08-05-2023 7:00 am	13-05-2023 6:00 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	—o—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—o—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—o—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—o—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—o—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—o—

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)

entibacion, aislamiento del terreno para ingreso seguro

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 asegurará 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 Pedrozo	Luis Alberto Pedrozo	08-05-2023

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

	Completado	Cancelado	Suspendido
Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	X		

INVERSCO

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 retornar 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] 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 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?	NO	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)	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
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.

INVERCO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Borta	**ENCARGADO:** Luis Pedrozo
Permiso de Excavación	**Permiso #:**
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	5
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 A	
Tipo de Trabajo	excavacion de zanjas y limpieza para instalacion de Filtros	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia	Finaliza
	15-05-2023 7:00 am	20-05-2023 6:00 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	—0—
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	—0—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—0—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—0—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—0—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—0—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—0—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—0—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—0—

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)

Entibacion y aseguramiento de terreno

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 Pedrozo	Luis Alfredo pedrozo	15-05-2023

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 /ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

Powered by CS CamScanner

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 retornar al trabajo?	Si	No

Observaciones:

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 6 – 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] 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/excavacion?	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.

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Berda	ENCARGADO: Luis Pedrozo

Permiso de Excavación	**Permiso #:**
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación	5
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 A y B	
Tipo de Trabajo	Excavacion de zanja para instalacion de tuberia de Aguas negras de [illegible]	
Fecha y Hora del trabajo	Inicio 23-05-23 12:00 [illegible]	Finaliza 23-05-2023 5:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable Nombre	Firma
Existen autorizaciones de seguridad para excavar en la zona				
1. Tuberías	Listo	No Listo	NA	-0-
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	-0-
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	-0-
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	-0-
5. Comunicaciones – Telf / Fibra Opt	Listo	No Listo	NA	-0-
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	-0-
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	-0-
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	-0-
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	-0-

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: (Ej: Equipo de protección, barricada, precauciones determinadas por análisis de riesgo)

Entibacion y aseguramiento del terreno

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 asegurará 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 Pedrozo	Luis Alberto pedroz	23-05-2023

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 /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	✓		

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido los 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] 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 seguro 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)		Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
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.

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 02-06-23 Hasta 06-05-23	
		AREA DE TRABAJO	
		torre B	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	—0—
		Referencia:	GA9010
		Color:	Verde
		Marca:	Makita

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 encuentro 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: Alfredo caranton clarte							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
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:

INVER CO 820003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA	**PULIDORA**
OBRA	Colegio Borja

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 02-05-23 Hasta 06-05-23

AREA DE TRABAJO

Torre B.

FOTO

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	—0—
Referencia:	GA9020
Color:	Verde
Marca:	Makita

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 Alexander Gonzalez S.							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
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:

INVER CO 820003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	**PULIDORA**		

OBRA	Colegio Borja	**VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN**	
FOTO		Desde 08-05-2 Hasta 13-05-23	
		AREA DE TRABAJO	
		torre A y B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	— o —
		Referencia:	GA9020
		Color:	Verde
		Marca:	Makita

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	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?			C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?			C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?			C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?			C	C	C	C	
¿El disco a usar es el correcto en RPM con respecto a las máquina y se encuentre instalado de forma correcta?			C	C	C	C	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?			C	C	C	C	
TRABAJADOR: Luis Pedrozo							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
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:

INVER CO 020003639-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Bolta	**Fecha del analisis:** 02-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 02-05-2023	**Hora de Inicio:** 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 06-05-2023	**Hora de Finalización:** 6:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de liHios en placa

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		
Electricas		
Neumaticas	X	Pistola neumatica
Hidráulicas		
Mecánicos		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, Gafas, overol, tapa oidos, botas de seguridad
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola neumatica y liHios.
¿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

INVER CO [illegible]	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 , SEÑALIZAR 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?

☐ Sí, 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?

☒ Sí, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1192926761	Alfredo cadena chavez	Alfredo cadenchavez
1012427767	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1127386330	Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedrozo

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	[illegible] Alexander Olarte	

INVERCO 820003539-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Bota	**Fecha del analisis:** 08-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 08-05-2023	**Hora de Inicio:** 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 13-05-2023.	**Hora de Finalización:** 6:00 p

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

Instalación de filtros.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas	X	Pistola neumatica
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el área?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Pistola neumatica, filtros
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	casco, guantes, gafas, tapa oidos, overol) Botas de seguridad
¿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.)	objeto filosos, superfice Rocosa

INVER CO 820893629-4	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 , SEÑALIZAR 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
1112120961	Alfredo Zarate Clavijo	
1033790035	Manuel Jover Cepeda [illegible]	
80242720	Edwin Alexander Gonzalez Salgado	
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte	

INVER CO 820903639-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto:	Colegio Bolta	**Fecha del analisis:**	15-05-23
Fecha de inicio del Trabajo:	15-05-23	**Hora de inicio:**	7:00 pm
Fecha de finalización del Trabajo:	20-05-23	**Hora de Finalización:**	6:00 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		
Neumáticas	X	pistola neumatica
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, gafas, overol, tapa oidos botas de seguridad
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola neumatica, filtros escaleras
¿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

INVER CO 820013639-4	**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 , SEÑALIZAR 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**
1012429769	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1033791035	Raul Javier Cuchimbo [illegible]	
1122726767	[illegible]	

Cédula	**Nombre del inspector HSE**	**Firma**
80209441	Wl Alexander Olarte V	

INVERCO 820001615-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Porta	**Fecha del analisis:** 23-05-2023
Fecha de Inicio del Trabajo: 23-05-2023	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 27-05-2023	Hora de Finalización: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros y demolicion de tortas en terreno.

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	Demoledor
Neumáticas	X	pistola neumatica de chazos.
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, guantes, botas de seguridad overol, tapa oidos.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	pistola neumatica, filtros, Demoledor
¿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 Resbaloza

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 , SEÑALIZAR 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, 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
1012407767	Edwin Alexander Gonzalez Salagar	
1033791035	Miguel-Juan Colombo [illegible]	
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1127396330	Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedrozo

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80 209 441	Alexander Olarte V	

INVERSCO 900003635-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio bork	**Fecha del analisis:** 15-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 15-05-2023	**Hora de inicio:** 7:00 am
Fecha de finaización del Trabajo: 20-05-2023	**Hora de Finalización:** 5:00 p

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

limpieza de zanjas para instalación de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON: SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales	X	picos, palas, barras, carretillas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
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 vehículos en general, circulan a una distancia segura?	si

820003539.4	**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, 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
1003660985	Cristian Camilo Pineda Medina	
1012427707	Edwin Alexander Gonzalez Salegal	
103379035	Manuel Javier Rchimbo Pashingo	
1112226967	AlFrEdo carantón chaVEz	Alfredo carantón chavez

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte V	

E20003639.4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto:	Colegio Boita	**Fecha del analisis:**	23-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	23-05-23	**Hora de Inicio:**	7:00 am
Fecha de finalizacion del Trabajo:	23-05-2023	**Hora de Finalización:**	5:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion en zanjas para instalacion de tuberia de Aguas negras y lluvias

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON	si

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Pica, pala, baldes
Electricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
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
¿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 área se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehículos en general, circulan a una distancia segura?	si

INVERCO	**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, 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
1012429767	Edwin Alexander Gonzalez Salazar	
1033791035	Josué Jaime Colombo Rachajo	
1003660986	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122396330	Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	CV Alexander Obite V	

INVERSCO 820003635-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Baita	**Fecha del analisis:** 08-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 08-05-2023	**Hora de Inicio:** 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 13-05-2023	**Hora de Finalización:** 6:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion para zanjas y limpieza de zanjas para instalacion de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas	X	Pistola de clavos
Hidráulicas		
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

INVERLECO	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Páginas:** **2 de 2**

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMENTO 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?

☐ Sí, 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?

☐ Sí, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1128726761	Alfredo carranza chavez	
1033700035	Manuel Javier Cuadrado Gallego	
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1012927767	Edwin Alexander Gonzalez Salazar	
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W Alexander Olarte V	

INVERLCO 820003439-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Baita

Fecha de inicio del Trabajo: 02-05-2023

Fecha de finaización del Trabajo: 06-05-2023

Fecha del analisis: 02-05-2023

Hora de Inicio: 7:00 am

Hora de Finalización: 6:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

excavación de zanjas y limpieza para instalar [illegible].

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON: SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas	x	Pistola neumatica
Hidráulicas		
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

[illegible]	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: BST-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, 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
1003860988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122926761	Alfredo cufarton chavez	
1018427707	Edwin Alexander Gonzalez Sahagul	
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80 209441	W. Alexander Olarte V	

INVER_CO	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**		
	Documento N°: SST-FO-034	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 2

Desde el Día 15 Mes 05 Año 23 Hora 7:00 a — Hasta el Día 20 Mes 05 Año 23 Hora 6 0 0 p

Área donde se va a realizar el trabajo: torre A alecio Baita

Propósito del trabajo: instalacion de filtros

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica

Indique qué equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura Si____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados Si____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de inicio: 7:00 a.m. — Hora fin: 6:00 p.m.

Días autorizados 6

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																					
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar.	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de las herramientas o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal está calificado para desarrollar la labor?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	ÁREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, despejada, aislada y es óptima 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 potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X		X	X			X		X	X					
8	Guantes resistencia 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 autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?	X			X			X			X			X			X					
	VERIFICACIÓN																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o radiación			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura a arco, requeridos			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 y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	X			X			X			X			X			X					
22	El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, soportes en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutantes conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con bloqueo, drenados y descontaminados?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la operación [illegible] de vapores/gases inflamables en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/explosivos en tanques, manholes, líneas, cajas y cárcamos			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta llamas y la vida de la manguera [illegible] están ubicadas en los extremos de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, 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, avisos y pictogramas?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?	X			X			X			X			X			X					
36	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua	X			X			X			X			X			X					

RIVER CO

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 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 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
Edwin Alexander Gonzalez S.	Ayudante	1012427707	X			X			X			X			X			X					
Karol Javier Quilombo Restrepo	Ayudante	1033791035	X			X			X			X			X			X					
Alfredo Carmona Alvarez	Ayudante	[illegible]	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas las condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

INVER :CO
830003636-4

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

Documento N°: **SST-FO-034**	**Versión:** **2**	**Página:** **1 de 2**

Desde el Día 02 Mes 05 Año 23 Hora 7:00am | Hasta el Día 06 Mes 05 Año 23 Hora 6:00pm

Área donde se va a realizar el trabajo: colegio Borja torre B.

Propósito del trabajo: instalar filtros en placa

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica:	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica

Indique qué equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo, utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura Si____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados Si____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de Inicio: 7:00am — Hora fin: 6:00pm

Días autorizados 5

ITEMS	DESCRIPCIÓN	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			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar?				X			X			X			X			X					
3	El personal esta calificado para desarrollar trabajo?				X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunion y el ATS con todos los implicados en la tarea?				X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El area de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y en optima para la ejecución de la tarea.				X			X			X			X			X					
6	Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?				X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco				X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor						X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecanica						X			X			X			X			X			
10	Botas de seguridad				X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad				X			X			X			X			X					
12	Careta						X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza						X			X			X			X			X			
14	Polainas						X			X			X			X			X			
15	Protección auditiva				X			X			X			X			X					
16	¿Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?				X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?				X			X			X			X			X					
	VERIFICACION																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o salpicaduras						X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.						X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio					X			X			X			X			X				
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego				X			X			X			X			X					
22	El área en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias igníferas y de materiales combustibles o inflamables o están aislados completamente				X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones				X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente						X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en esta labor?				X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con brida ciega, drenados y desconectados?						X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapores, gases inflamables en el área?						X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, pozos, ductos y canales						X			X			X			X			X			
29	La válvula está cerrada y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindros?						X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre pisos secos, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.						X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?				X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?				X		X	X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?						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, avisos y pictogramas?				X				X		X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?				X				X		X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua				X				X		X			X			X					

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
Documento N°: SST-FO-034	Versión: 3	Página: 2 de 2

Personalmente he verificado los puntos anteriores y considero seguro realizar el proceso.

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo suceden 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 otorgó 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
Alfredo cataneo chavez	ayudante	1102120961	X			X			X			X			X			X					
Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	Ayudante	1012427767	X			X			X			X			X			X					
Luis Alberto pedraza	oficial	1127396330	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

INVER CO 830003635-4	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**		
	Documento N°: SST-FO-034	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 2

Desde el Día 08 Mes 05 Año 23 Hora 7:00 a — Hasta el Día 13 Mes 05 Año 23 Hora 6:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: torre A y B colegio bolta

Propósito del trabajo: Anclar tubo a la placa

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica

Indique qué equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura SI____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de inicio: 7:00 a — Hora fin: 6:00 p

Días autorizados 6.

PLANEACIÓN DE LA LABOR

ITEMS	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
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o accesorios necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal está calificado para desarrollar trabajos?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados 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 óptima 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 potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia 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 autorizados entrenados en el 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 instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			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 y materiales están cubiertos y protegidos de forma correcta con materiales resistentes al fuego	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 aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, antorchas en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, fijos, con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con plancha ciega, drenados y descomprimidos?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, escotillas, líneas, cajas y cámaras			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta llamas y la línea de la manguera/retroceso han sido instaladas en las salidas de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, sin afectar zonas de circulación y están encauchetados			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, 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, avisos y pictogramas?	X				X		X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?	X				X		X			X			X			X					
36	En el desarrollo de su tarea es monitoreado de forma continua	X				X		X			X			X			X					

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 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, así igual 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
Alfredo [illegible] Aguire	ayudante	1120196961	X			X			X			X			X			X					
Manuel Jaimes [illegible]	Ayudante	1033790035	X			X			X			X			X			X					
Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	Ayudante	1012923162	X			X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedrozo	oficial	1127386530	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas las condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

INVER CO	PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE		
	Documento N°: SST-FO-034	Versión: 2	Página: 1 de 2

Desde el Día 23 Mes 05 Año 23 Hora 7:00 a — Hasta el Día 27 Mes 05 Año 23 Hora 5:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: torre A y B

Propósito del trabajo: instalacion de filtros y demolicion de tortas en terreno

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa — Eléctrica — Neumática — Mecánica — Hidráulica — Térmica

Indique que equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura Si____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados Si____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de inicio: 7:00 am — Hora fin: 5:00 pm

Días autorizados 5

PLANEACION DE LA LABOR

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
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar.	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 certificado para desarrollar trabajo?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es óptima 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 potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia 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 autorizados entrenados en el 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 instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			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 y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	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 aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la ignición accidental de vapor/gases inflamables en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y similares			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta llamas y la línea de la manguera presentes han sido marcadas en las salidas de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponde, explicando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, 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, avisos y pictogramas?	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	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua	X			X			X			X			X			X					

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 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 al escuchar la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorga 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
Edwin Alexander Gonzalez S.	Ayudante	1012427767				X			X			X			X			X					
Harol Jairo Hurtado Pachongo	Ayudante	1033791035				X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Oficial	1127396330				X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas las condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

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**	
		Desde 02-05-23 Hasta 06-05-23	
FOTO		**AREA DE TRABAJO**	
		Torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		Nº serie:	# 1 interno
		Referencia:	No Registra
		Color:	Verde
		Marca:	Bosch.

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
	INSPECCIÓN SEMANAL						
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?		C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?		C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?		C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?		C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni roptura, etc)		B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?		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	
TRABAJADOR: [illegible]							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

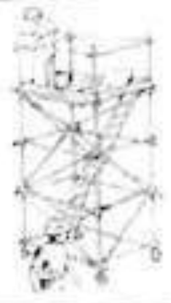
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓

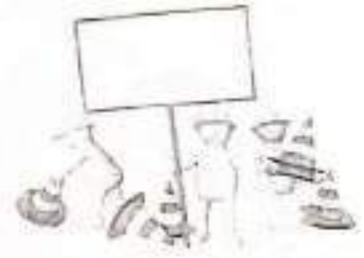


ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Si anclan a los puntos de anclajes establecidos por la Constructora.

FIRMA DE ENCARGADO [illegible] Luis Duran Guzmán

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI ☑ NO ☐

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss L Noguera A.

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO:SGSST-ICR-03
VERSION: 02
PAGINA: 1
FECHA: 03/05/2023

Fecha de inicio de la labor 22 | 05 | 2023
Fecha de terminación 28 | 05 | 2023

Valido desde 7:00 ☒ a.m ☐ p.m
Hasta las 5:00 ☐ a.m ☒ p.m

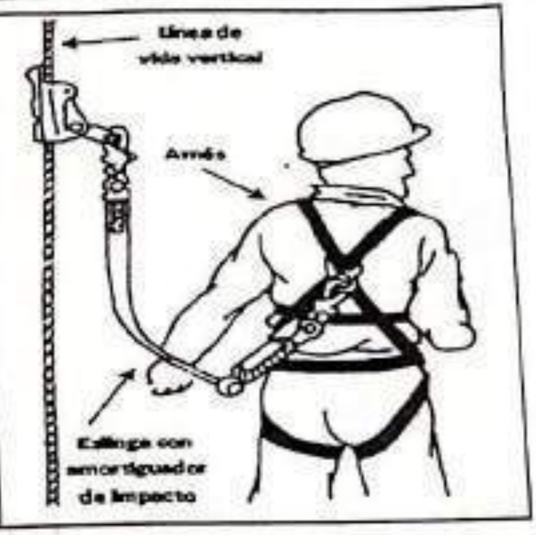
Área a realizar el trabajo Torre A y Torre B.
Descripción de la actividad Instalación de Casetón.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Carlos Guevara	1156617741	ARL: Sura EPS Salud Total	Nombre: Martha Guzman Tel: 3148719644	Carlos Guevara
2.	YAMIL CHAVARRO	8115095	ARL: Positiva EPS Famisanar	Nombre: GRACIELA Tel: 3204619933	
3.	Jose Urzola	1003182035	ARL: EPS Nueva EPS	Nombre: Lizeth [illegible] Tel: 3202436455	
4.	Wamer Chaverra	1193557343	ARL: EPS Famisanar	Nombre: Ana Tel: 3125546182	

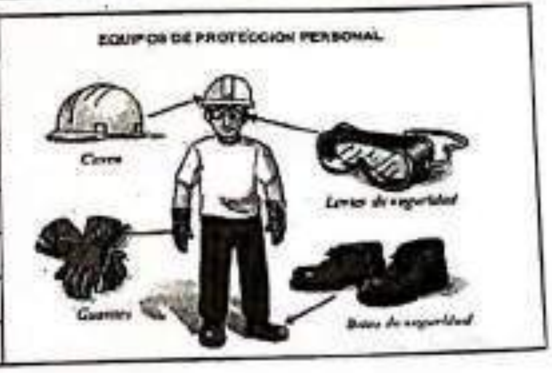
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento	✓		
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	


Línea de vida vertical
Arnés
Eslinga con amortiguador de impacto

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

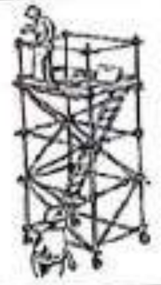
ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad		✓	
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		

OBSERVACIONES

Se anclan a los puntos de anclajes establecidos por la constructora.

FIRMA DE ENCARGADO Victor Luis Díaz Barcini

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI ☑ NO ☐

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

Fecha de inicio de la labor 19 | 05 | 2023 Fecha de terminación 21 | 05 | 2023

Valido desde 9:00 ☒ a.m ☐ p.m Hasta las 5:00 ☐ a.m ☒ p.m

Área a realizar el trabajo Torre A y Torre B.

Descripción de la actividad Instalación de Casetón.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Yany CHAvarro	815615	ARL: SURA EPS: Famisanar	Nombre: Graciela Tel: 3204619333	
2.	Carlos Saco	1005386003	ARL: SURA EPS: Famisanar	Nombre: [illegible] Tel: 3223233517	
3.	Carlos Cuenca	1068601447	ARL: EPS: Famisanar	Nombre: Katia Tel: 314 8219644	Carlos Cuenca
4.	Chaverra Wonce	1193357343	ARL: Sura EPS: Famisanar	Nombre: [illegible] Tel: 5125526182	Chaverra

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento		✓	
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	

Línea de vida vertical
Arnés
Eslinga con amortiguador de impacto

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad	✓		
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A	
Marcos instalados y en buen estado			✓	
Crucetas instaladas y en buen estado			✓	
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓	
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓	
Escaleras interiores			✓	
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓	
Piso nivelado			✓	

ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A	
Largueros en buen estado			✓	
Peldaños en buen estado			✓	
Piso nivelado			✓	
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓	

ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A	
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓	
Largueros en buen estado			✓	
Peldaños en buen estado			✓	
Piso nivelado			✓	
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓	

OTROS

ITEM	SI	NO	N/A	
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓			
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓			
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓			
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓			

OBSERVACIONES

Si ancla a los puntos de anclaje establecidos por la constructora

FIRMA DE ENCARGADO

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI ☑ NO ☐

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss L Noguera A.

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

REGISTRO DE ATS PREOPERACIONALES PERMISOS SST - SUBCONTRATISTAS

ORR 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: 15/01/2021 Página 1 de 2

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: TORRE A PROYECTO BOITA.	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 02/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 023	APLICA DESDE: 02-05-2023	APLICA HASTA: 06-05-2023.

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que pudiese ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgo Eléctrico? Riesgo Explosivo? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Puedo [illegible]? Utilizando EPP adecuado? Tengo [illegible]? Equipo [illegible]?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar [illegible] preventivos o mantenerse "fuera de la línea de fuego".

PROCESO / TAREA / ACTIVIDAD	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (EN LO REQUERIDO)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	Estrés, molestias musculares, cefalea.	Organización y planificación previa a 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, esfuerzo de mano. -Esfuerzo de la vista.	Dolores osteomusculares, cansancio, fatiga muscular, [illegible] del cuerpo. Pérdida paulatina de la vista 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 a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar con 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 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, cefalea, [illegible] e infección de las vías nasales y/o 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 respiratorio y notificar a la EPS. Mantener una buena higiene y hábito de 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, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones ideales para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, [illegible] 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. Resfriados, 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 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) [illegible], accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 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 ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

[illegible]cavación manual, mecánica y perfilación de terreno, [illegible] de material, alistamiento de herramientas, [illegible]	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 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 notificar 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], 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 retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y [illegible] preoperacional de la máquina, ubicación de la máquina a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] teniendo en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control coordinar la ubicación de la máquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a [illegible] de distancia de la zona [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, sika y/o cualquiera de sus especificaciones técnicas, desmoldante ACPM entre otros.	Dermatitis en la piel leves a 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 caucho y [illegible] 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: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a borde o pisos 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, [illegible], golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden 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 permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de [illegible] y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
Excavación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico.	FÍSICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perfilado, 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 y parcial de la capacidad auditiva. Resfriados, 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 vestuario para trabajo a la intemperie [illegible] a las condiciones climatológicas si se requiere. 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, estados emocionales, inadecuado clima 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora, motores), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 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, 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 nasobucal y notificar 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefaleas e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o casquete, 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.
Armado de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza, instalación de tapas, vaciado de placas y vaciado de concreto (por medio de canal, tolvera o y/o mezcladora vaciado en obra)	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, martillado y actividades propias del oficio. - Temperaturas: 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. Deshidratación, 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 cuyo trabajo a la intemperie (lluvia) a 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, molestias musculares, cefalea, clima organizacional poco favorable.	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 vehículos (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar conato 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 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 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, fiebre, 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 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 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, martillero e [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales, recolección de sobras en el punto de acopio asignado	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, cefaleas e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o casquete, 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, 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, fiebre, cefaleas 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, venas varices, 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 borde de placa sin escalonado 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 queden en condiciones óptimas 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 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, cefaleas e infección de las vías aéreas 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.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sofocación e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o caretas, 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 borde de placa sin escalonados 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 queden en condiciones óptimas 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
JENNIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1032464559	INSPECTOR SST	

APROBADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511692	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024463757	MAESTRO	

CUADRILLA

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024463757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	51136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7990696	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1062904425	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARQUIMIRO CONDE ARGEL	11030746	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108033	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15075152	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	1918582	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1102466085	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	1000064722	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	7637805	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO MALDONADO BENITEZ	1110779675	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066514451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	Cristian
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082624	AYUDANTE HERRERO	—
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	—
20	GEOVANY JOSE GARZADO GUERRA	1110876889	AYUDANTE HERRERO	—
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1102547627	AYUDANTE HERRERO	—
22	ENOC VIDALES CENTENO	7395385	AYUDANTE HERRERO	—
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052982710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069888429	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
26	DARLEY HERNANDEZ CHAVEZ	1051741687	AYUDANTE ARMADURA	Darley
27	ANDERSON ZUÑIGA	1048937543	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	NOLBERTO CASTILLO RUBINO	3276281	OFICIAL REMATADOR	—
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	—

OBSERVACIONES

[illegible]	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)**	[illegible]
[illegible]	[illegible] Torre A Proyecto Borta	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 02/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 023	APLICA DESDE: 03/05/2023	APLICA HASTA: 03-05-2023

[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]

Excavación manual, mecánica y perfilación de terreno. Trabajo de materiales, [illegible] de los [illegible], cargue de [illegible]	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/infecciones respiratorias, fiebre, cefalea 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 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, 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 [illegible] en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más de 1 metro del borde de la excavación [illegible] 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 genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, [illegible] (por ejemplo [illegible]) [illegible] entre otros.	Dermatitis en la piel leve o grave dependiendo de la exposición, quemaduras en la mucosa nasal por posibles [illegible] de sustancias químicas en las vías respiratorias.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de caucho, [illegible] de acuerdo a necesidad [illegible], uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al tiempo de [illegible], 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 a una altura de 1.5 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 óptimas 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 puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en altura deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.
[illegible] de paredes y pisos, [illegible] con taladro eléctrico.	FÍSICO: - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforación, [illegible] 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 leve o parcial de la capacidad auditiva, [illegible], estrés 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 trabajo a la intemperie (frío) 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, [illegible], conflictos organizacionales [illegible] 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora, volqueta), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar conato 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 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/infecciones respiratorias, fiebre, cefalea 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 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, fatiga muscular, túnel del carpo.	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/insuficiencia respiratoria, [illegible] irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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.
[illegible]	FISICO: - Ruido: intermitente y permanente por actividades de [illegible] 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, [illegible] Proyección de partículas a los ojos y otras partes [illegible] temporal y/o total permanente de la [illegible]	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 [illegible] para trabajar a la intemperie [illegible] 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, trastornos 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 comunicar las actividades a ejecutar. Fomentar un ambiente de trabajo saludable y seguro.
	RIESGO MECANICO: Por [illegible] y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas de la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] de trabajo por [illegible] atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por [illegible] 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 ejecute actividades a los alrededores de las areas 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 [illegible]	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, [illegible] e infección en 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 respiratorio y reportarse a la EPS. Mantener una buena higiene y lavado de manos en todo momento antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos [illegible] por encima de los 1.5 mts donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible], golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 [illegible] y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben [illegible] como mínimo ejecutadas entre dos personas.
	BIOMECANICO: - Posturas prolongadas y mantenidas - Actividades de pie por largos lapsos de tiempo - Movimientos repetitivos: digitación, [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, [illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales, recolección de estos en el punto de acopio asignado	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible] y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las areas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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, trastornos 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, fiebre, [illegible] e infección de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente ual 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, venas varices, 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: [illegible] EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible] golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. [illegible] (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, [illegible] las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en el área	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con superficies contaminadas con el virus COVID-19. [illegible]	Contagio e incapacidad temporal, muerte, [illegible] 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.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, [illegible] fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, [illegible]
	QUÍMICO: Exposición a material particulado [illegible] generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, [illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: [illegible] EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, [illegible] golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. [illegible] (EPCC), firma de permisos de trabajo para trabajo en alturas, [illegible] las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]				
	JOAQUIN CATHERINE LOPEZ [illegible]	[illegible]	INSPECTOR SST	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]				
	[illegible] CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FREDI ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]				
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FREDI ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
3	FABIO NELSON MONTOYA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE [illegible] ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ [illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ [illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	[illegible] JHON JAIDER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO MALDONADO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	cristian
17	CRISTIAN DAVID [illegible] GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DAVID [illegible] CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANNY JOSE GARZON GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	[illegible] VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel P.P
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
26	DARLEY HERNANDEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	[illegible] CASTILLO [illegible]	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	[illegible] CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 04/05/2023
NÚMERO DE PERMISO: 023	APLICA DESDE: 05/05/2023	APLICA HASTA: 05/05/2023

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo ([illegible])	PSICOSOCIAL: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	[illegible]	[illegible] 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: [illegible]	[illegible]	Pausas activas [illegible] [illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible] Covid 19 [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: - Ruido: [illegible] - Temperatura: [illegible] - [illegible]	[illegible]	Uso de elementos de protección auditiva tipo inserción y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. [illegible] [illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	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 [illegible] Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por [illegible]	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 areas intervenidas.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generado por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sofocación e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decamiseta y/o vaqueta, 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.
Proceso de [illegible] [illegible], instalación de tejas, vaciado de placa y traslado de concreto por medio de canal, [illegible]	FÍSICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforación, demolición 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, fatiga, estrés 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 atuendo cuando trabaje a la intemperie (frío) si 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, 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 MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos/volcamientos) ocasionando 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 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, sofocación e irritación de las vías nasales y 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 (tapabocas) y notificar 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 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, fracturas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 involucran alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: - Posturas prolongadas y mantenidas. - Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. - Movimientos repetitivos: digitación, [illegible] o [illegible]	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.
de materiales, recolección de restos en el punto de acopio escogido	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, sofocación e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decamiseta y/o vaqueta, 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, cefalea	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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, sofocación e 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, venas varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambios de actividad, higien postural

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o placa sin 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 queden en condiciones optimas de orden y ase 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 punto de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deber como mínimo ejecutarse entre dos personas.
Orden y aseo en áreas	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, [illegible] 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
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o altos generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o [illegible], 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 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 o placa sin 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 queden en condiciones optimas de orden y ase 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 punto de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deber como mínimo ejecutarse entre dos personas.

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jenifer lopez

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

ASISTENCIA				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
OF[illegible]S HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RAMIREZ JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DAVID NARANJO CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE GARZON GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
FICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
CIALES REMATADORES				
28	NOLVERTO CASTILLO RUBINO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TIRADO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

RVACIONES

DRB [illegible] S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión [illegible] Fecha [illegible] Página 1 de 2
		FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 05/05/23
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: mega colegio Boita	
	APLICA HASTA: 06/05/2023	
NÚMERO DE PERMISO: 023	APLICA DESDE: 06/05/2023	

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR/REDUCIR EL RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI ES REQUERIDO)	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	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. [illegible] 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 [illegible]	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	QUÍMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	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. [illegible] 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 [illegible]	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO Exposición a material particulado y/o sílice generado 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 decamaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la 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.
Armado de acero para vigas, losa aligerada, losa superior y/o losa maciza, instalación de tijeras, armado de placa y vaciado de concreto (por medio de [illegible] y/o [illegible] en obra)	FÍSICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforado, remachado 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. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares Proyección de partículas a los ojos y esto produce 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 (buzo) 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, conflictos 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 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 (atropellamiento/volcamiento), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar contacto de corriente 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 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 o 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 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 borde a plano y/o escalera o por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel. Impactos, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos: digitación, escritura o 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 estos en el punto de acopio escogido	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 decamaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a la 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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 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.
	BIOMECÁNICO: -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

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o pisos 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 queden en condiciones óptimas 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 siempre como mínimo ejecutaran 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, [illegible] 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
	BIOMECÁNICO 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
en el área	QUÍMICO Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal, insuficiencia respiratoria, cefaleas e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible], botas de seguridad, uso de [illegible] 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 o pisos 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 queden en condiciones óptimas 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 siempre como mínimo ejecutaran entre dos personas.

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]				
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jenifer López.
[illegible]				
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	
[illegible]				
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	José Carlos
ES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JAIDER	1050054722	OFICIAL HERRERO	
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE CARIZAO QUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel F
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
FICIALES REMATADORES				
28	NOLBERTO CASTILLO RUBIANO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
SERVACIONES				

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible]
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] 07/05/23
[illegible]	[illegible] mega colegio Boito	[illegible] 08/05/2023
[illegible] 024	[illegible] 08/05/2023	

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
[illegible]	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]

Excavación manual, mecánica y perfilación de taludes, [illegible], alistamiento de herramientas, [illegible]	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, 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 nasobucal y remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tunel 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 maquina retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación [illegible] en cuenta las condiciones del proyecto, en caso que las condiciones no permitan esta medida de control [illegible] 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 2,00 m de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, [illegible] y/o cualquiera de sus especificaciones técnicas, [illegible] 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 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 partir [illegible] 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, traumas, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 arnés y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
erfilación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	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, [illegible], cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y [illegible] 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 (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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrico	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) [illegible], accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar conato 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 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, 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 nasobucal y remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, tunel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

Powered by CS CamScanner

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, 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.
...ería de acero para vigas, losa aligerada, losa superior ... losa maciza. Instalación de tubos, acometidas de ... y vaciado de concreto (por medio de canal [illegible] y otro mecanismo [illegible])	FISICO: - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforado, martillado 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. Resfriados, [illegible] [illegible] 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 (buzo) 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 ameno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortos de corriente 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 representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecute actividades o 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, fiebre, salpullidos o 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 (tapabocas) 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 bordes 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	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), firma 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 deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo -Movimientos repetitivos; digitación, esfuerzo al [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas várices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
...s materiales, recolección de sobrantes en el punto de acopio escogido	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o otros generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, 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, 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, fiebre, salpullidos o 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos.	Dolores osteomusculares, venas várices, 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 o placa sin encoframiento y por encima de los 2,0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 en el piso	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, insuficiencias respiratorias, fiebre, salpullido e irritación de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas fijadas por SMSS-Coiv (COVID-19). Toma de temperatura, desinfección de manos cada dos horas durante la jornada laboral.
	BIOMECÁNICO Posturas prolongadas: Actividades de pie por largo tiempo.	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO Exposición a material particulado por obras generadas por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencias respiratorias, salpullido e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, botas de seguridad, y de ser necesario preferiblemente 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 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 borde o placa sin encoframiento y por encima de los 2,0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.

ADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	

AUTORIZADO POR

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

DIRIGIDO A

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE [illegible] NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE [illegible] CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
	JUAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		Diego
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ CARABY	[illegible]	ALMACENISTA	Juan carlo
12				
13				
CIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Jimenes
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	V.
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Enoc V
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Maury M
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
LES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PATARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
4	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
5	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741987	AYUDANTE ARMADURA	Darley
6	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
ES REMATADORES				
7	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan

IONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-018 Versión 01 Fecha: [illegible] Página 1 de 2
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Boito	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 08/05/23
NÚMERO DE PERMISO: CE4	APLICA DESDE: 09/05/2023	APLICA HASTA: 09/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? [illegible] ¿Riesgo Eléctrico? ¿Riesgo Explosivo? [illegible] ¿Utilizando EPP adecuado? [illegible]
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

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	[illegible]	[illegible] Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. [illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	Pausas activas [illegible] [illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible] Covid 19 [illegible]	Contagio [illegible]	[illegible] EPP [illegible] [illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible] Pausas activas durante la jornada laboral [illegible]
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. [illegible] Fomentar un ambiente de trabajo saludable y ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	[illegible]	[illegible]

[illegible]	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	QUÍMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

	QUIMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FISICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECANICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECANICO: [illegible]	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, [illegible]
[illegible]	QUIMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: Organización del trabajo Trabajo en equipo Definición de roles	[illegible]	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLOGICO: [illegible] COVID-19. [illegible]	[illegible]	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	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
POR				
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	1022464008	INSPECTOR SST	Jenifer Lopez
AUTORIZADO POR				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	1073511880	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	1024467767	MAESTRO	
DIFUNDIDO A				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024467767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	1102115418	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9130264	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL ACEVEDA GOMEZ	7993036	OFICIAL DE OBRA	Anibal
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	1060604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	1033667261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	11038746	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102105333	ALMACENISTA	
ES HERREROS Y AYUDANTES				
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	11079152	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	15010593	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002486385	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	1050054722	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
13	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937802	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1100779670	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1068716451	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	1068710262	OFICIAL HERRERO	Victor
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100082524	AYUDANTE HERRERO	
19	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043984742	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1110876688	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547607	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	7256860	AYUDANTE HERRERO	enoc
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052065273	AYUDANTE HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
24	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899429	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741687	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
28	NOLVERTO CASTILLO RUBINO	3256761	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	

OBSERVACIONES

Powered by CS CamScanner

OHR 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 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y resanes en paredes y pisos, [illegible] instalación de tejas, resane de muros, enchapes, [illegible] y fundida de placa maciza y aligerada	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD Mesa Colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 09/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 024	APLICA DESDE: 10/04/2023	APLICA HASTA: 10/04/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	¿Qué puede salir mal? ¿Cuál sería la PEOR cosa que pudiera ocurrir si algo sale mal? ¿Materiales en el lugar? ¿Riesgos Eléctricos? ¿Riesgos Explosivos? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Suelo resbaloso? ¿Utilizando EPP adecuado? ¿Equipo asegurado o identificado? ¿Equipo crítico afectado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar [illegible] 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular, [illegible] del cuerpo. Pérdida parcial de la voz 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 a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar con 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 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, insuficiencias respiratorias, fiebre, escalofríos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación 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 protector nasobucal y remitirse 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 Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Garantizar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: intermitente y 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. Resfriados, cefalea, diarrea 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 trabajo 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por operación 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 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 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 ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

Excavación manual, mecánica y perfilación de taludes, botaje de material, alistamiento de herramientas, cargue de pilas [illegible]	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, estornudos 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 remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternación de posturas y movimientos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquinaria retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbes, amputaciones, golpes, fracturas, aplastamientos	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y/o residente obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más 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 coordinar 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 2.00 m de distancia de la retro excavadora
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, aditivos (por inadecuada manipulación o sin especificaciones técnicas) desmoldante ACPM entre otros.	Dermatitis 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 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 borde de placa y/o excavación a por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC	Caídas al mismo o diferente nivel, traumas, golpes, contusiones, fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), tener 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.
perfilación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perfilado, [illegible] 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. Resfriados, 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 (buzo) si 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, 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 MECÁNICO Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora, volquetas), 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 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 sus 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, estornudos 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 remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, varices, fatiga muscular, túnel del carpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternación de posturas y movimientos.

	QUIMICO: [illegible]	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible]	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible]
[illegible]	FISICO: - Ruido [illegible] - Temperatura: [illegible] - Material particulado [illegible]	[illegible]	Uso de elementos de protección auditiva [illegible] Pausas activas durante la jornada laboral [illegible]
	PSICOSOCIAL: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, molestias musculares, [illegible]	[illegible]
	RIESGO MECANICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLOGICO: [illegible]	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECANICO: - Posturas prolongadas y mantenidas. [illegible]	[illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, [illegible]
[illegible]	QUIMICO: [illegible]	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible]	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes [illegible]
	PSICOSOCIAL: - Organización del trabajo - Trabajo en equipo - Definición de roles	Estrés, molestias musculares, [illegible]	Pausas durante la jornada, [illegible]
	RIESGO BIOLOGICO: [illegible] COVID-19. [illegible]	Contagio e incapacidad temporal, muerte, [illegible]	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad [illegible] 19). Toma de temperatura, [illegible]
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas. [illegible]	[illegible]	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 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 ejecutarlas 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 e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullido o irritación de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente así 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, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUIMICO Exposición a material particulado y/o olores generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullido e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, 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 borde 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 ejecutarlas entre dos personas.

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	JENIFER CATHERINE LOPEZ CAMACHO	[illegible]	INSPECTOR SST	Jennifer lopez

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUEVAS GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	ICIALES DE OBRA Y AYUDANTES			
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE CARLOS PEREZ SARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
	ALES HERREROS Y AYUDANTES			
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
10	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	LUIS FERNANDO JEREZ MIRANDA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
12	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
13	FRANCISCO JAVIER CACERES ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
18	CARLOS DARIO NARVAEZ CUADRADO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	JAMER DAVID BLANCO URBINA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	GEOVANNY JOSE GARCIA GUERRA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	ENOC
23	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
	LES ARMADURA Y AYUDANTES			
24	LEONEL FARID PAVAJEO PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
25	CRISTIAN FABIAN BELTRAN SERNA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
26	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
27	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
	LES REMATADORES			
28	NILBERTO CASTILLO RUBIANO	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
29	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	

ACIONES

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
AUTORIZADO POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]			
1 [illegible] ZUBIRIA	1042944953	Ayudante	
2 [illegible] Gonzalez	414 044 745	O/A	
3 [illegible] Osorio	[illegible]	Of	
4 Miguel [illegible]	[illegible]	O.F	
5 [illegible] C.D. 3[illegible]	[illegible]	OF	
6 Elver Dario Lopez	[illegible] 337	OF	
7 [illegible] Herrera	1048823220	Armador	[illegible]
8 Henry [illegible]	[illegible]		
[illegible]		[illegible]	[illegible]
9 [illegible]	[illegible]		
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
[illegible]			
24			
25			
26			
27			
[illegible]			
28			
29			
OBSERVACIONES			

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible]

[illegible]	[illegible] Mega colegio Borja	[illegible] 10/05/23
[illegible] 034	[illegible] 11/05/2023	[illegible] 11/05/2023

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL [illegible]
[illegible]	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [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]

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, subsúbito y/o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, 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.
Armado de acero para vigas, losa entrepiso, losa superior y/o losa maciza. Instalación de tejas, encofrado de placa y vaciado de concreto (por medio de carros [illegible] y/o mezcladores vaciado en obra)	FISICO: - Ruido: intermitente y 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, hipoacusia, cefalea, disnea 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 insertable y copa dependiendo de los niveles de exposición al ruido. Pausas activas durante la jornada laboral. Uso de dotación para trabajo a la intemperie (buzo), 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 ameno.
	RIESGO MECANICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar contacto de [illegible] y/o accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo y/o machucones, golpes y/o laceraciones.	Preoperacionales antes de cada uso de la maquinaria y herramientas (solo eléctricos), [illegible] manual: inspección visual del estado general y reporte de condiciones anormales o que representen riesgo para el personal. Instrucción direccionamiento a los conductores y personal que ejecute actividades a 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 otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, subsúbito 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 (tapabocas) y reportar 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 y trabajos a borde de placa y/o excavaciones o por encima de los 1.5 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo o diferente nivel, laceraciones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, esfuerzo a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, 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 [illegible] en el punto de acopio escogido	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, subsúbito e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, 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, 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, fiebre, subsúbito e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente a 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, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

Orden y aseo en el área	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	QUÍMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	Osorio

AUTORIZADO POR	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Marquez
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARQUIMEDES CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YIMI CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ SARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
OFICIALES HERRERIA Y AYUDANTES				
12	JOSE MANUEL ALVARADO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
13	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO BERMUDEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
16	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
18	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
19	MAIRY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
20	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
21	LEONEL FABIO ALVAREZ PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
22	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
23	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
24	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
25	ELIVER DAVID LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
26	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
27	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

OBSERVACIONES

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]

ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Maga colegio Baita

FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 11/05/23

NÚMERO DE PERMISO: 024

APLICA DESDE: 12/05/2023

APLICA HASTA: 12/05/2023

EVALÚE EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR RIESGO POR RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	RIESGOS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL [illegible]
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo (SI LO REQUIERE)	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

Excavación manual, mecánica y perfilado de terreno, manejo de material, utilización de herramientas, cargue de [illegible]	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 o 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 (tapabocas) y remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, várices, 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 retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por elementos, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero o [illegible] obra, preoperacional de la maquinaria, ubicación de la maquina a más 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 coordinar la ubicación de la máquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, aditivos (ver cualquiera de sus especificaciones técnicas), desmoldante ACPM entre otros.	Quemaduras en la piel leves o graves dependiendo de su exposición, quemaduras en la mucosa nasal 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 trabajos a bordes 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.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
Escarificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	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, tinnitus, otitis, sordera 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 (buzo) 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, tensión muscular, ausentismo, 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 exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) volquetas, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortos 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 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 fácil.	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, salpullidos o 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 (tapabocas) y remitirse 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 a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, várices, 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 en altas generadas por la misma actividad	Incapacidad temporal/molestias respiratorias, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Casco de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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.
[illegible]	FÍSICO: - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, corte y actividades propias del área. - Temperatura: Frío o calor generado por el medio ambiente y por el uso de maquinaria. - Material particulado y/o proyección.	Cefalea, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. [illegible], vértigo, estrés 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 según trabajo a la intemperie (lluvia) a 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, molestias musculares, [illegible] organizacionales [illegible]	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 operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible], accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de que genere 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 [illegible] y 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 o personas contagiadas del virus Covid-19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio o incapacidad temporal/molestias respiratorias, fiebre, [illegible] e irritación de las vías nasales [illegible] 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 del protector respiratorio y reportarlo 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 [illegible] por [illegible] (Res. [illegible]) donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, [illegible] golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
	BIOMECÁNICO: - Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. Movimientos repetitivos [illegible] mano.	Desórdenes y/o trastornos osteomusculares, dolor de cabeza, fatiga muscular, [illegible]	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales, recolección de [illegible] en el punto de acopio escogido.	QUÍMICO: Exposición a material particulado en altas generadas por actividades de demolición	Incapacidad temporal/molestias respiratorias, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte.	Uso de EPP como: Casco de seguridad, guantes de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuado 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con superficies contaminadas por el virus COVID-19. Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio o incapacidad temporal, muerte, molestias respiratorias, fiebre, [illegible] e irritación de las vías nasales y muerte	Cumplimiento del protocolo de bioseguridad y políticas frente a 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, dolor de cabeza, 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: [illegible]	Caídas al mismo y distinto nivel [illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible] COVID 19 [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	QUÍMICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo Trabajo en alturas: [illegible]	Caídas al mismo y distinto nivel [illegible]	[illegible]

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	INSPECTOR SST	

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Miguel
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE [illegible] CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALVARADO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Luis David Diaz
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Maury M
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID [illegible] PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel F
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
25	DARLEY HERNANDEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
27	[illegible] DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan

[illegible]

Maury montorroza	10683[illegible]	herrer	Maury
Juan C. Vidal	5091025	Herrero	Juan C.

ORR 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 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y anclajes en pantallas y pilotes, vaciado de pilotes, instalación de flejes, armado de acero, encofrado, concreto y fundida de placa maciza aligerada	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Boita		FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 17-05/23
NÚMERO DE PERMISO:	APLICA DESDE: 18/05/2023	APLICA HASTA: 18/05/2023	

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
EVALUAR EL RIESGO	Qué puede salir mal? Cuál sería la PEOR cosa que pudiese ocurrir si algo sale mal? Materiales en el lugar? Riesgos Eléctricos? Riesgos Explosivos? Herramientas/equipos en buenas condiciones? Ruido excesivo? Utilizando EPP adecuado? Equipo asegurado e identificado? Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo 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 candado, instalar [illegible] y 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, dolor del cuerpo. Pérdida paulatina de la voz 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 y computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar 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 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 / 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 rendirse 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. Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, colapsos estructurales, golpes.	Señalización áreas de trabajo. Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas 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: 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. Resfriados, 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 trabajo a la intemperie (buso) 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: 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 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 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.

ación manual, mecánica y perfilación de terreno, traslado de material, alistamiento de herramientas, cargue de pico y pala	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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varices, 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 retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y maestro de obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más de 1 metro 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 ubicación de la maquina con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUÍMICO Manipulación y exposición con sustancias como concreto, cal (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, 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 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, tropezones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Ubicar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 entre dos personas.
Escarificación de pañetes y pisos, anclajes con taladro eléctrico	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. Resfriados, 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 trabajo 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: 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 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 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 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 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena 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 otros generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos o irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanentes, muerte	Uso de EPP como: Casco de seguridad, guantes [illegible] y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (tapabocas 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.
[illegible] de acero para vigas, losa inferior, losa superior y/o losa maciza. Instalación de [illegible], [illegible] de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, tubería o y/o mezcladora manual en obra)	FÍSICO - Ruido intermitente o permanente por actividades de perforación, [illegible] 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, [illegible], cefalea, [illegible] 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 trabajo a la intemperie [illegible] a las condiciones [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, 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 MECÁNICO: Por operación 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 posibilidad de generar [illegible] 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 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 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 remítirse 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 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, [illegible], golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, [illegible] a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular, fatiga del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales, recolección de retiro en el punto de acopio asignado	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 Casco de seguridad, guantes [illegible] y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (tapabocas 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
	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 nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente a 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, venas varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	INSPECTOR SST	

[illegible]

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN OSORIO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON MONTOYA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE MARIA [illegible] GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO [illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Marquez
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE [illegible] CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ [illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RAMOS JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Valles
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	MAURY
	JUAN CARLOS ANGEL	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	Luis
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan

OBSERVACIONES

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible]
[illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 18/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 025	VÁLIDO DESDE: 19/05/2023	VÁLIDO HASTA: 19/05/2023

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	[illegible]
ACTUAR PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

PASOS DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL [illegible]
[illegible]	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO [illegible]	[illegible]	[illegible]

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo al riesgo (tapabocas 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.
Armado de acero para vigas, losa aligerada, losa superior y/o losa maciza, Instalación de [illegible], vaciado de placa y vaciado de concreto (por medio de canal, tubería o y/o manualmente [illegible])	FISICO: - Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforación, 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, [illegible], cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y con 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 acorde al trabajo y a la temporada (lluvia) a las condiciones climatológicas si requiere. 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 comenzar 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 (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cambios de tensión 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 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.
	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, [illegible] 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 respiratorio y notificar 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 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, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 anclaje y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. -Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos, digitación, escritura o [illegible]	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], fatiga muscular, [illegible] del cuerpo	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
Acopio de materiales, recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (tapabocas 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, 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, fiebre, [illegible] 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, [illegible], 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 o placa sin asegurarse o 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 óptimas 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 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, [illegible] e infección de las vías nasales y muerte.	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y políticas frente a 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, varices, fatiga muscular.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o polvo generados por actividad de demolición.	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] e infección de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, 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 borde o placa sin asegurarse o 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 óptimas 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.

A			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	

POR			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

DO A				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
LES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL ROVIRA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE NICOMEDES CONDE ARGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YAIR CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ DARAY	[illegible]	ALMACENISTA	
12				
13				
CIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
20	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROZA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
	JUAN CARLOS VIDEL	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
ALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
ALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

VACIONES

ORR 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 2

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y desvíos en pantallas y pisos, [illegible] de pisos, instalación de tejas, armado de acero, encofrado, [illegible] y fundido de placa maciza o aligerada.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 22/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 23/05/2023	APLICA HASTA: 23/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

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? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Ruido excesivo? ¿Utilizando EPP adecuado? ¿Equipo asegurado e identificado? ¿Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados antes para determinar cómo 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 candado, instalar [illegible] 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano -Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular, fatiga del cuerpo Pérdida paulatina de la voz y desgaste de las cuerdas vocales	Pausas activas como calentamiento previo a las actividades diarias. Sistematizar actividades y procesos para la creación de los ATS o computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Contar con 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 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, cefalea e irritación de las vías nasales y [illegible] 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.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Desniveles 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.Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas 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: 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. Hipoacusia, 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 trabajo 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: 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 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 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.

ación manual, mecánico y perfilación de terreno. Manejo de materia, alistamiento de herramientas, cargue de piso suelto.	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, cansancio 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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular. Nivel 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 maquinaria (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 cuadrilla obra, preoperacional de la maquina, ubicación de la maquina a más de 1 metro del borde de la excavación mismo tiempo 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 que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la obra excavadora.
	QUIMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto, aditivos (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, 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 pisos 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, traspiés, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Asear las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), tema 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 entre dos personas.
Escarificación de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico.	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, aserrado 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, [illegible], 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 según trabajo a la intemperie (lluvia) a las condiciones climatológicas o maquinas. 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, trastornos musculares, conflictos/clima organizacional poco 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 eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) motores, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortadas de [illegible] 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 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, cansancio 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 remitirse 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 a mano.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, venas varices, fatiga muscular. Nivel del cuerpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUÍMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO MECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	QUÍMICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	BIOMECÁNICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajo a borde la 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, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), llenar permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de [illegible] y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas [illegible] como mínimo ejecutarlas entre dos personas
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 [illegible]	Contagio o incapacidad temporal, muerte, [illegible] respiratorio, [illegible] y muerte	Cumplimiento de protocolo de bioseguridad y [illegible] COVID-19, Toma de temperatura, desinfección de manos [illegible] durante la jornada laboral
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por [illegible]	[illegible] musculoesqueléticas, [illegible] fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, [illegible] cambio de actividad, [illegible] postural
	QUÍMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/enfermedad respiratoria, [illegible] irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, [illegible] y/o tapabocas [illegible] de acuerdo a necesidad [illegible] según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición [illegible] al personal directo de la actividad de demolición, control del material particulado por medio de humectación con agua en las zonas que se [illegible] 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 trabajo a borde la 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, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), llenar permisos de trabajo para trabajo en alturas, reporte de estado de salud, verificación de [illegible] y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas [illegible] como mínimo ejecutarlas entre dos personas

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	INSPECTOR SST	

[illegible]			
NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CAICEDO GUTIERREZ	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO YOEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

[illegible]				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	YOEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL [illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	[illegible] MONTOYA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE MARIA NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	Marquez
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	DANIEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Jose carlos
11	JOSE CARLOS PEREZ [illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL [illegible] GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
16	FRANCISCO JAVIER [illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	[illegible] DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	cristian
20	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	[illegible]	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
	JUAN CARLOS [illegible]	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	[illegible]	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	[illegible] HERNANDEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
OFICIALES REMATADORES				
27	[illegible] LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	[illegible]		AYUDANTE REMATADOR	

OBSERVACIONES

OMR [illegible] S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 3

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 23/05/23
NÚMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 24/05/2023	APLICA HASTA: 24/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALÚE EL RIESGO	[illegible]
ANALICE Y REDUZCA EL RIESGO	[illegible]
ACTÚE PARA SEGUIR UNA OPERACIÓN SEGURA	[illegible]

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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: actividades de pie [illegible] -Movimientos repetitivos: digitación, escritura [illegible] -Esfuerzo de la voz	[illegible] Pérdida [illegible] de la voz [illegible]	Pausas activas [illegible] a las actividades diarias. [illegible] actividades y procesos para la creación de los ATS y [illegible] la elaboración manual de estos documentos. Contar con un sitio que cuente con condiciones óptimas de [illegible], espacio e iluminación para [illegible] las charlas y/o capacitaciones que se tengan programadas con el personal [illegible] inicio de las actividades.
	RIESGO BIOLÓGICO: Contacto con bacterias en las áreas de trabajo. [illegible] contacto con superficies y personas contagiadas del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio [illegible]	Contagio a incapacidad temporal/incidencias respiratorias, [illegible] o cuadros de [illegible] temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación [illegible] de estado de salud [illegible] EPP requeridos para la ejecución de actividades de manera diaria. En caso de presentar algún síntoma de enfermedades respiratorias hacer uso obligatorio [illegible] permanente del [illegible] y notificar a la EPS Mantener una buena higiene y hábito de lavado de manos antes de consumir alimentos.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Locativo: en áreas de trabajo Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo	Caídas personas a distinto nivel, [illegible] golpes	Señalización áreas de trabajo.Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas para los espacios de capacitación y formación con el personal operativo.
	FÍSICO: - Ruido: Intermitente y permanente por actividades de perforado, esmerilado y actividades propias del área - Temperaturas: 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, [illegible], cefalea, dolores y/o trastornos [illegible] 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 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: 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 estallido de [illegible] 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 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.

[illegible] manual, mecánica y perfilación de terreno, manejo de material, alistamiento de herramientas, cargue de [illegible]	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, escalofríos e irritación de las vías nasales y 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 nasobucal y remitirse 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, esfuerzo al mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, várices, 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 retroexcavadora en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbe, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y cuadrilla de obra, preoperacional de la maquinaria, ubicación de la maquinaria 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 coordinar la ubicación de la maquinaria con el área técnica de tal manera que se minimice el riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2.00 m de distancia de la [illegible]
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, otros (de cualquiera de las especificaciones técnicas) dependiendo ACPM, entre otros.	Dermatitis 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 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 borde a pisos y/o excavación a por encima de los 2.0 MTS donde se requiera el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y diferente nivel, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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.
[illegible] de pedestales y pilotes, anclajes con taladro eléctrico.	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. Resfriados, cefalea, deshidratación y/o trastornos [illegible]. 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 trabajo 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora) incidentes, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar eventos 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 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, escalofríos e irritación de las vías nasales y 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 nasobucal y remitirse 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, esfuerzo al mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, várices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice 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 [illegible] y/o vaqueta, 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.
[illegible] de acero para vigas, losa aligerada, losa superior [illegible] losa maciza, instalación de tejas, [illegible] y vaciado de concreto (por medio de canal, balde y [illegible] manual en sitio)	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, 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.	Sordera, disminución total o parcial de la capacidad auditiva. Insolación, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y con pérdida 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 cuando trabajen a la intemperie [illegible] a las condiciones climatológicas si requiere. 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] externos, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con probabilidad de generar [illegible] de miembro 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 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 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, fiebre, salpullidos e irritación de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte.	Reporte y diligenciamiento periódico 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 del protector tapabocas y remitirse a su 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 borde de placa y/o escaleras y por encima de los 1.5 MTS donde se requiere 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 óptimas 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.
	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 várices, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
[illegible] de materiales, recolección de estos en el punto de acopio 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 [illegible] y/o vaqueta, 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, 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, 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, venas várices, 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 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 queden en condiciones óptimas 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 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 o 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
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos tiempos	Dolores osteomusculares, várices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	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 de carnaza y/o vaqueta, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las áreas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (tapabocas 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 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 queden en condiciones óptimas 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.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[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]	[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]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]		[illegible]	
[illegible]			

[illegible]	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2
	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	

TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: [illegible]	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega colegio Boita	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS: 24 105 123
NUMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 25 / 05 / 2023	APLICA HASTA: 25/05 /2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA

EVALUAR EL RIESGO	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

PASO DEL TRABAJO/TAREA	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PELIGROS Y RIESGOS
Elaboración de ATS y diligenciamiento de permisos de trabajo [illegible]	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	RIESGO BIOLÓGICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	FÍSICO: [illegible]	[illegible]	[illegible]
	PSICOSOCIAL: -Organización del trabajo -Trabajo en equipo -Definición de roles	[illegible]	Uso de lenguaje claro y efectivo con el personal operativo. [illegible]
	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos [illegible] accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] accidentes de trabajo por atrapamiento, corte y/o fractura. Herramientas manuales en mal estado con posibilidad de generar accidente de trabajo por [illegible] 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 representan riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades o los alrededores de las áreas intervenidas.

[illegible] manual, mecánico y perforación de terreno, [illegible] de material, alistamiento de herramientas, [illegible]	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, cefalea o irritación de las vías nasales 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 nasobucal y remitirse 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, [illegible]	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.
	CONDICIONES DE SEGURIDAD: Por exposición y/o uso de la maquinaria [illegible] en el área de trabajo	Atrapamiento por derrumbes, amputaciones, golpes, fracturas, [illegible]	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero [illegible] [illegible] de la maquinaria, ubicación de la maquina a mas de 1 metro del borde de la excavación [illegible] en cuenta las condiciones del proyecto [illegible] medida de control [illegible] la ubicación de la maquina [illegible] riesgo que se genera. Se realizará la actividad a 2,00 m de distancia de la zona excavada.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como concreto [illegible] de acuerdo a las especificaciones técnicas, desmoldante ACPM entre otros.	Dermatitis en la piel leves o graves dependiendo de la exposición, quemaduras en la cabina 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 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 [illegible] 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, torceduras, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), lista 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.
	FÍSICO: Ruido: intermitente o permanente por actividades de perforación, [illegible] 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. Insolación, 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 [illegible] 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, [illegible] musculares, [illegible] 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.
[illegible] de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico	RIESGO MECÁNICO: Por exposición y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadoras) incidente, accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortos de circuito 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 y 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, cefalea o irritación de las vías nasales 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 nasobucal y remitirse 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, [illegible]	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.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generado por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, subsidiaria e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decarnaza y/o carnaza, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las areas 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 areas que se intervienen.
[illegible]	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, aserrado 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, [illegible] y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y una 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 trabajo 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 y/o 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 comenzar 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 (retroexcavadoras, volquetas), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar contacto de corriente 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 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 ejecute 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 fácil	Contagio e incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, fiebre, subsidiaria 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 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 bordes o pisos 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, lesiones, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Adecuar las areas 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 entre dos personas.
	BIOMECANICO: -Posturas prolongadas y mantenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, esfuerzo a mano	Dolores y/o trastornos osteomusculares, vena varice, fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.
de materiales , recolección de estos en el punto de acopio escogido	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, subsidiaria e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes decarnaza y/o carnaza, botas de acuerdo a necesidad preferiblemente caucho según condiciones de las areas de trabajo, uso de protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarillas con filtros para el personal directo en 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 areas 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.
	RIESGO BIOLOGICO: contacto con superficies contaminadas por el virus COVID-19, Contacto con bacterias en las áreas de trabajo con bacterias	Contagio e incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, subsidiaria 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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, vena varice, 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 o pisos 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, tropezones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.
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 o 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.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas: Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, varices, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural.
	QUÍMICO 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 permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes dieléctricos y/o vaqueta, botas de seguridad y 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 los sitios que se [illegible] o intervienen, 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 borde o pisos 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, tropezones, golpes, contusiones, Fracturas, muerte	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 líneas y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.

POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	Ximena Osorio
POR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
	CHRISTIAN CUERVO GUERRERO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
	MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	
[illegible]				
	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE MARIA NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ MIGUEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ALEJANDRO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JUAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose Carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Victor
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ENOC HIDALGO CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Enoc
21	MAURY MONTENEGRO	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Maury
	JUAN CARLOS VALDES	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
ALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PALMARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
ALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	Yohan
ACIONES				

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	F-SG-SST-016 Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 3
TAREA O PROCEDIMIENTO A REALIZAR: Demolición, escarificación y anclajes en pantallas y pisos, descubierto de pilotes instalación de [illegible], armado de acero, encofrado, vaciado y fundida de placa maciza o aligerada.	ÁREA DONDE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD: Mega Colegio Bosa	FECHA ELABORACIÓN DEL ATS 25/05/2023
NUMERO DE PERMISO: 026	APLICA DESDE: 26/05/2023	APLICA HASTA: 26/05/2023

AUTOEVALUACIÓN PREVIA DE TAREA	
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 Explosivos? ¿Herramientas/equipos en buenas condiciones? ¿Ruido excesivo? ¿Utilizamos EPP adecuado? ¿Equipo asegurado e identificado? ¿Equipo crítico alterado?
ANALIZAR/REDUCIR RIESGO	Analizar los riesgos identificados arriba para determinar cómo 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 candado, instalar conexiones 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 (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.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura a mano. Esfuerzo de la voz	Dolores osteomusculares, varicosis, fatiga muscular, lumbalgias, sobrecarga. Perdida paulatina de la voz 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 a computador evitando la elaboración manual de estos documentos. Confirmar 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 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, resfriados e infección de las vías nasales y temporales o permanentes, muerte	Reporte y diligenciamiento del formato de verificación y a 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 hábito 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, colapsos estructurales, golpes	Señalización áreas de trabajo.Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo. Coordinar un lugar que tenga condiciones adecuadas 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: 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. Resfriados, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y casos 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 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 ameno.
	RIESGO MECÁNICO: 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 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 representen riesgo para el personal involucrado directamente a las actividades y personal que ejecuta actividades a los alrededores de las áreas intervenidas.

[illegible] manual, mecánica y perfilación de taludes. Trabajo en [illegible], alistamiento de herramientas, cargue de [illegible]	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, cefalea y lesiones de las vías nasales 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 nasobucal y notificar 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, esfuerzo y fuerza.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], 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 operación y/o uso de la maquinaria. Retroexcavadora en el área de trabajo.	Atrapamiento por derrumbes, amputaciones, golpes, fracturas, esguinces.	Acompañamiento y coordinación de actividad por parte del inspector SST, ingeniero y residente obra, [illegible] Se realizará la actividad a 2,00 m de distancia de la retro excavadora.
	QUÍMICO: Manipulación y exposición con sustancias como cemento, [illegible] especificaciones técnicas, [illegible] 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 seguridad [illegible] preferiblemente caucho, uso 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 trabajos a [illegible] por encima de los 1,5 MTS donde se requiere el uso de los EPCC.	Caídas al mismo y distinto nivel, traumas, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Mantener las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas de orden y aseo para la ejecución de las actividades diarias. Inspección de los equipos de protección contra caídas (EPCC), toma 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 entre dos personas.
[illegible] de pantallas y pilotes, anclajes con taladro eléctrico.	FÍSICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforación, excavación 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, [illegible] trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y vías aéreas causando pérdida temporal y/o total permanente de la visión.	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 trabajo a la intemperie [illegible] 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, [illegible], 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 exposición y uso de maquinaria y herramienta manual y/o eléctrica.	Fallas en la maquinaria o vehículos (retroexcavadora), [illegible], accidentes de trabajo dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar [illegible] 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 y herramienta [illegible] 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, cefalea y lesiones de las vías nasales 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 nasobucal y notificar 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, esfuerzo y fuerza.	Dolores y/o trastornos osteomusculares, [illegible], fatiga muscular, túnel del carpo.	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural, alternancia de posturas y movimientos.

	QUIMICO: Exposición a material particulado y/o sílice generados por la misma actividad	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, salpullidos e irritación de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, botas de acuerdo a la 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.
	FISICO: - Ruido: Intermitente o permanente por actividades de perforado, demolición 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. Tinnitus, cefalea, dolores y/o trastornos osteomusculares. Proyección de partículas a los ojos y cara pueden generar 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 acorde a las condiciones climatológicas. Hidratación. 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 ameno.
[illegible] de acero para vigas, losa [illegible], losa superior [illegible] losa maciza. Instalación de [illegible], encofrado de [illegible] y vaciado de concreto (por medio de canal, tubería o y/o mecanismo mezcladora en obra)	RIESGO MECANICO: Por operación y uso de maquinaria o herramienta manual y/o eléctrica	Fallas en la maquinaria o vehículos (atrapamientos, volcamientos), accidentes de tránsito dentro del proyecto. Fallas en la herramienta eléctrica con posibilidad de generar cortos 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 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 y 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 personal contagiados del virus Covid 19 y/o cualquier otra enfermedad que tenga potencial de contagio fácil.	Contagio y 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 reportar 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 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, fracturas, golpes, contusiones, fracturas, muerte.	Asear las áreas de trabajo para que queden 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 perímetro 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 deben como mínimo ejecutarse entre dos personas.
	BIOMECÁNICO: -Posturas prolongadas y sostenidas. Actividades de pie por largos lapsos de tiempo. -Movimientos repetitivos: digitación, escritura o mouse.	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.
	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 permanente, muerte.	Uso de EPP como: Gafas de seguridad, guantes, tapabocas y/o careta, botas de acuerdo a la 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, cefalea.	Pausas durante la jornada, definición de procedimientos de trabajo y definición de responsabilidades, planeación previa de las labores a ejecutar.
[illegible] de materiales, recolección de sobrantes en el punto de acopio escogido	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 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.
	BIOMECÁNICO: -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.

	CONDICIONES DE SEGURIDAD Locativo: Condiciones generales de orden y aseo, superficies de trabajo. Trabajo en alturas: Exposición a trabajos a bordes o placas 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, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 anclaje y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.
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 a incapacidad temporal, muerte, insuficiencia respiratoria, fiebre, [illegible] y afección de las vías [illegible] y muerte	Cumplimiento del 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.
	BIOMECÁNICO: Posturas prolongadas. Actividades de pie por largos lapsos	Dolores osteomusculares, cansancio, fatiga muscular	Pausas activas durante la jornada laboral, descansos, cambio de actividad, higiene postural
	QUÍMICO: Exposición a material particulado en altas [illegible] generados por actividad de demolición	Incapacidad temporal/insuficiencia respiratoria, [illegible] o afección de las vías respiratorias de manera temporal o permanente, muerte.	Uso de EPP como Gafas de seguridad, guantes, [illegible], botas de acuerdo a necesidad [illegible] protección respiratoria adecuada de acuerdo a la exposición (mascarilla con filtros para el personal directo de la actividad de demolición), control del material particulado por medio de humectación con agua en los [illegible], 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 o placas 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, lesiones, golpes, contusiones. Fracturas, muerte.	Adecuar las áreas de trabajo para que queden en condiciones óptimas 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 anclaje y puntos de anclaje para las actividades que involucren alturas, las actividades en alturas deberán como mínimo ejecutarse entre dos personas.

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
XIMENA OSORIO SANTOFIMIO	[illegible]	INSPECTOR SST	

NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
CHRISTIAN CUERVO DURANGO	[illegible]	INGENIERO RESIDENTE	
MORENO MORENO FIDEL ANTONIO	[illegible]	MAESTRO	

	NOMBRES Y APELLIDOS	REGISTRO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
OFICIALES DE OBRA Y AYUDANTES				
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	MARQUEZ CORDERO ALVARO JAIME	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	RODRIGUEZ LOPEZ ANGEL MARIA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE APOLINARIO CONDE ANGEL	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	YIM CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
9	DIEGO GONZALEZ	[illegible]		
10	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
12				
13				
OFICIALES HERREROS Y AYUDANTES				
14	JOSE MANUEL ALMARIO GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	VALLES RANGEL JHON JADER	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
17	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	Luis David D
18	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
19	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
20	ERIC VIDALES CONTERO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
21	MAURY MONTERROSA	[illegible]	OFICIAL HERRERO	MAURY M
	JUAN CARLOS VALDES	[illegible]		
22	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
OFICIALES ARMADURA Y AYUDANTES				
23	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	Leonel F P
24	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Dailey
26	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
CIALES REMATADORES				
27	ELEVER DARIO LOPEZ	[illegible]	OFICIAL REMATADOR	
28	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	AYUDANTE REMATADOR	
29	YOHAN CIPRIANO		AYUDANTE REMATADOR	

SERVACIONES

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-071 | Fecha 01-08-2022	Página 1 de 1

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 013

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mayo Alegre Bolá — EXCAVACIÓN MANUAL ☒

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3 — EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
01	05	23	7:00	A.M. ☒ P.M. ☐	17:00	A.M. ☐ P.M. ☒
HASTA						
06	05	23				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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	☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1. Encofrado	1.	1.
2. Amarre de hierro	2.	2.
3.	3.	3.
4.	4.	4.
5.	5.	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.
9.	9.	9.
10.	10.	10.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☒	11. CIERRE DE VÍAS	☒	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☒
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	☒	12. APAGAR CELULARES	☒	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☒
3. ACORDONAR TERRENO	☒	13. DILIG. LISTAS DE CHEQUEO	☒	23. PLAN DE RESCATE	☒
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☒	14. USO DE ARNÉS / LÍNEA DE VIDA	☒	24. PERSONAL CALIFICADO	☒
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☒	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	☒	25. SOPORTE TEMPORAL	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☒	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO DE COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES PORTÁTILES	☒	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☒
8. ASEGURAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☒	28. MONITOREO	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☒	19. MENTONERA	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☑	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO SIMULTÁNEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	☒	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☒	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIOS ESTRUCTURAL	☐	9. TRABAJOS EN CAISSON	☐	15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☐
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSA)	☐	17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS	☐	12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN	☐	18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	☐

DESCRIPCIÓN, MARQUE CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿LA EXCAVACIÓN REQUIERE DE SOSTENIMIENTO? EN CASO DE RESPONDER SI ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO FIRMADO POR EL INGENIERO RESIDENTE DEL PROYECTO	☐
2. PARA AQUELLAS EXCAVACIONES DE PROFUNDIDAD MAYOR A 1.50 METROS ¿SE CUENTA CON EL ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS AVALADO POR UN INGENIERO CIVIL O ESTRUCTURAL?	☐
3. ¿SE CUENTA CON LA SEÑALIZACIÓN NECESARIA (CINTA AMARILLA DE ADVERTENCIA, LETREROS, CINTA REFLECTANTE, OTROS)?	☐
4. ¿SE HA INSTALADO BARRERAS PROTECTORAS EN TODO EL PERÍMETRO DE LA EXCAVACIÓN?	☐
5. ¿SI LA PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN ES MAYOR A 1,20 M SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EL INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES?	☐
6. ¿SI EL ANCHO DE LA ZANJA A NIVEL DEL PISO ES MAYOR A 70 CENTÍMETROS, SE CUENTA CON PASARELAS PARA EVITAR QUE LOS TRABAJADORES SALTEN SOBRE LAS ZANJAS?	☐
7. EN CASO EXISTA EL RIESGO DE CIRCULACIÓN DE VEHÍCULOS U OTRA FUENTE DE VIBRACIÓN ¿SE HA COLOCADO BARRERAS A UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1.50 M DE LA PROFUNDIDAD, DESDE EL BORDE DE LA EXCAVACIÓN?	☐
8. ¿EXISTEN INSTALACIONES SUBTERRÁNEAS? EN CASO DE RESPONDER SI, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES.	☐
9. ¿EL PERSONAL ES COMPETENTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE EXCAVACIONES Y ZANJAS?	☐
10. ¿LA EXCAVACIÓN SE CONSIDERA COMO ESPACIO CONFINADO? EN CASO DE RESPONDER SI ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES Y EN EL CERTIFICADO DE APOYO CORRESPONDIENTE	☐
11. ¿SE HA EXPLICADO AL PERSONAL LOS PELIGROS Y RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA TAREA? EN CASO DE RESPONDER SI ADJUNTE EL FORMATO DE PARTICIPACIÓN EN LA CHARLA	☐

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLARON LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO REALIZADO

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: ChristianC.

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075 · Fecha 01-08-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	X	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	X
2. [illegible]	X	8. GUANTES	X	14. [illegible]	
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	X	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. [illegible]	
4. GAFAS PROTECTORAS	X	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	X	16. [illegible]	
5. PROTECCIÓN FACIAL	X	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	X	12. BOTAS DE CAUCHO	X		

OBSERVACIONES

EXCAVACIÓN COMPARTIDA CON CONTRATISTA

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA A MENOS DE 2 METROS DEL BORDE DE UN TALUD Y EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MÁS: Si
2. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA BAJO UN TALUD DE [illegible] DE INCLINACIÓN O MÁS Y SE ENCUENTRA A MENOS DE 3 METROS DE DISTANCIA DE LA BASE, EL TALUD MIDE 2 METROS DE ALTURA O MÁS: Si
3. LA EXCAVACIÓN SE ENCUENTRA CERCANA A UNA EDIFICACIÓN A UNA DISTANCIA DE 2 METROS O MENOS: NO
4. LA EXCAVACIÓN ES MAYOR QUE 1.5 METROS DE PROFUNDIDAD: Si

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. [illegible] ☐
2. [illegible] ☐
3. [illegible] ☐
4. [illegible] ☐
5. [illegible] ☐
6. [illegible] ☐
7. [illegible] ☐

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. PALAS
2. PICAS
3. BARRAS
4. HERRAMIENTA MANUAL
5. [illegible]
6. PULIDORA
7.
8. PERRO
9. PIPA
10. BICHIROQUE
11. PALIN
12. MARTILLO - PORRO

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA __ PORTÁTIL __)	SI	NO	NA
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?			X
¿[illegible]?			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL __ TUBULAR __)	SI	NO	NA
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?	X		
¿[illegible]?			X
¿[illegible]?			X
¿[illegible]?			X
¿[illegible]?			

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL ÁREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

USO DE EPP
[illegible]
CHARLAS Y CAPACITACIONES
[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B [illegible]	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
02/05/22	7:00-17:00				
03/05/23	7:00-17:00				
04/05/23	7:00-17:00				
05/05/23	7:00-17:00				
06/05/23	7:00-17:00				

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
30	23

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		
Versión 01	FT-SG-SST-[illegible]	Fecha 01-09-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 008

PROYECTO/[illegible]: mega colegio bolto

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (SELECCIONAR LOS QUE APLIQUEN)

1. TRABAJO EN ALTURAS ☒
2. EXCAVACIÓN ☒
3. ESPACIOS CONFINADOS ☐
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO ☐
5. TRABAJO EN CALIENTE ☒
6. IZAJE DE CARGAS ☐

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
02	05	23	7:00	A.M. ☒ P.M. ☐	17:00	A.M. ☐ P.M. ☒
HASTA						
06	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES DIRIGIDO AL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244017677	MAESTRO	REENTRENAMIENTO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1123119416	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050034722	OFICIAL DE HERRERO	REENTRENAMIENTO	Jhon Velez
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062004427	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	Alvaro
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7880606	OFICIAL DE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1028667261	AYUDANTE DE OBRA	N/A	
7	JOSE ARCENIO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO	
9	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052902710	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1006889429	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	N/A	cristian
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102106333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO	Josecarlo
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	JSA
15	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618083	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
16	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002480385	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
17	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	753782	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
18	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1193779870	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO	
21	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100083624	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
22	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1040964742	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
23	GEOVANNY JOSE GARIZAO GUERRA	1100768869	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
24	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100647829	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	
25	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO	Darley
26	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO	
27	ALEXIS SIERRA	1052985242	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	ALEXIS
28	JUAN CARLOS VADEL	9267028	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO	Juan C
29	YANCARLOS ZUÑIGA	1049944333	AYUDANTE	REENTRENAMIENTO	
30	Jair David Diaz	1066564057	Ofica		Jairdavi
31					

Elaboró: Ing. Wilmer Morelo	Revisó: Dr. Humberto Rizo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Bermúdez
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	
	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	F1-GO-SST-(25) | Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita — EXCAVACIÓN MANUAL ☒

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A — EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
06	05	23	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
13	05	23				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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 ☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1. Instalación armadura	1.	1.
2. Amarre hierro	2.	2.
3. Instalación conectores	3.	3.
4.	4.	4.
5. Encofrado	5.	5.
6. Instalación malla	6.	6.
7. Fundida	7.	7.
8. desencofrado	8.	8.
9. orden y aseo	9.	9.
	10.	10.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VIAS	☑	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☑
2. [illegible]	☑	12. [illegible]	☑	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☑
3. [illegible]	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. PLAN DE RESCATE	☑
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☑	14. USO DE ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☑
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. MECANISMOS DE RESCATE	☑	25. [illegible]	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☑	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO [illegible] COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES POR ÁREA	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☑
8. [illegible]	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☑	28. CONECTORES	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☑	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS)	☑	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO SIMULTANEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIO TUBULAR	☐	7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	☑	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	☑	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. [illegible]	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO [illegible]	☐	9. TRABAJOS EN CUBIERTA	☐	15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☐
4. TRABAJO EN PLATAFORMA [illegible]	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DE EDIFICIOS (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DE EDIFICIOS (LOSAS)	☐	17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS [illegible]	☐	12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN	☐	18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	☐

DESCRIPCIÓN, MARQUE CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿LA EXCAVACIÓN REQUIERE DE SOSTENIMIENTO? EN CASO DE RESPONDER SI, ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO FIRMADO POR EL INGENIERO RESIDENTE DEL PROYECTO	☑
2. [illegible]	☑
3. ¿SE CUENTA CON LA SEÑALIZACIÓN NECESARIA CINTA AMARILLA DE ADVERTENCIA, LETREROS, CINTA REFLECTANTE, OTROS?	☑
4. ¿SE HA INSTALADO BARRERAS PROTECTORAS EN TODO EL PERÍMETRO DE LA EXCAVACIÓN?	☑
5. ¿SI LA PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN ES MAYOR A 1,20 M SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EL INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES?	☑
6. [illegible]	☑
7. [illegible]	☑
8. [illegible]	☑
9. [illegible]	☑
10. [illegible]	☑
11. [illegible]	☑

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS RIESGOS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, [illegible]

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CS CamScanner

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-09-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	☑	7. [illegible]	☐	13. [illegible]	☐	☑	[illegible]
2. [illegible]	☑	8. [illegible]	☑	14. [illegible]	☑	☐	
3. [illegible]	☑	9. [illegible]	☐	15. [illegible]	☐	☐	
4. [illegible]	☑	10. [illegible]	☑	16. [illegible]	☑	☐	
5. [illegible]	☑	11. [illegible]	☐		☐	☐	
6. [illegible]	☑	12. [illegible]	☑				

OBSERVACIONES

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGUN CORRESPONDA

1. [illegible] Si
2. [illegible] Si
3. [illegible] NO
4. [illegible] Si

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. PALAS
2. PICAS
3. BARRAS
4. HERRAMIENTA MANUAL
5. Flexometro
6. PULIDORA
7.
8. PERRO
9. PIPA
10. BICHIROQUE
11. PALIN
12. MARTILLO - PORRO

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARUQ CON UNA X

1. [illegible] ✓
2. [illegible] ✓
3. [illegible] ✓
4. [illegible] ✓
5. [illegible] ✓
6. [illegible] ✓
7. [illegible] ✓

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA_ PORTATIL_)

	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓
[illegible]			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL_ TUBULAR_)

	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓
[illegible]			✓
[illegible]			
[illegible]			

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL AREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORA DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
08/05/23	7:00 - 17:00				
09/05/23	7:00 - 17:00				
10/05/23	7:00 - 17:00				
11/05/23	7:00 - 17:00				
12/05/23	7:00 - 17:00				
13/05/23	7:00 12:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	024

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Bursaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Bo.ita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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	HASTA
08	05	25	7:00 A.M. ☑ P.M. ☐	5:00 A.M. ☐ P.M. ☑
HASTA				
13	05	25		

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUI SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050954722	26/02/2022	16/10/2022	
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062924420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79663656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	8/01/2023	N/A	
7	JOSE ARCEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91135384	25/02/2022	16/10/2022	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052992710	7/03/2022	7/09/2022	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1006959429	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	7/03/2023	N/A	
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108322			Jose carlos
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15075182			
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002488585			
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
19	JULIAN FELIPE FIRAVITOBA	80819604			
21	DIEGO GONZALEZ	1114090796			
22	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343			
23	ELVER LOPEZ DELGADO	15448339			
24	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
25	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037484484			
26	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273			
27	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
28	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
29	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			Enoc
30	JUAN CARLOS VADEL	5091823			
31					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
08	05	23	7:00	A.M. ☑ P.M. ☐	17:00	A.M. ☐ P.M. ☑
HASTA						
13	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	Bañol Havera	1047715330	OF		
2	Maury Monterroza	1068584880	herrero		Maury M.
3	Luis [illegible] Jimenez R.	1082479799	Pon		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
19					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-[illegible] | Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☒

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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	HASTA
15	05	23	7:00 A.M ☒ P.M ☐	17:00 A.M ☐ P.M ☑
HASTA				
20	05	23		

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1. Instalacion armado	1	1
2. Amarre hierro	2	2
3. encofrado	3	3
4.	4	4
5. Fundida	5	5
6. desencofrado	6	6
7. orden y aseo	7	7
8.	8	8
9.	9	9
	10	10

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	/	11. CIERRE DE VÍAS	/	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	/
2. USO EQUIPOS [illegible]	/	12. APAGAR CELULARES	/	22. A.T.S (Análisis del Trabajo Seguro)	/
3. ASEGURAR TERRENO	/	13. VERF. LISTA DE CHEQUEO	/	23. PLAN DE RESCATE	/
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	/	14. [illegible]	/	24. PERSONAL CALIFICADO	/
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	/	15. MECANISMO DE ANCLAJE	/	25. [illegible]	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	/	16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO DE COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES PORTÁTILES	/	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	/
8. ASEGURAR EQUIPOS		18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	/	28. [illegible]	
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	/	19. [illegible]		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	/	30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO SIMULTÁNEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIO TUBULAR		7. MANIPULACIÓN DE [illegible]	/	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIO MULTIDIRECCIONALES	/	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS		14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN [illegible]		15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE [illegible]		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. MANIPULACIÓN DE [illegible]		12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN		18. MANTENIMIENTOS Y TOMAS DE MEDIDAS	

DESCRIPCIÓN, MARCAR CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿LA EXCAVACIÓN REQUIERE DE SOSTENIMIENTO? EN CASO DE RESPONDER SÍ, ADJUNTE EL DISEÑO RESPECTIVO FIRMADO POR EL INGENIERO RESIDENTE DEL PROYECTO	/
2. PARA AQUELLAS EXCAVACIONES DE PROFUNDIDAD MAYOR A 1.50 METROS ¿SE CUENTA CON EL ESTUDIO DE MECÁNICA DE SUELOS AVALADO POR UN INGENIERO CIVIL O ESTRUCTURAL?	/
3. ¿SE CUENTA CON LA SEÑALIZACIÓN NECESARIA (CINTA AMARILLA DE ADVERTENCIA, LETREROS, CINTA REFLECTANTE, ETC.)?	/
4. ¿SE HA INSTALADO BARANDAS PROTECTORAS EN TODO EL PERÍMETRO DE LA EXCAVACIÓN?	/
5. ¿SI LA PROFUNDIDAD DE LA EXCAVACIÓN ES MAYOR A 1.20 M SE CUENTA CON ESCALERAS, RAMPAS O ESCALINATAS PARA EL INGRESO Y SALIDA DE LOS TRABAJADORES?	/
6. ¿[illegible] DE LA ZANJA [illegible] 70 CENTÍMETROS, SE CUENTA CON PASARELAS PARA EVITAR QUE LOS TRABAJADORES SALTEN SOBRE LAS ZANJAS?	/
7. EN CASO EXISTE EL RIESGO DE CIRCULACIÓN DE VEHÍCULOS U OTRA FUENTE DE VIBRACIÓN ¿SE HA COLOCADO BARRERAS A UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1.50 M [illegible] DEL BORDE DE LA EXCAVACIÓN?	/
8. ¿EXISTEN INSTALACIONES SUBTERRÁNEAS? EN CASO DE RESPONDER SÍ, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES.	/
9. ¿EL PERSONAL ES COMPETENTE PARA REALIZAR TRABAJOS DE EXCAVACIONES Y ZANJAS?	/
10. ¿LA EXCAVACIÓN ES CONSIDERADA COMO ESPACIO CONFINADO? EN CASO DE RESPONDER SÍ, ESPECIFIQUE LAS MEDIDAS DE CONTROL EN OBSERVACIONES Y EL CERTIFICADO DE APOYO CORRESPONDIENTE.	/
11. ¿SE HA EXPLICADO AL PERSONAL LOS PELIGROS Y RIESGOS ESPECÍFICOS DE LA TAREA? EN CASO DE RESPONDER SÍ, ADJUNTE EL FORMATO DE PARTICIPACIÓN EN LA CHARLA.	/

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Ocaris

NOMBRE: Ximena Ocaris

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Ocaris

NOMBRE: Ximena Ocariz

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADOS

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Morillo	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Carlos Rozo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S. Versión 01	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. [illegible]	/	7. [illegible]		13. [illegible]	/	[illegible]
2. [illegible]	/	8. [illegible]	/	14. [illegible]		
3. [illegible]	/	9. [illegible]		15. [illegible]		
4. [illegible]	/	10. [illegible]	/	16. [illegible]		
5. [illegible]	/	11. [illegible]				
6. [illegible]	/	12. [illegible]	/			

CARACTERISTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. [illegible] Si
2. [illegible] Si
3. [illegible] NO
4. [illegible] Si

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. [illegible]	/
2. [illegible]	/
3. [illegible]	/
4. [illegible]	/
5. [illegible]	/
6. [illegible]	/
7. [illegible]	/

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1	PALAS
2	PICAS
3	BARRAS
4	HERRAMIENTA MANUAL
5	Flexometro
6	PULIDORA
7	
8	PERRO
9	PIPA
10	BICHIROQUE
11	PALIN
12	MARTILLO - PORRO

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA __ PORTATIL __)

	SI	NO	NA
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]			/
[illegible]			

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL __ TUBULAR __)

	SI	NO	NA
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]	/		
[illegible]			/
[illegible]			/
[illegible]			/
[illegible]			

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL ÁREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORA DESDE - HASTA	[illegible]	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
15/05/23	7:00-17:00		Jimena Soto		
16/05/23	7:00-17:00		Jimena Soto		
17/05/23	7:00-17:00		Jimena Soto		
18/05/23	7:00-17:00		Jimena Soto		
19/05/23	7:00-17:00		Jimena Soto		
20/05/23	7:00-17:00		Jimena Soto		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	025

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilla Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 01	FT-SG-SST-075 | Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☑

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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		HASTA	
15	05	25	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
20	05	25				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10344657677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	Jhon Vallez
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604430	21/10/2022	30/01/2023	Alvaro M.
5	JOSE ANIBAL NOYOA GOMEZ	79993696	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/06/2022	24/07/2022	Argemiro
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899475	15/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltran
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	cristian
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			Jose carlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			Gutier
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741564			
16	DIEGO GONZALEZ	1114090795			
17	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343			
18	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
19	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
20	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
21	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			Victor
22	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516461			
23	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			Enoc V
24	JUAN CARLOS VADEL	5097026			Juan C
25	YAN CARLOS ZUÑIGA	10040944933			
26	MAURY MONTERROZA	1068584880			
27	CARLOS JIMENEZ	1062426756			
28	RAFAEL HERRERA	1043325320			
29					

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilla Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES	
Versión 07	F1-SG-SST-075 / Fecha 01.06.2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

EXCAVACIÓN MANUAL ☐

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
23	05	25	7:00	AM ☒ PM ☐	17:00	AM ☐ PM ☒
HASTA						
23	05	25				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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	☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO DE EXCAVACIÓN A REALIZAR

EXCAVACIÓN 1	EXCAVACIÓN 2	EXCAVACIÓN 3
1 Instalacion armado	1	1
2 Amarre hierro	2	2
3 encofrado	3	3
4 Fundida	4	4
5 desencofrado	5	5
6 orden y aseo	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
	10	10
		11

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA EXCAVACIÓN MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VÍAS	☑	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN DE RESIDUOS	☑
2. USO GUARDAS / BARANDAS	☑	12. APAGAR CELULARES	☑	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☑
3. ASEGURAR TERRENO	☑	13. [illegible]	☑	23. PLAN DE RESCATE	☑
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☑	14. USO DE ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	☑	24. [illegible]	☑
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	☑	25. [illegible]	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☑	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPOS DE COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES POR ÁREA	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. [illegible]	☑
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☑	28. [illegible]	☐
9. DOTACIÓN PRIMEROS AUXILIOS	☑	19. [illegible]	☐	29. [illegible]	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS)	☑	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO SIMULTANEO EN LA EXCAVACIÓN MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	☑	13. [illegible]	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☑	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. [illegible]	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL	☐	9. TRABAJO EN [illegible]	☐	15. MANIPULACIÓN DE HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☐
4. TRABAJO EN PLATAFORMAS NO ESTRUCTURALES	☐	10. TRABAJOS EN BORDES [illegible]	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE EXCAVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES [illegible]	☐	17. [illegible]	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS	☐	12. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA EXCAVACIÓN	☐	18. MANTENIMIENTO Y TOMA DE MEDIDAS	☐

DESCRIPCIÓN, MARQUE CON UNA X SI SE DEBE VERIFICAR CADA UNO DE LOS ITEMS

1. ¿La excavación requiere de [illegible]? En caso de responder si adjunte el diseño respectivo firmado por el ingeniero residente del proyecto	☑
2. Para [illegible] excavaciones de profundidad mayor a 1.50 metros ¿se cuenta con estudio de mecánica de suelos avalado por un ingeniero civil o estructural?	☑
3. ¿Se cuenta con la señalización necesaria (cinta amarilla de advertencia, letreros, cinta reflectante, otros)?	☑
4. ¿Se ha instalado barreras protectoras en todo el perímetro de la excavación?	☑
5. ¿Si la profundidad de la excavación es mayor a 1.20 m se cuenta con escaleras, rampas o [illegible] para el ingreso y salida de los trabajadores?	☑
6. ¿Si el ancho de la zanja a nivel del piso es mayor a 70 centímetros, se cuenta con pasarelas para evitar que los trabajadores salten sobre las zanjas?	☑
7. En caso de existir el riesgo de circulación de vehículos u otra fuente de vibración ¿se ha colocado barreras a una distancia mínima de 1.5 m de la profundidad desde el borde de la excavación?	☑
8. ¿Existen instalaciones subterráneas? En caso de responder si especifique las medidas de control en observaciones.	☑
9. ¿El personal es competente para realizar trabajos de excavaciones y zanjas?	☑
10. ¿La excavación es considerada como espacio confinado? En caso de responder si especifique las medidas de control en observaciones y en el certificado de apoyo correspondiente	☑
11. ¿Se ha explicado al personal los peligros y riesgos específicos de la tarea? En caso de responder si adjunte el formato de participación en la charla	☑

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLADOS LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE:

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO [illegible]

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible] Representante Legal

DRR
CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES

Versión 01	[illegible]	Fecha [illegible]	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	✓	7. [illegible]		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO HUMO	
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. [illegible]	
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCIÓN [illegible]	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

[illegible]

CARACTERÍSTICAS DE LA EXCAVACIÓN ESCRIBA FRENTE A CADA ITEM SI O NO SEGÚN CORRESPONDA

1. [illegible] SI
2. [illegible] SI
3. [illegible] NO
4. [illegible] SI

OBLIGACIONES A CUMPLIR DURANTE LA EXCAVACIÓN MARQUE CON UNA X

1. [illegible]	✓
2. [illegible]	✓
3. [illegible]	✓
4. [illegible]	✓
5. [illegible]	✓
6. [illegible]	✓
7. [illegible]	✓

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1.	PALAS
2.	PICAS
3.	BARRAS
4.	HERRAMIENTA MANUAL
5.	Flexometro
6.	PULIDORA
7.	
8.	PERRO
9.	PIPA
10.	BICHIROQUE
11.	PALIN
12.	MARTILLO - PORRO

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ESCALERA (TIJERA __ PORTATIL __)	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓

SISTEMAS DE ACCESO MARQUELO CON UNA X : ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL __ TUBULAR __)	SI	NO	NA
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]	✓		
[illegible]			✓
[illegible]			✓

MEDIDAS DE CONTROL IMPLEMENTADAS EN CAMPO PARA EL ÁREA DE TRABAJO Y LA MAQUINARIA

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA [illegible]	[illegible]	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
23-05-23	7:00 - 17:00				
24-05-23	7:00 - 17:00				
25-05-23	7:00 - 17:00				
26/05/23	7:00 - 17:00				

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
27	026

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilio Representante Legal

RR NSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	CERTIFICADO DE APOYO EN EXCAVACIONES		
Versión 01	FT-SG-SST-075	Fecha 01-08-2022	Página 3 de 4

RMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

OYECTO/OBRA/SEDE: meya colegio Roito

ABAJO A EJECUTAR:

EXCAVACIÓN MANUAL ☐

EXCAVACIÓN MECÁNICA ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
3	05	23	7:00	A.M ☑ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
7	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE EXCAVACIONES (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244657677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050064722	28/02/2022	16/10/2022	JHON VALLES
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	21/10/2022	30/01/2023	Alvaro M.
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	5/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	11/12/2022	
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1057998071	7/03/2023	N/A	cristian
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			jose carlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Dailer
16	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343			
17	ELVER LOPEZ DELGADO	19499338			
18	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
19	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
20	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
22	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028			Juan C.
24	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049944933			
25	MAURY MONTERROZA	1068584880			Maury M
26	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
27	RAFAEL HERRERA	1043325320			
28					
29					

Elaboró: Ing. Wilredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rizo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rizo Buenaguilo Representante Legal

Versión 01	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** **CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)**	Página 1 de 4
	FT-SG-SST-014	Fecha 01-09-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023
PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Bosa[illegible]
TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRIO ☐
TRABAJO EN CALIENTE ☒

FECHA			HORA	
DESDE			DESDE	HASTA
02	05	23	7:00 A.M ☐	12:00 P.M ☐
HASTA				
06	05	23		

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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 ☐

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1. Toma de medidas y niveles	1. [illegible]	1. Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2. Instalación de equipo y accesorios	2. [illegible]	2. Armado acero de elementos verticales
3. Limpieza de terreno	3. [illegible]	3. Encofrado del elemento
4. Armado de andamio en donde se requiera	4. [illegible]	4. Plomado
5. Demolición de pilote	5. [illegible]	5. Fundida del elemento
6. Corte de acero	6. [illegible]	6. [illegible]
7.	7. [illegible]	7. Desencofrar el elemento
8.	8. [illegible]	8. Proceso de curado (agua y/o [illegible])
9.	9. [illegible]	9.
10.	10. [illegible]	10.
11.	11. [illegible]	11.
12.	12. [illegible]	12.

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA 4
1. [illegible]	1. [illegible]	1.
2. [illegible]	2. [illegible]	2.
3. [illegible]	3. [illegible]	3.
4. [illegible]	4. [illegible]	4.
5.	5. [illegible]	5.
6.	6.	6.
7.	7.	7.
8.	8.	8.

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE HE IDENTIFICADO LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio
NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:
NOMBRE:

V.B SST INTERVENTORIA
NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE
NOMBRE Y APELLIDO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☒	11. CIERRE DE VIAS	☒	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☒
2. [illegible]	☒	12. APAGAR CELULARES	☒	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	☒
3. [illegible] TERRENO	☒	13. VERIF. LISTA DE CHEQUEO	☒	23. PLAN DE RESCATE	☒
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☒	14. USO DE ARNES Y LINEA DE VIDA	☒	24. PERSONAL CALIFICADO	☒
5. SEÑALIZAR EL AREA	☒	15. MECANISMOS DE ANCLAJE	☒	25. SOPORTE TEMPORAL	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☒	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES PQS (ABC)	☒	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	☒
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. CONECTORES	☐
9. [illegible]	☒	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (FDS)	☒	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MÓVILES	☒	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☒	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL	☐	9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS	☐	15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	☐
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	☐
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)	☐	17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS	☐	12. TRABAJOS EN [illegible]	☐	18. [illegible]	☐

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS

SOLICITANTE / RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:
NOMBRE: [illegible]

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

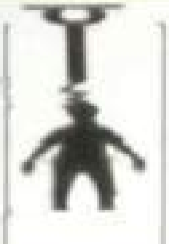
CONSTRUCCIONES S.A.S. Versión 01	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		
	[illegible]	Fecha [illegible]	Página 3 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO						OBSERVACIONES
1. [illegible]	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓	[illegible]
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVOS HUMOS		
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ÁCIDOS		
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO		
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO				
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓			

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

[illegible]



A TENER EN CUENTA

[illegible]

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO 10 mts

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Flexómetro
2. Bichiroque
3. Maceta
4. Martillo
5. Segueta
6.
7.
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ACCESO MANUALES CON UNA X: ESCALERA (TIJERA, PORTÁTIL, RODANTE DE PLATAFORMA)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	✓		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTÁN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALÓ LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?			✓
¿SE INSTALÓ LÍNEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?			

SISTEMAS DE ACCESO MANUALES CON UNA X: ANDAMIO (MULTIDIRECCIONAL, TIPO PASAJE, TUBULAR)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA ESTA SE RETIRÓ, REEMPLAZÓ O REMEDIÓ?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LÍNEAS ELÉCTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MÁS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTÁ A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTÁ A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIÉS EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTÁ MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
[illegible] ¿SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTÁN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?			✓
¿LAS RUEDAS ESTÁN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?			✓
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			✓

EQUIPO MECÁNICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			✓
¿EL OPERADOR ESTÁ CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			✓
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			✓
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERCADA CON PASAMANOS?			✓
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			✓
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 250 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			✓
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			✓
¿EL VIGÍA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			✓
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTÁN EN BUEN ESTADO?			✓
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTÁN CUIDADOS?			✓

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORARIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02/05/25	7:00-17:00				
03/05/23	7:00-17:00				
04/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
05/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
06/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
30	23

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo Representante Legal

ORR
CONSTRUCCIONES S.A.S.
Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)

FT-SG-SST-034 | Fecha 01-08-2022 | Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023
PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Baita
TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRIO ☐
TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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			
DESDE			DESDE		HASTA	
02	05	25	7:00	A.M ☑ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☑
HASTA						
06	05	25				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034465257	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115415	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113664	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79663656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JHON JADER RANGEL VALLES	1050954133	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	OSCAR DAVID MIRANDA HERNANDEZ	1002471704	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1000808439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian Beltran
8	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052506071	AYUDANTE HERRERO	N/A	cristian
9	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1052624620	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Alvaro
10	JOSE ARGEMIRO CONDE ARCOS	1103087749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052563710	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15026702	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	1161850	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002485085	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537903	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
17	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100982624	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964142	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	GEOVANY JOSE GARIZAO	1100756669	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547029	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
21	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	1102779870	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
22	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741694	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
23	ANDERSON ZUÑIGA	1045937343	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
24	ALEXIS SIERRA	1052565240	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	ALEXIS
25	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
27	YANCARLOS ZUÑIGA	1049944033	AYUDANTE	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
28	Luis David D	1066516451	OF	R	

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

[illegible] S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
Versión 01	CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	Página 1 de 4
	FT-SG-SST-024 / Fecha 01-08-2022	

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 014

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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			
INICIO			DESDE		HASTA	
08	05	23	7:00	A.M ☒	5:00	P.M ☒
HASTA						
15	05	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS
1 Toma de medidas y niveles	1 [illegible]	1 Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2 Instalación de equipo y accesorios	2 Toma de medidas y niveles [illegible]	2 Amarre acero de elementos verticales
3 Limpieza de terreno	3 [illegible]	3 Encofrado del elemento
4 Amarrado de andamio en donde se requiera	4 [illegible]	4 Plomado
5 Demolición de pilote	5 [illegible]	5 Fundido del elemento
6 Corte de acero	6 [illegible]	6 [illegible]
7	7 [illegible]	7 Desencofrar el elemento
8	8 [illegible]	8 Proceso de curado (agua y/o antisol)
9	9 [illegible]	9
10	10 [illegible]	10
11	11 [illegible]	11
12	12 [illegible]	12

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2.0 Mts	REMATES	TAREA X
1 [illegible]	1 [illegible]	1
2 [illegible]	2 [illegible]	2
3 [illegible]	3 [illegible]	3
4 [illegible]	4 [illegible]	4
5	5 [illegible]	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISION

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACION ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VIAS	☑	21. RECIPIENTES DISPOSICION RESIDUOS	☑
2. [illegible]	☑	12. APAGAR CELULARES	☑	22. A.T.S. (Analisis de Trabajo Seguro)	☑
3. ASEGURAR TERRENO	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. PLAN DE RESCATE	☑
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☐	14. USO DE ARNES/LINEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☑
5. SEÑALIZAR EL AREA	☑	15. RESISTENCIA DE ANCLAJE	☐	25. SOPORTE CORPORAL	☐
6. PUNTOS DE ANCLAJE	☑	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES [illegible]	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	☑
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☑	18. [illegible] PROCEDIMIENTO	☐	28. CONECTORES	☐
9. BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	☐	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTINTORES	☑	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☐	30. OTRO	☐

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES	☐	7. MANIPULACION DE ESCALERAS MOVILES	☑	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	☐
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	☑	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS	☐	14. SUPERFICIES EN DESNIVEL	☐
3. TRABAJO EN ANDAMIO [illegible]	☐	9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS	☐	15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	☐
4. TRABAJO EN ANDAMIO [illegible]	☐	10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)	☐	16. MANIPULACION DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	☐
5. MANIPULACION DE ESCALERAS	☐	11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)	☐	17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	☐
6. MANIPULACION DE ESCALERAS [illegible]	☐	12. TRABAJOS EN [illegible]	☐	18. MANTENIMIENTOS	☐

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

[illegible]

SOLICITANTE / RESPONSABLE EJECUTOR DE LOS TRABAJOS

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

S.A.S.
Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO (PTAR)

FT-SG-SST-014 | Fecha 01-08-2022 | Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

- 1. [illegible] ☒
- 2. CASCO ☒
- 3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible] ☒
- 4. GAFAS PROTECTORAS ☒
- 5. PROTECCIÓN FACIAL ☒
- 6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS ☒
- 7. DELANTAL DE CAUCHO ☐
- 8. GUANTES ☒
- 9. VENTILACIÓN FORZADA ☐
- 10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA ☒
- 11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO ☐
- 12. BOTAS DE CAUCHO ☒
- 13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS ☒
- 14. MASCARILLA POLVO/HUMOS ☐
- 15. RESP. VAPORES ÁCIDOS ☐
- 16. OTRO ☐

OBSERVACIONES

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORBEDOR (1.8 mt)

LARGO O LONGITUD ABSORBEDOR (1.07 m)

ALTURA OPERARIO (O) TRABAJADOR (1.80 mt EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR

A TENER EN CUENTA

[illegible]

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Bchirque
2. Martillo
3. Flexometro
4. Maceta
5. Grapulin
6. Segueta
7. PPO
8.
9.
10.
11.

SISTEMA DE ACCESO MANUALES CON UNA X: ESCALERA (FIJA, PORTÁTIL, ANDAMIO DE PLATAFORMA)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	✓		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTÁN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALÓ LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?	✓		
¿SE INSTALÓ LÍNEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?	✓		

SISTEMAS DE ACCESO MARQUE CON UNA X: ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL, TIPO PERRY, TUBULAR)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARÓ, REEMPLAZÓ O REMOVIÓ?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LÍNEAS ELÉCTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MÁS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTÁ A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTÁ A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIÉS EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTÁ MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTÁN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?			
¿LAS RUEDAS ESTÁN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?			✓
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			✓

EQUIPO MECÁNICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			
¿EL OPERADOR ESTÁ CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASAMOS?			
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 250 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			
¿EL VIGÍA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTÁN EN BUEN ESTADO?			
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTÁN CUIDADOS?			

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
08/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
09/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
10/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
11/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
12/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
13/05/23	7:00 / 12:00		Ximena Soria		

N° TRABAJADORES	PERMISO N°
28	024

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Carlos Rozo Buenaventura Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)

FT-SG-SST 024 | Fecha 01 06 2022 | Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No.

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A piso 2

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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

DESDE: 08 | 05 | 23

HASTA: 13 | 05 | 23

HORA

DESDE: 7:00 A.M ☒ P.M ☐

HASTA: 6:00 A.M ☐ P.M ☑

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024461707	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136284	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953658	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
5	JHON JADER RANGEL VALLES	1090064732	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069869439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian Beltran
7	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	N/A	Cristian
8	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
9	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
10	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106233	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose carlos
12	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15675162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose M
13	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1003488086	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937881	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741584	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Darley
16	IVAN CARLOS ZUÑIGA	1045944933			
17	ELVER LOPEZ DELGADO	15469228			
18	YOHAN CIPRIANO	1120807779			Yohan
19	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884			
20	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985243			
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ				
22	ENOC VIDALES				
23	JUAN CARLOS VADEL				
24	DIEGO GONZALEZ				Diego
25	JULIAN PINAVITOBA	80819664	Oficial		

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilo Representante Legal

Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)

FT-SG-SST-024

Fecha 01-06-2022

Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE:

TRABAJO A EJECUTAR: mega colegio Bolta Bloque A. Piso 8

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
15	05	23	7:00	A.M ☑	17:00	P.M ☑
HASTA						
20	05	23				

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS		CONSTRUCCION DE PLACA ALIGERADA O MACIZA		CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES COLUMNAS Y PANTALLAS	
1	Toma de medidas y niveles	1	[illegible]	1	Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos [illegible]
2	Instalación de equipo y accesorios	2	Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos [illegible]	2	Armado acero de elementos verticales
3	Limpieza de terreno	3	[illegible]	3	Encofrado del elemento
4	Armanado de andamio en donde se requiera	4	Armado de vigas, riostras y placa	4	Plomada
5	Demolición de pilote	5	[illegible]	5	Fundida del elemento
6	Corte de acero	6	[illegible]	6	[illegible]
7		7	[illegible]	7	Desencofrar el elemento
8		8	[illegible]	8	Proceso de curado (agua y/o antisol)
9		9	[illegible]	9	
10		10	Fundida de placa superior	10	
11		11	[illegible]	11	
12		12	Desarme de placa	12	

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 1.5 Mts.		REMATES		TAREA X	
1	[illegible]	1	[illegible]	1	
2	[illegible]	2	[illegible]	2	
3	[illegible]	3	[illegible]	3	
4	[illegible]	4	[illegible]	4	
5		5	[illegible]	5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR.

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO.

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	✓	11. CIERRE DE VÍAS	✓	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	✓
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	✓	12. APAGAR CELULARES	✓	22. A.T.S. (Análisis del Trabajo Seguro)	✓
3. [illegible]	✓	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	✓	23. PLAN DE RESCATE	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. USO DE ARNES/ LINEA DE VIDA	✓	24. PERSONAL CALIFICADO	✓
5. SEÑALIZAR EL AREA	✓	15. MECANISMOS DE ANCLAJE		25. SOPORTE CORPORAL	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	✓	16. E.P.P. CORPORAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES [illegible]	✓	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN AREA	✓
8. ATERRIZAR EQUIPOS	✓	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO		28. CONECTORES	
9. [illegible]		19. [illegible]		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES	✓	20. HOJAS DE SEGURIDAD (FDS)		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. TRABAJO EN ANDAMIOS TUBULARES		7. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS MOVILES	✓	13. TRABAJOS EN PLANOS INCLINADOS	
2. TRABAJO EN ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES	✓	8. INGRESO A POZOS, ZANJAS Y ABERTURAS		14. SUPERFICIES [illegible]	
3. TRABAJO EN ANDAMIO ESTRUCTURAL		9. TRABAJOS EN TEJADOS Y CUBIERTAS		15. MANIPULACIÓN DE MAQUINAS	
4. TRABAJO EN ANDAMIO COLGANTE		10. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (PLATAFORMAS)		16. MANIPULACIÓN DE EQUIPOS DE ELEVACIÓN	
5. MANIPULACIÓN DE ESCALAS		11. TRABAJOS EN BORDES DESPROTEGIDOS (LOSAS)		17. POZOS Y FOSOS DE ASCENSORES	
6. MANIPULACIÓN DE ESCALERAS FIJAS		12. TRABAJOS EN PALOMERAS		18. MANTENIMIENTOS	

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

CERTIFICO QUE EL AREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADOS

SOLICITANTE / RESPONSABLE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Christian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Mosilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

[illegible] S.A.S. Versión 01	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
FT-SG-SST-026	Fecha 01-06-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. OVEROL (CAMISA, PANTALÓN)	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓	**OBSERVACIONES**	
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO/HUMOS			
3. BOTAS DE SEGURIDAD / PUNTERA	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ÁCIDOS			
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO			
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO					
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓				

ALTURA APROXIMADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO O LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORBEDOR (1,8 m)

LARGO O LONGITUD ABSORBEDOR (0,87 m)

ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1,80 m EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0,6 m a 60 cm)

A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MÍNIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE [illegible]

[illegible]

- UTILIZA [illegible]
- UTILIZA OTRAS HERRAMIENTAS COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1. Bichuoque
2. martillo
3. Pucela
4. Chapulin
5. Pipa
6. Elecquetio
7. Seguio
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X: ESCALERA (TIJERA, PORTÁTIL, RODANTE DE PLATAFORMA)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONÓ LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	✓		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTÁN LIMPIOS Y SIN GRASA?	✓		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALÓ LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	✓		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?	✓		
¿SE INSTALÓ LÍNEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?	✓		

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X: ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL, TIPO PERRY, TUBULAR)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	✓		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARÓ, REEMPLAZÓ O REMOVIÓ?	✓		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LÍNEAS ELÉCTRICAS ENERGIZADAS?	✓		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MÁS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTÁ A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTÁ A 0,5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	✓		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIÉS EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	✓		
¿EL ANDAMIO ESTÁ MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	✓		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	✓		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	✓		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTÁN UNIDAS CON PASADORES?	✓		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.0 MTS DE ALTURA?	✓		
¿LAS RUEDAS ESTÁN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?			✓
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?			✓
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			✓

EQUIPO MECÁNICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			✓
¿EL OPERADOR ESTÁ CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			✓
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			✓
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASAMOS?			✓
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			✓
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 200 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			✓
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			✓
¿EL VIGÍA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			✓
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTÁN EN BUEN ESTADO?			✓
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTÁN CUIDADOS?			✓

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
16/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
17/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
18/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
19/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		
20/05/23	7:00-17:00		Ximena Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	025

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Ruiz Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Ruiz Ramírez Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.
Versión 01

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)

FT-SG-SST-074 | Fecha 01-09-2022 | Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A Piso

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
15	05	23	7:00	A.M ☑ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☑
HASTA						
20	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024485757	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115418	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	71136864	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Fabio
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA		
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	JHON
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1068815962	OFICIAL HERRERO		Victor
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069859439	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian Beltrán
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052598071	AYUDANTE HERRERO	N/A	
10	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1063604429	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	ANDERSON ZUÑIGA	1040537343	AYUDANTE DE ARMADURA		
13	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	0	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103118333	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose Carlos
15	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15075162	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7637603	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741884	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Darley
20	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944333			
21	ELMER LOPEZ DELGADO	15489139			
22	YOHAN CIPRIANO	1129807779			Yohan
23	LUIS CARLOS OSORIO	1037463884			
24	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515451			
25	ENOC VIDALES	7296865			
26	JUAN CARLOS VADEL	5097538			
27	DIEGO GONZALEZ	1114090795			
28	MAURY MONTERROZA	1068584680			Maury
29	CARLOS JIMENEZ	1082426796			
30	RAFAEL HERRERA	1043325120			
31					
32					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

[illegible] S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)		
Versión 01	[illegible]	Fecha [illegible]	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. C26

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega Colegio Barta

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A, Piso 3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARÁN SIMULTÁNEAMENTE (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		HASTA	
23	05	23	7:00	AM ☑	17:00	PM ☑
HASTA						
27	05	23				

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SECUENCIA ORDENADA DEL PROCEDIMIENTO Y TAREAS A REALIZAR

DEMOLICIONES DE PILOTES Y PANTALLAS	CONSTRUCCIÓN DE PLACA ALIGERADA O MACIZA	CONSTRUCCIÓN DE ELEMENTOS VERTICALES: COLUMNAS Y PANTALLAS
1 Toma de medidas y niveles	1 [illegible]	1 Toma de medidas y niveles para ubicación de elementos verticales
2 Instalación de equipo y accesorios	2 [illegible]	2 Armado acero de elementos verticales
3 Limpieza de terreno	3 [illegible]	3 Encofrado del elemento
4 Armado de andamio en donde se requiera	4 [illegible]	4 Plomado
5 Demolición de pilote	5 [illegible]	5 Fundida del elemento
6 Corte de acero	6 [illegible]	6 Reglado
7	7 [illegible]	7 Desencofrado el elemento
8	8 [illegible]	8 Proceso de curado [illegible]
9	9 [illegible]	9
10	10 [illegible]	10
11	11 [illegible]	11
12	12 [illegible]	12

RETIRO DE MATERIAL A NIVELES SUPERIORES A 2,0 Mts	REMATES	TAREAS 4
1 [illegible]	1 [illegible]	1
2 [illegible]	2 [illegible]	2
3 [illegible]	3 [illegible]	3
4 [illegible]	4 [illegible]	4
5	5 [illegible]	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8

APERTURA DEL CERTIFICADO

SOLICITANTE RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST) RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN

[illegible]

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

Y/O SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

Y/O CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL CERTIFICADO DE APOYO

[illegible]

SOLICITANTE RESPONSABLE EJECUTOR DEL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL CONTRA CAIDAS MARQUELA CON UNA X

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	✓	11. [illegible]	✓	21. [illegible]	✓
2. [illegible]	✓	12. [illegible]	✓	22. [illegible]	✓
3. [illegible]	✓	13. [illegible]	✓	23. [illegible]	✓
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO		14. [illegible]	✓	24. [illegible]	✓
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	✓	15. [illegible]		25. [illegible]	
6. PUNTOS DE ANCLAJE	✓	16. [illegible]		26. [illegible]	
7. [illegible]	✓	17. [illegible]		27. [illegible]	✓
8. [illegible]	✓	18. [illegible]		28. [illegible]	
9. [illegible]		19. [illegible]		29. [illegible]	
10. [illegible]	✓	20. [illegible]		30. OTRO	

TIPO DE TRABAJO MARQUELO CON UNA X

1. [illegible]		7. [illegible]	✓	13. [illegible]	
2. [illegible]	✓	8. [illegible]		14. [illegible]	
3. [illegible]		9. [illegible]		15. [illegible]	
4. [illegible]		10. [illegible]		16. [illegible]	
5. [illegible]		11. [illegible]		17. [illegible]	
6. [illegible]		12. [illegible]		18. [illegible]	

Elaboró: Ing. Wilson Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Pizo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo [illegible] Representante Legal

CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		
Version 01	FT-SG-SST-074	Fecha 01-08-2022	Pagina 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

						OBSERVACIONES
1. OVEROL (CAMISA, PANTALON)	/	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	/	
2. CASCO	/	8. GUANTES	/	14. MASCARILLA POLVO/ HUMOS		
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	/	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ACIDOS		
4. GAFAS PROTECTORAS	/	10. ARNES Y LÍNEA DE VIDA	/	16. OTRO		
5. PROTECCIÓN FACIAL	/	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO				
6. PROTECCIÓN PARA OIDOS	/	12. BOTAS DE CAUCHO	/			

ALURA APROXIMADA PARA REALIZR LA ACTIVIDAD

PUNTO DE ANCLAJE

LARGO (1) LONGITUD DE LA ESLINGA + ABSORVEDOR (1.8 M)

LARGO (2) LONGITUD ABSORVEDOR (1.07 m)

ALTURA OPERARIO Y/O TRABAJADOR (1.8 m EN PROMEDIO)

MARGEN DE SEGURIDAD O ALTURA DEL SUELO AL TRABAJADOR (0.6 m a 60 cm)

A TENER EN CUENTA

1. LA ALTURA MINIMA A LA QUE SE DEBE ANCLAR EL OPERARIO ES LA SUMA DEL LARGO DE ESLINGA+LARGO ABSORVEDOR+ALTURA OPERARIO+ALTURA DEL SUELO
2. LA ALTURA DEL SUELO AL OPERARIO, NO PODRA SER INFERIOR A 60 CENTIMETROS
3. SE PODRAN REALIZAR TRABAJOS SUPERIORES A LA "ALTURA MINIMA"
4. CUANDO EL TRABAJO ES MENOR A LA "ALTURA MINIMA", SE PODRAN CONTEMPLAR LAS SIGUIENTES OPCIONES:
- UTILICE ESLINGA SIN ABSORVEDOR DE IMPACTO
- UTILICE OTRAS HERRAMIENTAS COMO ESCALERAS Y ANDAMIOS

OBSERVACIONES:

ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X: ESCALERA (TIJERA _ PORTÁTIL _ RODANTE DE PLATAFORMA _)	SI	NO	NA
¿SE INSPECCIONO LA ESCALERA ANTES DE UTILIZARLA (PELDAÑOS, LARGUEROS, ZAPATAS DE SEGURIDAD) Y TODO SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO?	/		
¿LOS PELDAÑOS DE LA ESCALERA ESTAN LIMPIOS Y SIN GRASA?	/		
¿LA SUPERFICIE DONDE SE INSTALO LA ESCALERA ES FIRME Y NIVELADA O HAY POSIBILIDAD DE NIVELAR EL PISO O ESCALERA?	/		
¿LA ESCALERA SE HA ASEGURADO A UNA ESTRUCTURA FIRME Y SE CUENTA CON UN HOMBRE BASE QUE SOSTENGA LA ESCALERA?	/		
¿SE INSTALO LINEA DE VIDA VERTICAL CON FRENO?	/		

SISTEMAS DE ASCENSO MARQUELO CON UNA X: ANDAMIOS (MULTIDIRECCIONAL _ TIPO PERRY _ TUBULAR _)	SI	NO	NA
¿EL ANDAMIO HA SIDO INSTALADO E INSPECCIONADO POR UNA PERSONA COMPETENTE?	/		
¿EN CASO DE HABER UNA PARTE DEL ANDAMIO DEFECTUOSA, ESTA SE REPARO, REEMPLAZO O REMOVIO?	/		
¿SE TOMARON LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TENER PROTEGIDO EL ANDAMIO DE LAS LINEAS ELECTRICAS ENERGIZADAS?	/		
¿SE HAN CORREGIDO LAS CONDICIONES RESBALOSAS ANTES DEL USO DEL ANDAMIO?	/		
¿SE HAN REMOVIDO OBJETOS COMO PINTURAS Y HERRAMIENTAS QUE NO SE REQUIEREN PARA TRANSITAR LIBREMENTE POR EL ANDAMIO?	/		
¿SE HAN INSTALADO BARANDAS EN TODOS LOS ESPACIOS ABIERTOS Y EN LOS EXTREMOS DEL ANDAMIO CUANDO SE TRABAJA A MAS DE 2.0 MTS DE ALTURA?	/		
¿LA BARANDA SUPERIOR ESTA A UNA ALTURA DE 1 MTS Y LA INTERMEDIA ESTA A 0.5 MTS SOBRE LA PLATAFORMA?	/		
¿SE HAN INSTALADO RODAPIES EN LAS PLATAFORMAS DE TRABAJO?	/		
¿EL ANDAMIO ESTA MONTADO SOBRE UNA BASE FIRME Y COMPACTA?	/		
¿AL USAR ALEROS O CORNISAS, SE COMPENSA LA CARGA PARA LA ESTABILIDAD DEL ANDAMIO?	/		
¿SE HAN INSTALADO LAS DIAGONALES CORRECTAMENTE?	/		
¿LAS ESTRUCTURAS VERTICALES ESTAN UNIDAS CON PASADORES?	/		
¿EL ANDAMIO CUENTA CON UN ACCESO SEGURO, PARA TRABAJOS SUPERIORES A 2.5 MTS DE ALTURA?	/		
¿LAS RUEDAS ESTAN ASEGURADAS A LA ESTRUCTURA VERTICAL O A UN TORNILLO NIVELADOR?	/		
¿LAS RUEDAS DEL ANDAMIO TIENEN DOBLE FRENO Y SE ENCUENTRA ACTIVADO EN EL MOMENTO DE LA EJECUCION DEL TRABAJO?			/
¿EL ANDAMIO ES ESTABLE DURANTE EL DESPLAZAMIENTO?			/

EQUIPO MECANICO PARA TRABAJOS EN ALTURAS	SI	NO	NA
¿LA COMPUERTA DE LA CANASTILLA ABRE Y CIERRA CORRECTAMENTE?			/
¿EL OPERADOR ESTA CAPACITADO PARA MANIOBRAR EL EQUIPO?			/
¿EXISTEN CONTROLES DE MANDO EN LA PARTE INFERIOR DEL EQUIPO?			/
¿LA PLATAFORMA DEL EQUIPO SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CERRADA CON PASAMOS?			/
¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA NIVELADO?			/
¿LA CARGA DEL EQUIPO NO SOBREPASA LOS 250 KILOGRAMOS CON LOS EJECUTORES?			/
¿EXISTE SUFICIENTE COMBUSTIBLE PARA REALIZAR EL TRABAJO PLANEADO?			/
¿EL VIGIA SABE MANIPULAR LOS CONTROLES DE MANDO INFERIORES EN CASO DE EMERGENCIA?			/
¿LAS BARANDAS DE LA CANASTILLA ESTÁN EN BUEN ESTADO?			/
¿LOS COMPONENTES DE LA CANASTILLA ESTAN OXIDADOS?			/

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	HORAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N° TRABAJADORES	PERMISO N°
23/05/23	7:00 - 17:00		Jimena Saia			27	026
24/05/23	7:00 - 17:00		Jimena Saia				
25/05/23	7:00 - 17:00		Jimena Saia				
26/05/23	7:00 - 17:00		Jimena Saia				

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Juridico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CERTIFICADO DE APOYO EN ALTURAS (TSA)	Pagina 3 de 4
Version 01	FT-SG-SST-014	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A pis 2.3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

CERTIFICADOS DE APOYO QUE SE EJECUTARAN SIMULTANEAMENTE (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		HASTA	
23	05	23	7:00	A.M ☑ P.M ☐	5:00	A.M ☐ P.M ☑
HASTA						
27	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA A LA SOCIALIZACIÓN DEL CERTIFICADO DE TRABAJO EN ALTURA (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN (CC)	CARGO	TIPO DE CAPACITACIÓN TSA	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1028465767	MAESTRO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
4	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1028557351	AYUDNATE DE OBRA		
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993656	OFICIAL DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
6	JHON JADER RANGEL VALLES	1050054722	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
7	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO		
8	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1003659435	AYUDANTE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Cristian
9	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	AYUDANTE HERRERO	N/A	
10	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
11	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	112367749	AYUDANTE DE OBRA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
12	ANDERSON ZUÑIGA	1049657343	AYUDANTE DE ARMADURA		
13	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	0	OFICIAL ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
14	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102106330	ALMACENISTA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Jose Carlos
15	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076112	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
18	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	REENTRENAMIENTO AVANZADO	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664	AYUDANTE DE ARMADURA	REENTRENAMIENTO AVANZADO	Darley
20	YAN CARLOS ZUÑIGA	1043644533			
21	ELVER LOPEZ DELGADO	19490339			
22	YOHAN CIPRIANO	1129807179			
23	LUIS CARLOS OSORIO	1037403894			
24	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
25	ENOC VIDALES	73563993			
26	JUAN CARLOS VADEL	5057028			
27	DIEGO GONZALEZ	1114090795			
28	MAURY MONTERROZA	1068584880			
29	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
30	RAFAEL HERRERA	1043325320			
31					
32					

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo Representante Legal

OTR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
02	05	23	2:00

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
02	05	23	18:00

Área donde se realizará el trabajo: Piso 2

Objetivo del trabajo: Cortar [illegible]

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?		✓
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		✓
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	✓	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?	✓	
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	✓	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso	✓	
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza	✓				

EPP´s en buen estado? SI ✓ NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTOR/A SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA			
NOMBRE		Christian [illegible]	Christian [illegible]
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo siempre se cumplan las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. [illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO Y SUS ACTIVIDADES

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993659	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1002504420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557201	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11097745	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15075152	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15618560	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1002493385	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1005054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537363	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515457	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
15	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100062524	AYUDANTE HERRERO	
16	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043964742	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
18	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1106769669	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	7350365	AYUDANTE HERRERO	
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547927	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	Leonel
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
25	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	ALMACENISTA	José carlos
27	MOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256261	OFICIAL REMATADOR	
28	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010076681	OFICIAL REMATADOR	
29	JUAN CARLOS VADEL	5097128	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
30	YANCARLOS ZUÑIGA	1040944033	AYUDANTE	

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO [illegible] DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

OBA CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
03	05	23	7:00

FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
03	05	23	17 00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bosita - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Estan los desagües de areas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Estan los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Direccion del viento, condiciones atmosfericas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el area bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirán la realizacion de este trabajo?	✓	
¿Esta disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique Extintor	✓	
¿El area abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creara este trabajo otro peligro en otra area de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP'S VALIDADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dielectricas	✓		Ubicacion de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalizacion	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcacion	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condicion que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigia/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Avisar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. [illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de barra).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024400707	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9113084	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993856	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062924435	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1028657787	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	13076152	OFICIAL HERRERO	
9	WILLIAN ALVAREZ DE LOS REYES	15610593	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1062485365	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLE
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937801	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066219461	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066511562	OFICIAL HERRERO	
15	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	1100062624	AYUDANTE HERRERO	
16	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	1043664742	AYUDANTE HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052098091	AYUDANTE HERRERO	cristian
18	GEOVANY JOSE GARIZAO GUERRA	1102758669	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	7356380	AYUDANTE HERRERO	Enoc
20	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	1100547827	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273	AYUDANTE HERRERO	ALEXIS
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	Leonel F P
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068859439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741687	AYUDANTE ARMADURA	Darley
25	ANDERSON ZUÑIGA	1049537343	AYUDANTE ARMADURA	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102108333	ALMACENISTA	Jose Carlos perez
27	NOLVERTO CASTILLO RUBIO	3256281	OFICIAL REMATADOR	
28	WILDER JAIR CASTILLO TRIANA	1010079581	OFICIAL REMATADOR	
29				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO POZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO POZO REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]
Versión [illegible]
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
09	05	23	7:00 am	09	05	23	17:00 PM

Área donde se realizará el trabajo: mega colegio Boita Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Direccion del viento, condiciones atmosfericas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el area bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realizacion de este trabajo?	/	
¿Esta disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpio?	-/	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		/
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	/	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		/
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	/	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización		
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación		
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		
Careta para pulir	/		Control de acceso		
Peto vaqueta/carnaza	/				
Mangas vaqueta/carnaza		/			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP´s requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL AREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y acatar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465707	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115478	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	6113084	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	1143347749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076152	OFICIAL HERRERO	
10	LUIS FERNANDO JIMENEZ ARRAUTH	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054772	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516461	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	
17	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998031	AYUDANTE HERRERO	
19	ENOC VIDALES CENTENO	7356385	AYUDANTE HERRERO	
21	ALEXIS TIBERIA MARTINEZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
22	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
23	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069669436	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
24	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
25	ANDERSON ZUÑIGA	1040937343	AYUDANTE ARMADURA	
26	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103198033	ALMACENISTA	Jose carlos
28	JUAN CARLOS VADEL	5067028	AYUDANTE HERRERO	
	YOHAN CIPRIANO	1129807779		
	LUIS CARLOS OSORIO	1023483884		
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1040944933		
	ELVER LOPEZ	[illegible]		

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-021-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del area de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Manzanares Zuñiga	[illegible]	Ayudante	
2	Yillan Preciado	80[illegible]	Ofic	
3	Hugo H Monterrosa	[illegible]	Ayudante	Hugo H
4	Carlos A Jimenez R	[illegible]	[illegible]	Carlos Jimenez R
5	Cipriano Yobo	11298041[illegible]	Of	Yoban
6	Elver Dario Lopez	19499339	OF	
7	Diego Gonzalez	1140960765	AY	Diego
8	Luis Carlos Osorio	[illegible]	of	
10	Hugo H Manzano	[illegible]	Of	
11	Yoban Cipriano	1129804[illegible]	OF	Yobo
12	Diego Gonzalez	1140960765	AY	Diego
13	Rafael Herrera	1043723320	OF	
14	Yoban C.P.a	11298041[illegible]	OF	Yobor
17	Luis Carlos Osorio	[illegible]	of	Luis
19	FABIO NELSON	91136364	OF	FABIO
21				
22				
23				
24				
25				
26				
28				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]
Versión 01
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
12	05	23	7:00 AM	12	05	23	5:00 pm

Área donde se realizará el trabajo: mega Colegio Boifa Bloque A

Objetivo del trabajo: Corte madera, Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		✓
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	✓	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		✓
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	✓	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización		
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación		
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		
Careta para pulir	✓		Control de acceso		
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza	✓	✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

antener señalizada o balizada el área de trabajo
etener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
visar al supervisor/Vigía encargado de HSE cualquier condición subestándar
so permanente de los EPP's requeridos
speccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
speccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y acoger las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí señaladas.

CIONES DE LOS TRABAJADORES

[illegible] procedimientos establecidos por el empleador
[illegible]
[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-27 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIO

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo sinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1034405757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102113476	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7995808	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062654428	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro A.
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1024557781	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11087749	AYUDANTE DE OBRA	Argemiro
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1100054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937603	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	Luis David Diaz
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010543	OFICIAL HERRERO	V. D.
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7262865	AYUDANTE HERRERO	Enoc
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052950710	OFICIAL ARMADURA	Leonel FP
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069859436	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741867	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	9397028	AYUDANTE HERRERO	JUAN C
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483864	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	15498269	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049644933	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066594690	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez
29	RAFAEL HERRERA	1043325620	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114086799	AYUDANTE DE OBRA	Diego
31	ANDERSON ZUÑIGA		AYUDANTE DE OBRA	
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
13	05	23	7:00	13	05	23	12 30

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Boita - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madero - Alamble y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	menaOsorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Cumpliendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí definidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: HUMBERTO RUIZ	APROBÓ: [illegible] RUIZ
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo oinherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7365650	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062564420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15079162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050354722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510662	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052598001	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7353885	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PATARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069895439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1102108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	9207029	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	YOHAN
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037463884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	15499395	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	10049944533	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066584880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1062436758	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez R
29	RAFAEL HERRERA	1043325620	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114090795	AYUDANTE DE OBRA	Diego
31	ANDERSON ZUÑIGA		AYUDANTE DE OBRA	
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

URIA CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
15	05	23	7 00AM	15	05	23	5 00 PM

Lugar donde se realizará el trabajo: mbga Colegio Boita - Torre A

Objetivo del trabajo: corte de madera - alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de aguas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		✓
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?	✓	
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas			Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad			Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza			Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar			Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir			Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza					
Mangas vaqueta/carnaza					

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizado o balizado el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/INSPECCIÓN ASIGNADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTOR SST	[illegible]	[illegible]
FIRMA			
NOMBRE	Ximena Ocariu	[illegible]	[illegible]
RESPONSABILIDAD	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible]
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible]

[illegible]

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al Inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARIAS	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HERRERO	JHon Valles
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
16	ENOC VIDALES CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PIVARES PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADES	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	[illegible]	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]
Versión 01
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
16	05	23	7:00 am

FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
16	05	23	5:00 Pm

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Boito - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera - Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Ocasiona este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí escritas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador.
Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores.
Cumplir la planeación de la tarea.

ELABORÓ: [illegible] COORDINADOR SST	REVISÓ: [illegible] DIRECTOR [illegible]	APROBÓ: [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024463767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115410	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387740	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050094733	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CONTERO	73563965	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FABIO PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltrán
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741867	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1045507340	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108330	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	9097028	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037400884	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066584580	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1043325826	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114280795	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

[illegible]
Versión [illegible]
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
17	05	23	7:00	17	05	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: mega colegio Boita - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	[illegible] RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

BLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
[illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 07 Fecha 03/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; solo debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo atinentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115415	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9115634	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7997658	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1063504409	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557351	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ANSELMO CONDE ANGEL	11082749	AYUDANTE DE OBRA	
9	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15074167	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054733	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1068516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066115562	OFICIAL HERRERO	
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052588091	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7362865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1057665710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066898435	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741867	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108033	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VANEL	5207029	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YONAR CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	15488289	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994933	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426758	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1043325828	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114690756	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO			
DIA	MES	AÑO	HORA
18	05	23	7 00

FINALIZACION DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA
18	05	23	17 00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Baita - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Crearía este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCION	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACION DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP´s requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACION

	SUPERVISOR/VIGIA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LIDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Osorio	Christian Camilo Osorio
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha: [illegible] Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de nuera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024463757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115479	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	81136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993936	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082924420	AYUDANTE DE OBRA	Alv J Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557761	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387799	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15079162	OFICIAL HERRERO	José
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1000054177	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7517803	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1000715457	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510567	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	73562865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993716	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1066889439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ CHAVEZ	1001741657	AYUDANTE ARMADURA	DARLEY
20	ANDERSON ZUÑIGA	1044937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106037	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5091028	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037463884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	15459799	REMATADOR	
26	IVAN CARLOS ZUÑIGA	1004994403	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066594880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082426716	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1040337620	OFICIAL DE OBRA	
30	Juan C. Vadel	5091026	Herrero	Juan C.
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
19	05	2023	7:00	19	05	23	5:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega Colegio Bosa, Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Crea este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTOR SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo [illegible]	Christian Camilo [illegible]
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del diseño de este trabajo y solicito la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí escritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. [illegible]
3. [illegible]

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del area donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024482757	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7995656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062504420	AYUDANTE DE OBRA	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557251	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	OFICIAL HERRERO	Jhon Valles
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7637807	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066519451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998891	AYUDANTE HERRERO	
16	ENOC VIDALES CENTENO	73563905	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	Leonel FP
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069890439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741947	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1069937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108332	ALMACENISTA	
22	JUAN CARLOS VADES	9097028	AYUDANTE HERRERO	
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yoban
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	19459399	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1054094532	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1066584880	AYUDANTE HERRERO	Mauri M
28	CARLOS JIMENEZ	1063426756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez R.
29	RAFAEL HERRERA	1043325825	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO [illegible] DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

URR
CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

F-SG-SST-[illegible]
Versión 01
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA
20	05	23	7:00	20	05	23	1220 Am

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bosa - Torre A

Objetivo del trabajo: Corte de madera, Alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	/	
¿Están los desagües sanitarios, cubiertos y sellados?	/	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	/	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	/	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	/	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	/	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: extintor	/	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		/
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	/	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		/
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		/
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	/	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	/		Ubicación de barandas		/
Monogafas de seguridad	/		Uso de señalización	/	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	/		Uso de demarcación	/	/
Careta para soldar	/		Aberturas cubiertas		/
Careta para pulir	/		Control de acceso		
Peto vaqueta/carnaza	/				
Mangas vaqueta/carnaza		/			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena osorio	Christian Camilo [illegible]	Christian Camilo [illegible]
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad es hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo su realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y mi responsabilidad a cumplir las instrucciones aquí escritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
Cumplir la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR [illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-003 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgo inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	81136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953656	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557761	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11038749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054772	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7507863	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066010451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066010562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998091	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7350865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1062960710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1063959439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	José carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	Luis
25	ELVER LOPEZ	15499359	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1064994933	AYUDANCE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	
28	CARLOS JIMENEZ	1003476756	OFICIAL HERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	1043325800	OFICIAL DE OBRA	
30	DIEGO GONZALEZ	1114656795	AYUDANTE DE OBRA	
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
23	05	23	7:00	23	05	23	5:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bota

Objetivo del trabajo: Corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO	SI	NO
Requerimientos para la autorización del permiso		
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique: extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creaína este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP´s en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal

Avisar al supervisor/Vigía encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP´s requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Cuervo	Christian Camilo Cuervo
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y apoyar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo basado en cuanto las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí emitidas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

- Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
- Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
- Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ V	REVISÓ: HUMBERTO [illegible]	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 18/01/2021 Página 2 de 2

ANALISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	9136364	OFICIAL DE OBRA	Fabio (L
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7993608	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro Marquez
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1036457361	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110367149	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076102	OFICIAL HERRERO	Jose Almanza G
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1065054722	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7537603	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	Luis Diaz
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	V. Diaz
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052996091	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7363865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	OFICIAL ARMADURA	Leonel
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068899439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741567	AYUDANTE ARMADURA	Dalley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1048937343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	15699395	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004904933	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1006594880	AYUDANTE HERRERO	Maury
28	CARLOS JIMENEZ	1082426756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez R.
29	RAFAEL HERRERA	1043329820	OFICIAL DE OBRA	
30	Juan C.	5091028	Herrero	Juan C.
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURIDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
24	05	23	7:00	24	05	23	17:00

Área donde se realizará el trabajo: Mega colegio Bota

Objetivo del trabajo: Corte de madera alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cerrados, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique Extintor	✓ ✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?		✓
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?	✓	
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?		✓
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?	✓	
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?		

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo
Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal
Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar
Uso permanente de los EPP's requeridos
Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo
Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente.

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	XimenaOsorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Carrillo Guerra	Christian Carrillo Guerra
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad es hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y mi responsabilidad a cumplir las instrucciones aquí escritas

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 2 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

[illegible]

[illegible]

[illegible]

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso; esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de barra).

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024455707	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102115419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136384	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	7595958	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1082604420	AYUDANTE DE OBRA	A M
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026667347	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387148	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076192	OFICIAL HERRERO	Jose almanza
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050004712	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937603	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510062	OFICIAL HERRERO	V.
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052966091	AYUDANTE HERRERO	cristian
16	ENOIC VIDALES CENTENO	7393865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052003710	OFICIAL ARMADURA	
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1065609439	AYUDANTE ARMADURA	Cristian Beltran
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741667	AYUDANTE ARMADURA	
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049937383	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5097028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1129807779	REMATADOR	
24	LUIS CARLOS OSORIO	1033483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	15499399	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004964503	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1068584880	AYUDANTE HERRERO	Maury M
28	CARLOS JIMENEZ	1082428756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jimenez R.
29	RAFAEL HERRERA	1043325429	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO RIZZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO RIZZO REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 2

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
25	05	23	7:00	25	05	23	5:00

Área donde se realizará el trabajo: mega colegio Boita

Objetivo del trabajo: Corte de madera alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles ?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad ? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios ? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal.

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Guerra	Christian Camilo Guerra
RESPONSABILIDAD	Mi responsabilidad por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización.	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad.	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las indicaciones aquí escritas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES:

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores.
3. Conocer la planeación de la tarea.

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROJO	APROBÓ: JUAN CAMILO RUIZ
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

[illegible] S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	MAESTRO	
2	JOSE MANUEL NAVARRO [illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
3	[illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
4	JOSE MARIA NOVOA [illegible]	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
5	[illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
6	MIGUEL MARIA LOPEZ [illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARMANDO [illegible]	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
[illegible]	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	JHON VALLES
10	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
[illegible]	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
[illegible]	VICTOR DIAZ LOPEZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	Victor
[illegible]	CRISTIAN DAVID [illegible] GUTIERREZ	[illegible]	AYUDANTE HIERRERO	cristian
[illegible]	ERIC HIDALGO CENTENO	[illegible]	AYUDANTE HIERRERO	Eric
[illegible]	LEONEL FABIO [illegible] PEÑA	[illegible]	OFICIAL ARMADURA	
[illegible]	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
[illegible]	DARLEY HERNANDEZ GONZALEZ	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
20	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ [illegible]	[illegible]	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS [illegible]	[illegible]	AYUDANTE HIERRERO	Juan
23	YOVANI CIPRIANO	[illegible]	REMATADOR	Yovan
24	LUIS CARLOS OSORIO	[illegible]	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	[illegible]	REMATADOR	
26	JUAN CARLOS ZUÑIGA	[illegible]	AYUDANTE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	[illegible]	AYUDANTE HIERRERO	
28	CARLOS JIMENEZ	[illegible]	OFICIAL HIERRERO	
29	RAFAEL HERRERA	[illegible]	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO		
NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: [illegible] COORDINADOR SST	REVISÓ: [illegible] DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: [illegible] REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] [illegible] [illegible] Página 1 de 2
	FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	

INICIO DEL PERMISO				FINALIZACIÓN DEL PERMISO (24 HORAS)			
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA
26	05	23	7:00	26	05	23	17.00 Pm

Área donde se realizará el trabajo: mega Colegio Bata

Objetivo del trabajo: corte de madera, alambre y hierro

INSPECCIONE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS DISPOSICIONES ANTES DE GENERAR EL PERMISO

Requerimientos para la autorización del permiso	SI	NO
¿Están los desagües de áreas vecinas limpios y libres de sustancias o materiales combustibles?	✓	
¿Están los desagües cercanos, cubiertos y sellados?	✓	
¿Se han removido materiales combustibles en un radio de 11 metros de trabajo?	✓	
¿Permiten los factores externos efectuar el trabajo con seguridad? (Dirección del viento, condiciones atmosféricas, trabajos vecinos)	✓	
¿Se ha identificado y demarcado adecuadamente el área bajo control?	✓	
¿Se han suspendido todas las tareas u operaciones que impedirían la realización de este trabajo?	✓	
¿Está disponible, cerca y listo el equipo contra incendios? Especifique: Extintor	✓	
¿El área abajo y sobre el lugar de trabajo está limpia?	✓	
¿Creará este trabajo otro peligro en otra área de trabajo? ¿Cuál?		✓
¿Conoce el personal el procedimiento a seguir en caso de emergencia?	✓	
Para trabajo en caliente en espacio confinado se solicita permiso para Trabajo en Espacios Confinados?		✓
Para trabajo en caliente en Alturas se solicita el Permiso para Trabajo en Alturas?		✓
¿Se cuenta con los Elementos de Protección Personal requeridos para la labor?	✓	

EPP EVALUADOS	SI	NO	MEDIDAS DE PREVENCIÓN	SI	NO
Botas de seguridad dieléctricas	✓		Ubicación de barandas		✓
Monogafas de seguridad	✓		Uso de señalización	✓	
Guantes de vaqueta, poliuretano, nitrilo, carnaza	✓		Uso de demarcación	✓	
Careta para soldar	✓		Aberturas cubiertas		✓
Careta para pulir	✓		Control de acceso		✓
Peto vaqueta/carnaza	✓				
Mangas vaqueta/carnaza		✓			

EPP's en buen estado? [✓ SI] NO

INSTRUCCIONES GENERALES DE SEGURIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO

Mantener señalizada o balizada el área de trabajo

Detener las actividades si se presenta alguna condición que ponga en riesgo al personal.

Avisar al supervisor/Vigía/ encargado de HSE cualquier condición subestándar

Uso permanente de los EPP's requeridos

Inspeccionar máquinas y herramientas antes de empezar el trabajo

Inspeccionar siempre el área antes y después de realizar el trabajo en caliente

FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

	SUPERVISOR/VIGÍA/ENCARGADO DE SEGURIDAD EMPRESA	DIRECTOR/SUPERVISOR DEL ÁREA INVOLUCRADA	SUPERVISOR/LÍDER ENCARGADO DE EJECUTAR LA LABOR
CARGO	INSPECTORA SST	INGENIERO RESIDENTE	INGENIERO RESIDENTE
FIRMA	Ximena Osorio		
NOMBRE	Ximena Osorio	Christian Camilo Guerra	Christian Camilo Guerra
RESPONSABILIDAD	Me responsabilizo por hacer cumplir y aplicar las normas de Seguridad Industrial establecidas por la organización	Estoy enterado del objetivo de este trabajo y autorizo la realización del mismo teniendo en cuenta las instrucciones de seguridad	Entiendo las condiciones de este permiso y me responsabilizo a cumplir las instrucciones aquí escritas.

OBLIGACIONES DE LOS TRABAJADORES

1. Cumplir los procedimientos establecidos por el empleador
2. Aplicar la lista de chequeo al inicio de las labores
3. Conocer la planeación de la tarea

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: JUAN CAMILO [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 2 de 2

ANÁLISIS DE RIESGOS PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO O NO RUTINARIOS

Verificar condiciones de seguridad, orden y aseo del área donde se va a realizar la actividad

Uso de protección visual de manera adecuada y permanente durante la ejecución de actividades con pulidora

Uso de guantes de carnaza y/o vaqueta así como ropa de trabajo manga larga

OBSERVACIONES ADICIONALES SST

1. Se debe realizar inspección preoperacional de la pulidora antes de cada uso, esta debe contar con el visto bueno del área de seguridad y salud en el trabajo. Será responsabilidad de cada uno de los operarios informar tanto a el almacenista como al inspector SST cualquier novedad que se encuentre en la herramienta y que pueda afectar la operación de la misma.

2. Solo será posible el uso de la pulidora cuando esta cuente con los accesorios de seguridad (guarda y mango de fuerza)

Los abajo firmantes declaran conocer y así lo expresan, los riesgos inherentes a la actividad a realizar (Estos espacios deben ser diligenciados por todo el personal antes de iniciar las labores).

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024465767	MAESTRO	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1102116419	OFICIAL DE OBRA	
3	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	OFICIAL DE OBRA	FABIO
4	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79503696	OFICIAL DE OBRA	
5	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062604420	AYUDANTE DE OBRA	Alvaro M.
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1036667261	AYUDANTE DE OBRA	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ANGEL	110387749	AYUDANTE DE OBRA	
8	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162	OFICIAL HERRERO	
11	JHON JADER VALLES RANGEL	1050954733	OFICIAL HERRERO	JHON VALLES
12	FRANSISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937603	OFICIAL HERRERO	
13	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515401	OFICIAL HERRERO	
14	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510562	OFICIAL HERRERO	Victor
15	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998081	AYUDANTE HERRERO	Cristian
16	ENOC VIDALES CENTENO	7366865	AYUDANTE HERRERO	
17	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	OFICIAL ARMADURA	Leonel PG
18	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1068909439	AYUDANTE ARMADURA	
19	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741687	AYUDANTE ARMADURA	Darley
20	ANDERSON ZUÑIGA	1049637343	AYUDANTE ARMADURA	
21	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103106333	ALMACENISTA	Jose carlos
22	JUAN CARLOS VADEL	5057028	AYUDANTE HERRERO	Juan C.
23	YOHAN CIPRIANO	1128607779	REMATADOR	Yohan
24	LUIS CARLOS OSORIO	1037483884	REMATADOR	
25	ELVER LOPEZ	19459398	REMATADOR	
26	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944593	AYUDANDE DE OBRA	
27	MAURY MONTERROZA	1068584680	AYUDANTE HERRERO	MAURY
28	CARLOS JIMENEZ	1082420756	OFICIAL HERRERO	Carlos Jime R.
29	RAFAEL HERRERA	1043326620	OFICIAL DE OBRA	
30				
31				
32				
33				
34				

SST ENCARGADO

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P. COORDINADOR SST	REVISÓ: HUMBERTO ROZO DIRECTOR JURÍDICO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO REPRESENTANTE LEGAL

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 01.08.2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega Colegio Boits

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 3

TRABAJO EN FRÍO ☐
TRABAJO EN CALIENTE ☒

FECHA DESDE			HORA DESDE		HORA HASTA	
06	05	23	2:00	A.M. ☒	17:00	P.M. ☐
HASTA						
06	05	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)

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	X	1. TRABAJO EN ALTURA	X	1. GASES Y VAPORES INFLAMABLES	X
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE		2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES	X	2. MATERIAL PARTICULADO	
3. TEMPERATURA ALTA		3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES	X	3. HUMOS	
4. TEMPERATURA BAJA		4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS	X	4. LÍQUIDOS	
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE		5. SUPERFICIES LISAS E IRREGULARES	X	5. NIEBLAS	
6. RADIACIÓN IONIZANTE		6. SISTEMAS PRESURIZADOS		6. [illegible]	
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE	X	7. [illegible]			
8. SUPERFICIES CALIENTES	X	8. USO DE HERRAMIENTAS	X	7. [illegible]	
9. [illegible]		9. GIROS DE MAQUINAS Y EQUIPOS			

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO		1. SOBRE ESFUERZOS	X	1. ESPACIO CONFINADO	
2. INTERV. SISTEMAS ELÉCTRICOS		2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	X	2. APERTURA DE SIST. PRESIÓN	
3. [illegible]		3. POSTURAS INADECUADAS	X	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	X	4. [illegible]	X	4. POTENCIAL DE DERRAMES	
		5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	X	5. [illegible]	
				6. VERTIMIENTOS	
				7. PRESENCIA DE ANIMALES	
				8. [illegible]	
				9. POLUCIÓN	

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	X	11. CIERRE DE VÍAS	X	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	X
2. USO GUARDAS / [illegible]	X	12. [illegible]	X	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	X
3. [illegible]	X	13. VERIF. LISTA DE CHEQUEO	X	23. USO DE CUERDA GUÍA (VIENTOS)	
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	X	14. USO DE ARNÉS LÍNEA DE VIDA	X	24. PERSONAL CALIFICADO	X
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	X	15. [illegible]		25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	
6. MONITOREO DE ATMÓSFERA		16. E.P.P. ESPECIAL		26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	
7. EXTINTORES [illegible]	X	17. E.P.P. ADICIONAL		27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	X
8. ASEGURAR EQUIPOS		18. [illegible]	X	28. [illegible]	
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	X	19. [illegible]		29. INSTALAR BARRERAS	
10. USO DE EXTRACTORES		20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	X	30. OTRO	

MONITOREO ATMÓSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	%LEL	H2S	CO	FIRMA

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

CERTIFICO QUE SE IDENTIFICARON LOS PELIGROS Y CONTROLARON LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA:

NOMBRE: [illegible]

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE SE VERIFICARON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA:

NOMBRE:

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: [illegible]

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. OVEROL, CAMISA, PANTALON	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCION CONTRA CAIDAS	✓
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO HUMOS	
3. BOTAS DE SEGURIDAD / MATERIAL	✓	9. VENTILACION FORZADA	✓	15. RESP. VAPORES ACIDOS	
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNES Y LINEA DE VIDA	✓	16. OTRO	
5. PROTECCION FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCION PARA OIDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)	SI	NO	NA
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDA PRESENTAR CAIDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN ALTURAS MINIMO LO VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	✓		
3. LOS TRABAJADORES ESTAN CERTIFICADOS EN ALTURAS (CURSO AVANZADO) [illegible] 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 PUEDA ASEGURARSE?	✓		
7. EL ANDAMIO SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA CON UN PUNTO ECOLÓGICO?	✓		
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 IZAJE ASEGURADO [illegible] PASO 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) 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 INDIVIDUALES (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 (CCF) QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA SI ✓ NO ___

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISION Y/O CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORIA
02/05/23	06/03/23				
03/05/23	06/05/23				
04/05/23	7:00-17:00		Vmena Soria		
05/05/23	7:00-17:00		Vmena Soria		
06/05/23	7:00-17:00		Vmena Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
29	023

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredy Mosquera Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

ÓRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión [illegible]	[illegible] | Fecha [illegible]	Página [illegible]

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 y 5

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☐

[illegible]

1. TRABAJO EN ALTURA	✓
2. [illegible]	✓
3. [illegible]	
4. [illegible]	✓
5. TRABAJO EN CALIENTE	
6. [illegible]	

FECHA			HORA			
INICIO			INICIO		FIN	
02	05	23	7:00	☑	17:00	☑
FIN						
06	05	23				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	[illegible]	CAPACITACIÓN [illegible]	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Jhon Valles
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	[illegible]	[illegible]	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cristian Beltran
[illegible]	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	[illegible]	[illegible]	N/A	Cristian
[illegible]	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	[illegible]			Jose Carlos
[illegible]	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	[illegible]			
[illegible]	WILLIAM ALVAREZ DE LOS REYES	[illegible]			
[illegible]	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	[illegible]			
[illegible]	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	[illegible]			
[illegible]	CARLOS DARIO NARANJO CUADRADO	[illegible]			
[illegible]	SAMIR DAVID BLANCO URBINA	[illegible]			
[illegible]	GEOVANNY JOSE GARIZAO CUADRADO	[illegible]			
[illegible]	GABRIEL ANDRES DIAZ ORDOÑEZ	[illegible]			
[illegible]	ALVARO ALFONSO BALDOVINO BENITEZ	[illegible]			
[illegible]	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	[illegible]			Darley
[illegible]	JUAN CARLOS VADEL	[illegible]			
[illegible]	ANDERSON ZUÑIGA	[illegible]			
[illegible]	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	[illegible]			ALEXIS
[illegible]	YANCARLOS ZUÑIGA	[illegible]			
[illegible]	Juvano Dia	1066516407			

Elaboró: Ing. [illegible]	Revisó: Dr. [illegible]	Aprobó: Ing. [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CS CamScanner

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S.	**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	
Versión 02	FT-SG-SST-007	Fecha 01-08-2022	Página 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega Colegio Poita

TRABAJO A EJECUTAR: PFO 2 y 3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☒

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
08	05	2023	7:00	A.M ☐	5:00	P.M ☒
HASTA						
15	09	2023				

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)

FÍSICOS

1. RUIDO ☒
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE ☒
3. TEMPERATURA ALTA ☒
4. TEMPERATURA BAJA ☐
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE ☐
6. RADIACIÓN IONIZANTE ☐
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE ☐
8. SUPERFICIES CALIENTES ☒
9. USO FUENTES RADIACTIVAS ☐
10. ☐

MECÁNICOS

1. TRABAJOS EN ALTURA ☒
2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES ☒
3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES ☒
4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS ☒
5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES ☒
6. SISTEMAS PRESURIZADOS ☐
7. PRESIÓN DE FLUIDOS ☐
8. USO DE HERRAMIENTAS ☒
9. USO DE MAQUINAS Y EQUIPOS ☐
10. ☐

QUÍMICOS

1. GASES TÓXICOS O INFLAMABLES ☐
2. MATERIAL PARTICULADO ☒
3. HUMOS ☐
4. LÍQUIDOS ☐
5. NEBLINAS ☐
6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, FUGA, DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? ☐
7. ¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? ☐

ELÉCTRICOS

1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO ☐
2. INTERV. SISTEMAS ELÉCTRICOS ☐
3. LÍNEAS ENERGIZADAS ☐
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS ☒
5. ☐
6. ☐
7. ☐
8. ☐
9. ☐
10. ☐

BIOMECÁNICOS

1. SOBRE ESFUERZO ☒
2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS ☒
3. POSTURAS INADECUADAS ☒
4. MOVIMIENTOS FORZADOS ☒
5. MANEJO MANUAL DE CARGAS ☒
6. ☐
7. ☐
8. ☐
9. ☐

OTROS

1. ESPACIO CONFINADO ☐
2. APERTURA DE SIST. PROCESO ☐
3. MANEJO DE EXPLOSIVOS ☐
4. POTENCIAL DE DERRAMES ☐
5. GEN. DE RESIDUOS [illegible] ☐
6. VERTIMIENTOS ☐
7. PRESENCIA DE ANIMALES ☐
8. EROSIÓN / DESCAPOTE ☐
9. POLUCIÓN ☐

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL ☒
2. USO GUARDAS / MAMPARAS ☒
3. NIVELAR TERRENO ☒
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO ☒
5. SEÑALIZAR EL ÁREA ☒
6. MONITOREO DE ATMÓSFERA ☐
7. EXTINTORES PORTÁTILES ☒
8. [illegible] EQUIPOS ☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS ☒
10. USO DE EXTRACTORES ☐
11. CIERRE DE VÍA ☐
12. APAGAR CELULARES ☐
13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO ☒
14. USO DE ARNÉS / LÍNEA DE VIDA ☒
15. DESPRESURIZAR ☐
16. E.P.P. ESPECIAL ☐
17. E.P.P. ADICIONAL ☐
18. REVISAR EL PROCEDIMIENTO ☐
19. INERTIZAR ☐
20. HOJAS DE SEGURIDAD (MSDS) ☒
21. RECUPERACIÓN Y DISPOSICIÓN RESIDUOS ☐
22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro) ☐
23. USO DE [illegible] ☐
24. PERSONAL CALIFICADO ☐
25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL ☐
26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES ☐
27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA ☐
28. USAR TELA OLEOFÍLICA ☐
29. INSTALAR BARRERAS ☐
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 RIESGOS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADOS.

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE:

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Guasaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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	[illegible]	Fecha [illegible]

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	X	7. [illegible]		13. [illegible]	
2. [illegible]	X	8. [illegible]	✓	14. [illegible]	
3. [illegible]	X	9. [illegible]		15. [illegible]	
4. [illegible]	X	10. [illegible]	✓	16. [illegible]	
5. [illegible]	✓	11. [illegible]			
6. [illegible]	✓	12. [illegible]	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)

	SI	NO	NA
1. [illegible]	✓		
2. [illegible]	✓		
3. [illegible]	✓		
4. [illegible]	✓		
5. [illegible]	✓		
6. [illegible]	✓		
7. [illegible]	✓		
8. [illegible]	✓		
9. [illegible]	✓		
10. [illegible]	✓		
11. [illegible]	✓		
12. [illegible]	✓		
13. [illegible]	✓		
14. [illegible]			

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

	SI	NO
1. [illegible] (ARL)	✓	
2. [illegible] (EPS) [illegible]	✓	
3. [illegible] (AFP) [illegible]	✓	
4. [illegible]	✓	

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	[illegible]	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B. [illegible] EJECUTOR	V.B. EMISOR [illegible] CLIENTE	V.B. [illegible] INTERVENTORÍA
08/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
09/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
10/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
11/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
12/05/23	7:00 - 17:00		Ximena Soria		
13/05/23	7:00 - 12:00		Ximena Soria		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	024

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Murillo Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

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 01.08.2023	Página 3 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No.

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2, Ps 3

TRABAJO EN FRIO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☒

CERTIFICADOS 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	
DESDE			DESDE	HASTA
08	05	25	7:00 a.m. ☒	5:00 p.m. ☒
HASTA				
13	05	25		

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACION	EMO TSA (DMA)	CAPACITACION TSA (DMA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1024467677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115476	2/08/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054722	28/02/2022	16/10/2022	JHON
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062504420	21/10/2022	30/01/2023	
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79950656	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/01/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91138384	25/02/2022	18/10/2022	FABIO
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052983710	7/03/2023	7/09/2022	
11	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899409	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltran
12	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	2/03/2023	N/A	Cristian
13	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108233			José carlos
14	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
15	LUIS FERNANDO JEREZ ARRAUTH	1052485380			
16	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937802			
17	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
20	JULIAN FELIPE FIRAVITOBA	80819604			
21	DIEGO GONZALEZ	1114090795			Diego
22	ANDERSON ZUÑIGA	1049607343			
23	ELVER LOPEZ DELGADO	19499339			
24	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
25	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
26	ALEXIS SIERRA MARTINEZ	1052985273			
27	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
28	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066510451			
29	ENOC VIDALES CENTENO	73583865			Enoc
30	JUAN CARLOS VADEL	5097018			
31	YAMAROS ZUÑIGA	1049914973			

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		Página 4 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022	

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 024

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR: Piso 2 Y 3

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		HASTA	
08	05	25	7:00	A.M ☒ P.M ☐	17:00	A.M ☐ P.M ☒
HASTA						
13	05	25				

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO IDENTIFICACIÓN	EMPRESA (OBRA)	CAPACITACIÓN SSA (OBRA)	FIRMA TRABAJADOR
34	Rafael Herrera	1043875210			
35	Yovy Monteroza	1068584280			Yovy Y.
36	[illegible] R	[illegible]			
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

Elaboró: Ing. Wilfredo Morillo	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaguilla
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

Powered by CS 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 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 025

PROYECTO/OBRA/SEDE: Mega colegio Boito

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
15	05	23	7:00	A.M ☑	17:00	P.M ☒
HASTA						
20	05	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)

FÍSICOS		MECÁNICOS		QUÍMICOS	
1. RUIDO	☑	1. TRABAJO EN ALTURAS	☑	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. LÍQUIDOS	☐
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE	☐	5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES	☑	5. NIEBLINAS	☐
6. RADIACIÓN IONIZANTE	☐	6. SISTEMAS PRESURIZADOS	☐	6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERIVADOS DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO?	☐
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE	☐	7. PRESIÓN DE FLUIDOS	☑	7. ¿SE LES SUMINISTRAN LOS EQUIPOS, ELEMENTOS Y BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN?	☐
8. SUPERFICIES CALIENTES	☑	8. USO DE HERRAMIENTAS	☐		
9. OTRAS FUENTES RADIACTIVAS	☐	9. OPERAR MAQUINARIA Y EQUIPOS	☐		
10.	☐	10.	☐		

ELÉCTRICOS		BIOMECÁNICOS		OTROS	
1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO	☐	1. SOBRE ESFUERZOS	☑	1. ESPACIO CONFINADO	☐
2. REDES / SISTEMAS ELÉCTRICOS	☐	2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS	☑	2. APERTURA DE SIST. PROCESO	☐
3. LÍNEAS ENERGIZADAS	☐	3. POSTURAS INADECUADAS	☑	3. MANEJO DE EXPLOSIVOS	☐
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS	☑	4. MOVIMIENTOS FORZADOS	☑	4. POTENCIAL DE DERRAMES	☐
5.	☐	5. MANEJO MANUAL DE CARGAS	☑	5. ÁREA DE RESIDUOS [illegible]	☐
6.	☐	6.	☐	6. VERTIMIENTOS	☐
7.	☐	7.	☐	7. PRESENCIA DE ANIMALES	☐
8.	☐	8.	☐	8. EROSIÓN / DESCAPOTE	☐
9.	☐	9.	☐	9. POLUCIÓN	☐
10.	☐	10.	☐		

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL	☑	11. CIERRE DE VÍAS	☐	21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS	☐
2. USO GUARDAS / MAMPARAS	☑	12. APAGAR CELULARES	☐	22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro)	☐
3. ADECUAR TERRENO	☑	13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO	☑	23. USO DE CUERDA GUÍA (VIENTOS)	☐
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO	☑	14. USO DE ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	☑	24. PERSONAL CALIFICADO	☐
5. SEÑALIZAR EL ÁREA	☑	15. DESPRESURIZAR	☐	25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL	☐
6. MONITOREO DE ATMÓSFERA	☐	16. E.P.P. ESPECIAL	☐	26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES	☐
7. EXTINTORES POR ÁREA	☑	17. E.P.P. ADICIONAL	☐	27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA	☐
8. ATERRIZAR EQUIPOS	☐	18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO	☐	28. USAR TELA OLEOFÍLICA	☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS	☑	19. [illegible]	☐	29. INSTALAR BARRERAS	☐
10. USO DE EXTRACTORES	☐	20. HOJAS DE SEGURIDAD (SDS)	☑	30. OTRO	☐

MONITOREO ATMÓSFERAS 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: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA: Ximena Osorio

NOMBRE: Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORÍA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS.

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA:

NOMBRE: Chrystian C.

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquilo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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-007 / Fecha 01-08-2022	Página 2 de 4

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. OVEROL (CAMISA, PANTALÓN)	✓	7. DELANTAL DE CAUCHO		13. EQUIPO PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	✓
2. CASCO	✓	8. GUANTES	✓	14. MASCARILLA POLVO HUMOS	
3. BOTAS DE SEGURIDAD [illegible]	✓	9. VENTILACIÓN FORZADA		15. RESP. VAPORES ÁCIDOS	
4. GAFAS PROTECTORAS	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO	
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. EQ. AIRE AUTOCONTENIDO			
6. PROTECCIÓN PARA OÍDOS	✓	12. BOTAS DE CAUCHO	✓		

OBSERVACIONES

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)	SI	NO	N/A
1. EL ÁREA DONDE SE PUEDE PRESENTAR CAÍDA DE OBJETOS HA SIDO DEMARCADA? (CINTA, CONOS, SEÑALES)	✓		
2. EL TRABAJO EN [illegible] LO VAN A REALIZAR DOS PERSONAS?	✓		
3. LOS TRABAJADORES ESTÁN CERTIFICADOS EN ALTURAS [illegible] Y/O REENTRENAMIENTO VIGENTE?	✓		
4. LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS A UTILIZAR 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. EL LUGAR DONDE REALIZARÁ LA TAREA TIENE INSTALADA LA LÍNEA DE VIDA O UNA ESTRUCTURA DONDE EL TRABAJADOR PUEDE ASEGURARSE?	✓		
7. [illegible] SE ENCUENTRA ACTUALIZADO Y EN EL SITIO DE TRABAJO?	✓		
8. EL SITIO CUENTA 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 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 EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) SI ✓ NO
2. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN 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 EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE AL FONDO DE PENSIONES INDIVIDUALES (AFP) CORRESPONDIENTE A CADA UNO SI ✓ NO
4. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD CUENTAN CON LA AFILIACIÓN VIGENTE A LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR [illegible] QUE LA EMPRESA SE ENCUENTRE AFILIADA SI ✓ NO
5. TODOS LOS TRABAJADORES QUE EJECUTARÁN LA ACTIVIDAD [illegible]

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

FECHA	VALIDEZ DESDE - HASTA	EJECUTOR FIRMA Y C.C.	V.B HSE EJECUTOR	V.B EMISOR TYO CLIENTE	V.B HSE INTERVENTORÍA
15/05/23	7:00 - 17:00		Ximenaosorio		
16/05/23	7:00 - 17:00		Ximenaosorio		
17/05/23	7:00 - 17:00		Ximenaosorio		
18/05/23	7:00 17:00		Ximenaosorio		
19/05/23	7:00 17:00		Ximenaosorio		
20/05/23	7:00 17:00		Ximenaosorio		

Nº TRABAJADORES	PERMISO Nº
28	025

EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Ruzo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Ruzo [illegible]
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORA CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 3 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 023
PROYECTO/DIRECCIÓN: Mega Colegio Boita
TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A
TRABAJO EN FRÍO ☐
TRABAJO EN CALIENTE ☐

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
15	05	23	7:00	AM ☒	17:00	PM ☒
HASTA						
20	05	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

REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (ZONA)	CAPACITACIÓN TSA (ZONA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244657677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL 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	1062604420	21/10/2022	30/01/2023	Alvaro Marquez
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79953058	10/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	18/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	61136364	25/02/2022	16/10/2022	
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052980710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899435	10/03/2023	11/12/2022	Cristian Beltrán
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052988071	7/03/2023	N/A	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15078162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937903			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1051741664			Darley
16	DIEGO GONZALEZ	1114090795			
17	ANDERSON ZUÑIGA	1048837343			
18	ELVER LOPEZ DELGADO	15480339			
19	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779	Yol		
20	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037463884			
21	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
22	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066516451			
23	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
24	JUAN CARLOS VADEL	5887028			
25	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004094493			
26	MAURY MONTERROZA	1068584880			
27	CARLOS JIMENEZ	1002426756			
28	RAFAEL HERRERA	1043325320			

Elaboró: Ing. Wilfredo Medina	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaventura
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

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 1 de 4

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: mega colegio Baita

TRABAJO A EJECUTAR: Bloque A

TRABAJO EN FRÍO ☐

TRABAJO EN CALIENTE ☑

FECHA			HORA			
DESDE			DESDE		HASTA	
23	05	23	7:00	A.M ☒	5:00	P.M ☒
HASTA						
27	05	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)

FÍSICOS

1. RUIDO ☑
2. ILUMINACIÓN DEFICIENTE ☑
3. TEMPERATURA ALTA ☑
4. TEMPERATURA BAJA ☐
5. VENTILACIÓN DEFICIENTE ☐
6. RADIACIÓN IONIZANTE ☐
7. RADIACIÓN NO IONIZANTE ☐
8. SUPERFICIES CALIENTES ☑
9. USO FUENTES RADIACTIVAS ☐
10. ☐

MECÁNICOS

1. TRABAJOS EN ALTURA ☑
2. ALMACENAMIENTO DE MATERIALES ☑
3. CONTACTO CON SUPERFICIES CALIENTES ☑
4. PROYECCIÓN DE PARTÍCULAS ☑
5. SUPERFICIES LISAS O IRREGULARES ☑
6. SISTEMAS PRESURIZADOS ☐
7. PRESIÓN DE FLUIDOS ☐
8. USO DE HERRAMIENTAS ☑
9. OPER DE MAQUINAS Y EQUIPOS ☐
10. ☐

QUÍMICOS

1. GASES / VAPORES INFLAMABLES ☐
2. MATERIAL PARTICULADO ☑
3. HUMOS ☐
4. LÍQUIDOS ☐
5. NIEBLINAS ☐
6. ¿EXISTE POSIBILIDAD DE ALGÚN TIPO DE DERRAME O EMISIÓN, YA SEA DERRAMES DE HIDROCARBUROS O ALGÚN OTRO CONTAMINANTE, POR LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO? ☐
7. ¿SE COLOCARON LOS EQUIPOS, ELEMENTOS O BARRERAS NECESARIOS PARA EVITAR O MINIMIZAR EL DERRAME O LA EMISIÓN? ☐

ELÉCTRICOS

1. CONTACTO DIRECTO ELÉCTRICO ☐
2. INTERNA: SISTEMAS ELÉCTRICOS ☐
3. LÍNEAS ENERGIZADAS ☐
4. USO HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS ☑
5. ☐
6. ☐
7. ☐
8. ☐
9. ☐

BIOMECÁNICOS

1. SOBRE ESFUERZOS ☐
2. MOVIMIENTOS REPETITIVOS ☐
3. POSTURAS INADECUADAS ☐
4. MOVIMIENTOS FORZADOS ☐
5. MANEJO MANUAL DE CARGAS ☐
6. ☐
7. ☐
8. ☐
9. ☐

OTROS

1. ESPACIO CONFINADO ☐
2. APERTURA DE SIST. PRESIÓN ☐
3. MANEJO DE EXPLOSIVOS ☐
4. POTENCIAL DE DERRAMES ☐
5. GEN. DE RESIDUOS SÓLIDOS LÍQUIDOS ☐
6. VERTIMIENTOS ☐
7. PRESENCIA DE ANIMALES ☐
8. EROSIÓN / DESLIZAMIENTO ☐
9. POLUCIÓN ☐

APERTURA DE PERMISO

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

CERTIFICO QUE HE IDENTIFICADO LOS PELIGROS Y CONTROLADO LOS RIESGOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

FIRMA Ximena Osorio

NOMBRE Ximena Osorio

VALIDACIÓN (COORDINADOR Y/O INSPECTOR SST)

CERTIFICO QUE HE VERIFICADO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SON ADECUADAS PARA INICIAR EL TRABAJO

FIRMA Ximena Osorio

NOMBRE Ximena Osorio

V.B SST INTERVENTORIA

NOMBRE Y APELLIDO

V.B CLIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN (EJECUTOR DEL TRABAJO Y SUPERVISOR SST)

1. ILUMINACIÓN ADICIONAL ☑
2. USO GUARDAS / MAMPARAS ☑
3. ADECUAR TERRENO ☑
4. BLOQUEO Y ETIQUETADO ☑
5. SEÑALIZAR EL ÁREA ☑
6. MONITOREO DE ATMÓSFERA ☐
7. EXTINTORES POR ÁREA ☑
8. ATERRIZAR EQUIPOS ☐
9. BOTIQUÍN PRIMEROS AUXILIOS ☑
10. USO DE EXTRACTORES ☐
11. CIERRE DE VÍA ☐
12. APAGAR CELULARES ☐
13. VERIF. LISTAS DE CHEQUEO ☑
14. USO DE ARNÉS/LÍNEA DE VIDA ☑
15. DESPRESURIZAR ☐
16. E.P.P. ESPECIAL ☐
17. E.P.P. ADICIONAL ☐
18. SEGUIR EL PROCEDIMIENTO ☐
19. INERTIZAR ☐
20. VIGÍAS DE SEGURIDAD (GUÍA) ☑
21. RECIPIENTES DISPOSICIÓN RESIDUOS ☐
22. A.T.S. (Análisis de Trabajo Seguro) ☐
23. USO DE CUERDA GUÍA (VIENTOS) ☐
24. PERSONAL CALIFICADO ☐
25. EQUIPO DE EMERGENCIA ADICIONAL ☐
26. EQUIPO ESP. COMUNICACIONES ☐
27. MANTENER KIT DE DERRAMES EN ÁREA ☐
28. USAR TELA IGNÍFUGA ☐
29. INSTALAR BARRERAS ☐
30. OTRO ☐

CIERRE DEL PERMISO

CERTIFICO QUE EL ÁREA Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS CON ESTE PERMISO QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS, ORDEN Y ASEO ADECUADAS

SOLICITANTE (EJECUTOR DE LOS TRABAJOS)

FIRMA

NOMBRE:

MONITOREO ATMÓSFERAS PELIGROSAS O NOCIVAS

HORA	O2	% LEL	H2S	CO	FIRMA

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buesaquillo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S.	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PERMISO DE TRABAJO (PTAR)		
Versión [illegible]	[illegible]	Fecha [illegible]	Página [illegible]

EQUIPO DE PROTECCIÓN NECESARIO

1. [illegible]	✓	7. [illegible]	☐	13. [illegible]	✓	**OBSERVACIONES**
2. [illegible]	✓	8. [illegible]	✓	14. [illegible]	☐	
3. [illegible]	✓	9. [illegible]	☐	15. [illegible]	☐	
4. [illegible]	✓	10. ARNÉS Y LÍNEA DE VIDA	✓	16. OTRO	☐	
5. PROTECCIÓN FACIAL	✓	11. [illegible]	☐			
6. [illegible]	✓	12. [illegible]	✓			

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PTAR

(MARCAR CON UNA X)	SI	NO	NA
1. [illegible]	✓		
2. [illegible]	✓		
3. [illegible]	✓		
4. [illegible]	✓		
5. [illegible]	✓		
6. [illegible]	✓		
7. [illegible]	✓		
8. [illegible]	✓		
9. [illegible]	✓		
10. [illegible]	✓		
11. [illegible]	✓		

OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE TRABAJO

VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (MARQUE CON UNA X)

	SI	NO
1. [illegible]	✓	
2. [illegible]	✓	
3. [illegible]	✓	
4. [illegible]	✓	

FIRMAS EMISIÓN Y REVALIDACIONES

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N° TRABAJADORES	PERMISO N°
23/05/23	7:00 - 17:00					27	026
24/05/23	7:00 - 17:00						
25/05/23	7:00 - 17:00						
26/05/23	7:00 - 17:00					EL PERMISO DE TRABAJO PUEDE CANCELARSE EN CUALQUIER MOMENTO	

Elaboró: Ing. [illegible] Responsable SST	Revisó: Dr. [illegible] Director Jurídico	Aprobó: Ing. [illegible] Representante Legal

DRR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	PERMISO DE TRABAJO (PTAR)	Página 3 de 4
Versión 02	FT-SG-SST-027	Fecha 01-08-2022

PERMISO DE TRABAJO (PTAR) No. 026

PROYECTO/OBRA/SEDE: Meya Colegio Boita

TRABAJO A EJECUTAR:

TRABAJO EN FRÍO ☐

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		HASTA	
23	05	23	7:00	A.M ☒	17:00	P.M ☒
HASTA						
27	05	23				

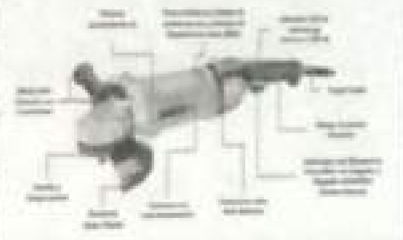
REGISTRO DE ASISTENCIA AL PERMISO DE TRABAJO (AQUÍ SOLO EL PERSONAL AUTORIZADO POR LA EMPRESA)

No.	NOMBRE COMPLETO	NO. IDENTIFICACIÓN	EMO TSA (DIMA)	CAPACITACIÓN TSA (DIMA)	FIRMA TRABAJADOR
1	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	10244657677	16/11/2022	20/11/2022	
2	JOSE MIGUEL NAVARRO VERGARA	1103115419	2/05/2022	1/08/2022	
3	JHON JADER VALLES RANGEL	1050054727	28/02/2022	15/10/2022	Jhon Valles
4	ALVARO JAIME MARQUEZ CORDERO	1062904420	21/10/2022	30/01/2023	Alvaro M
5	JOSE ANIBAL NOVOA GOMEZ	79993656	16/01/2023	12/10/2021	
6	ANGEL MARIA LOPEZ RODRIGUEZ	1026557261	6/01/2023	N/A	
7	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	110387749	16/08/2022	24/07/2022	
8	FABIO NELSON RENTERIA MOSQUERA	91136364	25/02/2022	16/10/2022	Fabio
9	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1052993710	7/03/2023	7/09/2022	
10	CRISTIAN FABIAN BELTRAN BERNAL	1069899439	10/03/2023	11/12/2022	cristian
11	CRISTIAN DAVID POVEDA GUTIERREZ	1052998071	7/03/2023	N/A	
12	JOSE CARLOS PEREZ GARAY	1103108333			Jose carlos
13	JOSE MANUEL ALMANZA GUTIERREZ	15076162			
14	FRANCISCO JAVIER CAICEDO ALVAREZ	7937803			
15	DARLEY HERNANDEZ ECHAVEZ	1061741564			Darley
16	ANDERSON ZUÑIGA	1040637343			
17	ELVER LOPEZ DELGADO	15499339			
18	YOHAN CIPRIANO MANCHEGO	1129807779			
19	LUIS CARLOS OSORIO ZURIQUE	1037483884			
20	VICTOR DIAZ LOPEZ	1066510362			
21	LUIS DAVID DIAZ LOPEZ	1066515451			
22	ENOC VIDALES CENTENO	73563865			
23	JUAN CARLOS VADEL	5097028			Juan C.
24	YAN CARLOS ZUÑIGA	1004994493			
25	MAURY MONTERROZA	1068584880			Maury
26	CARLOS JIMENEZ	1082426756			
27	RAFAEL HERRERA	1043325320			

Elaboró: Ing. Wilfredo Montilla Responsable SST	Revisó: Dr. Humberto Rozo Director Jurídico	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo Buenaquillo Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena OSORIO
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Pearl Pelares
FECHA:	02/05/23 - 06/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de acero y alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS-2200-230
PULIDORA N°:	01



DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar su labor													✓								
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)													✓								
El cableado de la pulidora se encuentra en buen estado (sin empalmes, totalmente aislado)													✓								
Se encuentra en buen estado la instalación del disco (interfacias)													✓								
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, roturas, etc)													✓								
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

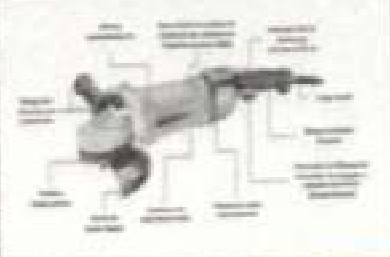
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA					THONY Dailey ALEXIS Bariol		

OBSERVACIONES	

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1
	FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	

NOMBRE DEL INSPECTOR: Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jose Aníbal Novoa
FECHA: 08/05/23 - 13/05/2023
PROYECTO: mega colegio Bosta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Corte acero, alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Bloque
MARCA: Bosch
N° SERIE: GWS-2100-230
PULIDORA N°: 01



DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/			/			/			/					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 [illegible]	/			/			/			/			/			/					
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, roturas, etc)	/			/			/			/			/			/					
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

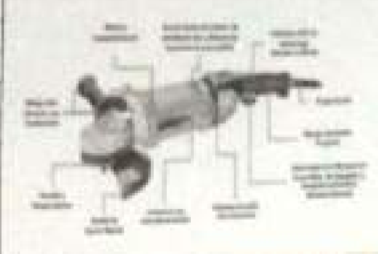
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA	CRISTIAN Eli CRISTIAN CRISTIAN			FABIO	Luis		

OBSERVACIONES:

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ HUMBERTO ROZO	APROBÓ JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	F-SG-SST-223 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR: Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR: elver lopez
FECHA: 08/05/23 - 13/05/2023
PROYECTO: mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Sotano
MARCA: makita
N° SERIE: MO101
PULIDORA N°: 01



DESCRIPCIÓN	DÍA 1 SI	DÍA 1 NO	DÍA 1 NA	DÍA 2 SI	DÍA 2 NO	DÍA 2 NA	DÍA 3 SI	DÍA 3 NO	DÍA 3 NA	DÍA 4 SI	DÍA 4 NO	DÍA 4 NA	DÍA 5 SI	DÍA 5 NO	DÍA 5 NA	DÍA 6 SI	DÍA 6 NO	DÍA 6 NA	DÍA 7 SI	DÍA 7 NO	DÍA 7 NA
LISTA DE CHEQUEO																					
El trabajador está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓						✓			✓					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 [illegible]	✓			✓			✓						✓			✓					
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, otros)	✓			✓			✓						✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad	✓			✓			✓						✓			✓					
Se encuentra en buen estado el disco	✓			✓			✓						✓			✓					
TRABAJADOR	Elz			Elz			Elz						Elis			Elz					
INSPECTOR SST	Ximena Osorio			ximena			ximena						ximena			ximena					

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA OPERACIÓN DEL EQUIPO

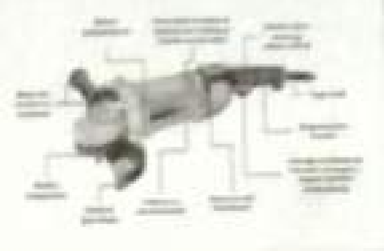
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA			Ospina Elz		Luis [illegible]	Luis [illegible]	

OBSERVACIONES: Personal autorizado (Rematadores)

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jener Pastranas
FECHA:	15/05/23 - 20/05/2023
PROYECTO:	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Corte de alambre, acero
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Piso 1,2 Bloque A
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS - 2200 - 230
PULIDORA N°:	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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	/			/			/			/			/			/					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 [illegible]	/			/			/			/			/			/					
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 ([illegible])	/			/			/			/			/			/					
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

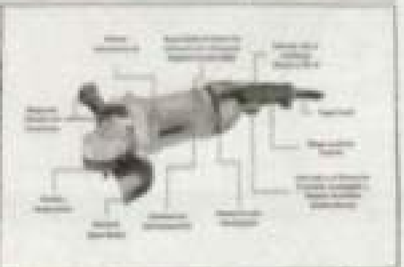
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							

OBSERVACIONES

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GÓMEZ	REVISÓ: HUMBERTO RIZO	APROBÓ: JUAN CAMILO RIZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR	Elver Dario lopez
FECHA	15/05/23 - 20/05/2023
PROYECTO	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Sotano Bloque A
MARCA	Makita
N° SERIE	M0901
PULIDORA N°	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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 (inserción)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
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, roturas, 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

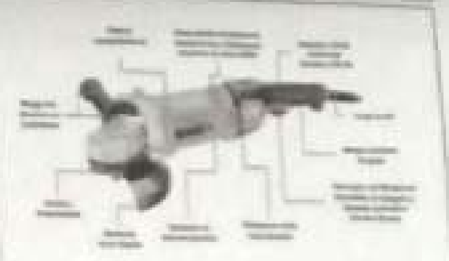
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMAS PERSONAL AUTORIZADO PARA EL USO DE LA HERRAMIENTA							

OBSERVACIONES	

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

DRR CONSTRUCCIONES S. A. S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR	Ximena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR	elver lopez
FECHA	27/05/25 27/05/25
PROYECTO	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD	Bloque A
MARCA	Makita
N° SERIE	MC 901
PULIDORA N°	C1



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 está capacitado y tiene la experiencia necesaria para realizar la labor				/			/			/			/								
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (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 (inserción)				/			/			/			/								
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				E2			E2			E2			E2								
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	FESTIVO	E2	E2 Cristian Jose Carlos	Miguel E2	E2 Jose Carlos		

OBSERVACIONES	

ACTUALIZÓ: ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO PREOPERACIONAL DE PULIDORA	F-SG-SST-023 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Francisco Caicedo
FECHA:	23/05/23 27/05/23
PROYECTO:	mega colegio Boito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	corte alambre
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA:	Bosh
N° SERIE:	GWS -2200-230
PULIDORA N°:	04

DESCRIPCIÓN	DÍA 1			DÍA 2			DÍA 3			DÍA 4			DÍA 5			DÍA 6			DÍA 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 (extenciones, cables y tomas)				/			/			/			/								
El cableado de la pulidora se ecuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				/			/			/			/								
Se encuentra en buen estado la instalacion del disco (inserlacion)				/			/			/			/								
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios				/			/			/			/								
Se encuentra en buen estado la carcasa				/			/			/			/								
El estado de instalacion 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 proteccion 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	FESTIVO						
OBSERVACIONES							

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GOMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PREOPERACIONAL DE TALADRO	F-SG-SST-035 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leond Penaloves
FECHA:	01/05/23 - 06/05/2023
PROYECTO:	mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Perforaciones
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque
MARCA Y TIPO:	makita
N° SERIE:	6213CEE B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Los operarios están 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 tomas)													✓								
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)													✓								
Estado de instalación de la broca (inserción)													✓								
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, tapaoídos)													✓								
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													Leandro								
FIRMA INSPECTOR SST													Ximena Osorio								

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA					Dailer		

GRR CONSTRUCCIONES S.A.S

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-026 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Dario López
FECHA:	02/09/23, 06/05/23
PROYECTO:	mega colegio Bolita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Arreglo placa
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque Sotano
MARCA Y TIPO:	A. Fach
N° SERIE:	C3422750 H41MB
TALADRO N°:	1

DESCRIPCIÓN / LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Los operarios están 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 tomas)													✓			✓					
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)													✓			✓					
Estado de instalación de la broca (inserción)													✓			✓					
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 base del mandril													✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, rupturas, etc)													✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco, botas de seguridad, guantes, monogafas, tapaoídos)													✓			✓					
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													Ximena			Ximena					

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA							

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL DE TALADRO

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Dario Lopez
FECHA:	08/05/23 - 13/05/23
PROYECTO:	mega Colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remate S
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Sotano
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C3422750 H47MB
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN / LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
Los operarios están 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 no tienen accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se verificó el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin empalmes, totalmente aislado).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de instalación de la broca (ajustada).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
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 ajuste de la broca sin [illegible]	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, roturas, otro).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad (casco, botas de seguridad, guantes, monogafas, tapaoídos).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
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 MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	Dailer JS Dom Fabio			Dailer FABIO	Dailer Luis	Dailer Fabio Luis	

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-035 Versión 01 Fecha 19/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO	

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jose anibal Novoa
FECHA:	08/05/23 - 13/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Formaletec
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A
MARCA Y TIPO:	Makita
N° SERIE:	621 302 0 B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCION LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Los operarios están 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 tomas)				✓			✓			✓			✓								
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)				✓			✓			✓			✓								
Estado de instalación de la broca (incertación)				✓			✓			✓			✓								
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 alineamiento 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, tapaoídos)				✓			✓			✓			✓								
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				Jose anibal			Jose anibal			Jose anibal			Jose anibal								
FIRMA INSPECTOR SST				Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio								

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA							

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL DE TALADRO

Versión 01
Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Yinero osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	leonel Pallares
FECHA:	15/05/23 20-05-23
PROYECTO:	mega colegio Boto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Formaleteo
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Piso 2 Bloque A
MARCA Y TIPO:	Makita
N° SERIE:	6213020 B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN / LISTA DE CHEQUEO	LUNES C	NC	NA	MARTES C	NC	NA	MIÉRCOLES C	NC	NA	JUEVES C	NC	NA	VIERNES C	NC	NA	SÁBADO C	NC	NA	DOMINGO C	NC	NA
Los operarios están 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 tomas)	/			/			/			/			/			/					
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, totalmente aislado)	/			/			/			/			/			/					
Estado de instalación de la broca (inserción)	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/			/			/			/			/			/					
Se encuentra en buen estado la carcasa	/			/			/			/			/			/					
El sujeto 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 (como botas de seguridad, guantes, monogafas, tapaoídos)	/			/			/			/			/			/					
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 MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA							

CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PREOPERACIONAL DE TALADRO

[illegible]
Versión 01
Fecha [illegible]
Página 1 de 1

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Pettares
FECHA:	15/05/23 - 20/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Formaleteo
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Piso 1.2. Bloque A
MARCA Y TIPO:	Makita
N° SERIE:	821302 20 B
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN / LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
Los operarios están 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 no llevan accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas	/																				
Se verifica el estado de las conexiones eléctricas (extensiones, cables y tomas)	/																				
El cableado del taladro se encuentra en buen estado (sin peladuras, empalmes, etc)	/																				
[illegible] de la broca (mandril)	/																				
Se encuentra con los acoples adecuados para los accesorios	/																				
Se encuentra en buen estado la carcasa	/																				
[illegible]	/																				
El sistema de ON OFF se encuentra funcionando correctamente	/																				
[illegible]	/																				
El estado general del taladro es bueno (fisuras, roturas, etc)	/																				
Se utilizan los elementos de protección individual adecuados para la actividad [illegible]	/																				
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	Ximena Osorio																				

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR SST							

ELABORADO POR: [illegible]	REVISADO POR: [illegible]	APROBADO POR: [illegible]
[illegible]	[illegible]	REPRESENTANTE LEGAL

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:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Eluer Dario lopez
FECHA:	15/05/23 - 20/05/23
PROYECTO:	mega colegio Boita
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	P. Sotano Bloque A
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C34 22750 H41 MB
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
LISTA DE CHEQUEO	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
Los operarios están 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 no utilizan accesorios como: anillos, pulseras, reloj, cadenas.	/			/			/			/			/			/					
Se verifica 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 (orientación)	/			/			/			/			/			/					
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 ajuste de la llave del mandril.	/			/			/			/			/			/					
El estado general del taladro es bueno (fisuras, roturas, otro)	/			/			/			/			/			/					
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

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DIA	Luis Yoban	Luis Yoban	Luis	Luis Yoban	Luis Yoban	Luis Yoban	

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

PREOPERACIONAL DE TALADRO

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	elver lopez
FECHA:	23/05/23 27/05/23
PROYECTO:	Mega colegio Bosa
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Remates
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A . Sotano
MARCA Y TIPO:	Hitachi
N° SERIE:	C34 22750 H41 MB
TALADRO N°:	01

DESCRIPCIÓN LISTA DE CHEQUEO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
Los operarios están 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 verificó 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 (inserción)		/	/	/	/		
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 ajuste 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, tapaoídos)		/	/	/	/		
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	X						
FIRMA INSPECTOR SST							

OBSERVACIONES

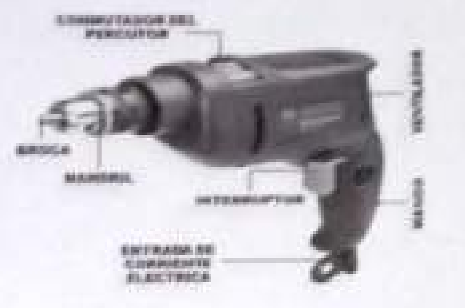
PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MÁQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	FESTIVO						

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		F-SG-SST-020 Versión 01 Fecha 15/01/2021 Página 1 de 1
PREOPERACIONAL DE TALADRO		

NOMBRE DEL INSPECTOR:	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Pavores
FECHA:	23/05/23 27/05/23
PROYECTO:	mega colegio Borta
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Perforaciones
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	Bloque A, Placa 3
MARCA Y TIPO:	Bosh
N° SERIE:	GWS-2200-230
TALADRO N°:	01



DESCRIPCIÓN / LISTA DE CHEQUEO	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA	C	NC	NA
Los operarios están 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 verificó 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 (inserción)				✓			✓			✓			✓								
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, tapaoídos)				✓			✓			✓			✓								
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				Leonel			Leonel			Leonel			Leonel								
FIRMA INSPECTOR SST				Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio								

OBSERVACIONES

PERSONAL AUTORIZADO PARA OPERACIÓN DE LA MAQUINA

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
FIRMA TRABAJADORES AUTORIZADOS POR DÍA	F		Farid				
	E			Leonel	Leonel		
	S						
	T						
	I			Farid			
	V						

ACTUALIZÓ: [illegible]	REVISÓ: [illegible]	APROBÓ: [illegible]
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

INVER CO 820003615-4	FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	**DEMOLEDOR**		

OBRA	Colegio Baita	VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN	
FOTO		Desde 08-05-23	Hasta 13-05-23
		AREA DE TRABAJO	
		torre A	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	3340
		Referencia:	no Registra
		Color:	Amarilla
		Marca:	DEWALT

CATEGORIAS:
C (Cumple) NC (No cumple)

CONTROL	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 rupturas, etc)	B	B	B	B	B	B	
¿El area esta adecuada para la labor del demoledor ?	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	
¿El trabajador tiene la experiencia y es idoneo para manejar el demoledor ?	C	C	C	C	C	C	

TRABAJADOR:	Alfredo Carantón
ENCARGADO:	Luis Pedrozo
INSPECTOR:	W. ALEXANDER OLARTE V
Edwin Alexander González Sabogal	

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:

INVER CO 830003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 1

NOMBRE DE MÁQUINA **DEMOLEDOR**

OBRA Colegio Boita

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 23-05-23 Hasta 27-05-23

AREA DE TRABAJO

Torre A

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	3340
Referencia:	No Registra
Color:	Amarillo
Marca:	DWALT

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, protactor auditivo?		C	C	C	C	C	
¿Se encuentra en buen estado el Interruptor de encendido y su seguro?		C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?		C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?		C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni ropturas, partes ajustadas, etc)		B	B	B	B	B	
¿El area esta adecuada para la labor del demoledor ?		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	
¿El trabajador tiene la experiencia y es idoneo para manejar el demoledor ?		C	C	C	C	C	
TRABAJADOR: Edwin Gonzalez Sabogal							
ENCARGADO: Luis Alberto Pedrozo							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE V							

Nota: Si existe algun No Cumple (NC) no se podra 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:

INVER_CO

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA Pica
PROYECTO Colegio Boita
FECHA 17-05-2023
B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES La herramienta esta en buen Estado

INVER_CO	TALENTO HUMANO
	INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA INSPECCIONADA Pala

PROYECTO Colegio Bolta

FECHA 17-05-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES Se dieron de baja 2 palas
las q qeedan en obra estan en
buen Estado

TALENTO HUMANO

INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS

HERRAMIENTA A INSPECCIONAR: Barra
PROYECTO: Alegre Brito
FECHA: 17-05-2023

B = BUENO M = MALO

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

OBSERVACIONES

INVER CO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Baita	**ENCARGADO:** Luis Pedrozo
Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	5
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 B.	
Tipo de Trabajo	excavacion y limpieza de zanjas para instalacion de zanjas	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia 02-05-2023 7:00 am	Finaliza 06-05-2023 6:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable Nombre	Responsable Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios como:				
1. Tuberías	Listo	No Listo	NA	—o—
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	—o—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—o—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—o—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—o—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—o—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—o—

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)

Entibacion y alistamiento de terreno Asegurandolo.

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 Pedrozo de la Paz	Luis pedrozo	02-05-2023

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 /Ingresar ha sido	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

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 retornar 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] NO N/A
Está el área señalizado 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 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)		Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
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.

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Boita		**ENCARGADO:** Luis Pedrozo	
Permiso de Excavación		**Permiso #:**	
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:		5	
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 A y B	
Tipo de Trabajo	excavacion zanjas y limpieza para instalacion de filtros.	
	Inicia	Finaliza
Fecha y Hora del trabajo	08-05-2023 7:00 am	13-05-2023 6:00 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	—o—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—o—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—o—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—o—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—o—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—o—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—o—

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)

entibacion, aislamiento del terreno para ingreso seguro

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 Pedrozo	Luis Alberto Pedrozo	08-05-2023

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

	Completado	Cancelado	Suspendido
Todo trabajo asociado con este permiso de Excavar /Ingresar ha sido:	X		

INVERSCO

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 retornar 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] 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 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?	NO	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.

INVERCO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA: Colegio Borta	**ENCARGADO:** Luis Pedrozo
Permiso de Excavación	**Permiso #:**
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación:	5
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 A	
Tipo de Trabajo	excavacion de zanjas y limpieza para instalacion de Filtros	
Fecha y Hora del trabajo	Inicia	Finaliza
	15-05-2023 7:00 am	20-05-2023 6:00 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	—0—
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	—0—
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	—0—
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	—0—
5. Comunicaciones – Tels / Fibra Opt.	Listo	No Listo	NA	—0—
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	—0—
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	—0—
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	—0—
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	—0—

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)

Entibacion y aseguramiento de terreno

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 asegurará 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 Pedrozo	Luis Alfredo pedrozo	15-05-2023

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 /ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	X		

INVERSCO

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 retornar al trabajo?	Si	No

Observaciones:

Nombre	Firma de entrada	Hora	Firma de Salida	Hora

Sección 6 – 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?	[✓ SI] NO N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	[✓ SI] 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.

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

OBRA:	Colegio Pedro	ENCARGADO:	Luis Pedrero

Permiso de Excavación	Permiso #:
Personal que se requiere para llevar a cabo una Excavación	5
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	Lote A 1B	
Tipo de Trabajo	Excavación de zanja para instalación de tubería de aguas negras de [illegible]	
Fecha y Hora del trabajo	Inicio 23-05-23 1200 am	Término 27-05-2023 5:00 pm

Sección 2 – Medidas de Control

Autorizaciones	Estado (Marque Listo o No Listo)		Responsable Nombre	Responsable Firma
Existen autorizaciones de seguridad para servicios existentes				
1. Tuberías	Listo	No Listo	NA	-0-
2. Aire comprimido	Listo	No Listo	NA	-0-
3. Electricidad – Bajo Voltaje	Listo	No Listo	NA	-0-
4. Electricidad – Alto Voltaje	Listo	No Listo	NA	-0-
5. Comunicaciones – Tele / Fibra Opt	Listo	No Listo	NA	-0-
6. Alcantarillas	Listo	No Listo	NA	-0-
7. Combustibles	Listo	No Listo	NA	-0-
8. Gas Natural	Listo	No Listo	NA	-0-
9. Impacto cultural / patrimonio / flora	Listo	No Listo	NA	-0-

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. (Ej: liberado, toda barricada, y precauciones determinadas por análisis de riesgo)

Entibación y aseguramiento del terreno

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 y 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 Pedrero	Luis Alfredo Pedrero	23-05-2023

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 /Ingresar ha sido:	Completado	Cancelado	Suspendido
	✓		

INVETECO

PERMISO DE TRABAJO EN EXCAVACIONES

Sección 4 – Suspensión o Cancelación del Trabajo

Han sido los planes/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 N/A	Análisis de Riesgos / Job Safety Analysis ha sido completado y autorizado?	☒ 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)		Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	Luis Alberto	
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.

INVER CO 820003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	**PULIDORA**		

OBRA	Colegio Bolta	**VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN**
FOTO		Desde 02-06-23 Hasta 06-05-23
		AREA DE TRABAJO
		torre B
		DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	—0—
Referencia:	6A9010
Color:	Verde
Marca:	Makita

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	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?		C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentro 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: Alfredo carranza olarte							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
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:

INVER CO 820003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	Versión: 2	Página: 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	**PULIDORA**		

OBRA: Colegio Borja

FOTO

VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN

Desde 02-05-23 Hasta 06-05-23

AREA DE TRABAJO

Torre B.

DATOS DEL EQUIPO:

N° serie:	—0—
Referencia:	GA9020
Color:	Verde
Marca:	Makita

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	
¿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 Alexander González S.							
ENCARGADO: Luis Pedozo							
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 realirar este trabajo

Observaciones:

INVER CO 520003639-4	**FORMATO INSPECCIÓN DE MÁQUINA**		
	Documento: SST-FO-035	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 1
NOMBRE DE MÁQUINA	**PULIDORA**		

OBRA	Colegio Borja	**VIGENCIA DE LA INSPECCIÓN**	
FOTO		Desde 08-05-23 Hasta 13-05-23	
		AREA DE TRABAJO	
		torre A y B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		N° serie:	—
		Referencia:	GA9020
		Color:	Verde
		Marca:	Makita

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	
¿Tiene su guarda de seguridad bien instalada?			C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en bueb estado?			C	C	C	C	
¿La extensión eléctrica se en cuentra libre de materiales inflamables?			C	C	C	C	
¿el disco de trabajo se encuentra en buen estado?			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	
¿El operador tiene experiencia en el uso de estos equipos?			C	C	C	C	
TRABAJADOR: Luis Pedrozo							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
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:

INVER CO 020003635-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Bolfa
Fecha del analisis: 02-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 02-05-2023
Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 06-05-2023
Hora de Finalización: 6:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros en placa

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		
Electricas		
Neumaticas	X	Pistola neumatica
Hidráulicas		
Mecánicos		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, Gafas, overol, tapa oidos, botas de seguridad
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola neumatica y filtros.
¿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

INVERCO 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 , SEÑALIZAR 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, 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
1112926761	Alfredo calam chavez	
1012427767	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1127386330	Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedrozo

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	[illegible] Alexander Olarte	

INVER CO 820003539-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Bata	Fecha del analisis: 08-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 08-05-2023	Hora de Inicio: 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 13-05-2023.	Hora de Finalización: 6:00 p

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

Instalación de filtros.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

CALIENTE	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas	x	Pistola neumatica
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el área?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignífugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Pistola neumatica, filtros
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	casco, guantes, gafas, tapa oidos, overol) Botas de seguridad
¿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.)	objeto filosos, superficie Resbalda

INVER CO 820803639-4	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 , SEÑALIZAR 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
1112120961	[illegible] Zarate Olaya	
1033740035	Manuel Jaime Cepeda [illegible]	
80242720	Edwin Alexander Gonzalez Salazar	
1127386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto Pedroza

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte	

INVER CO 820903639-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE**		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto:	Colegio Bolta	**Fecha del análisis:**	15-05-23
Fecha de inicio del Trabajo:	15-05-23	**Hora de Inicio:**	7:00 pm
Fecha de finalización del Trabajo:	20-05-23	**Hora de Finalización:**	6:00 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		
Neumáticas	X	pistola neumatica
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el area?	NO
¿Existe la posibilidad de retirar el material combustible a 11 mt del area de trabajo?	NA
¿De no ser posible retirar los materiales combustibles de area se tienen cubiertos con lonas o mantas ignifugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, guantes, gafas, overol, tapa oidos botas de seguridad
¿Cuantos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola neumatica, filtros escalera
¿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, quimicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	objetos filosos, superficie Resbalosa

INVER_CO 820013539-4	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 , SEÑALIZAR 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
1012429769	Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	
1033791035	Marcel Jaime Cochimbo Rodrigo	
1122726767	Alfredo [illegible]	

Cédula	Nombre del inspector HSE	Firma
80209441	W. Alexander Olarte V	

INVER CO 820061015-4	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN CALIENTE		
	Documentos N°: **SST-FO-017**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Porta
Fecha de Inicio del Trabajo: 23-05-2023
Fecha de finalización del Trabajo: 27-05-2023
Fecha del analisis: 23-05-2023
Hora de Inicio: 7:00 am
Hora de Finalización: 5:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

Instalacion de filtros y demolicion de tortas en terreno.

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	Demoledor
Neumáticas	X	Pistola neumatica de chazos.
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANÁLISIS DE LA TAREA TRABAJO EN CALIENTE

¿Hay presencia de material combustible en el área?	NO
¿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 ignífugas?	NA
¿Se señalizo y aislo el área de trabajo?	SI,
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco, gafas, guantes, botas de seguridad overol, tapa oidos.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	5
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pistola neumatica, filtros, Demoledor
¿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

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 , SEÑALIZAR 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, 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
1012427767	Edwin Alexander Gonzalez Salagar	
1033791035	Miguel Juan [illegible] [illegible]	
1003660988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1127396330	Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedrozo
Cédula	**Nombre del inspector HSE**	**Firma**
80 209 441	Alexander Olarte V	

820003639-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto:	Colegio Bork	**Fecha del analisis:**	15-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo:	15-05-2023	**Hora de inicio:**	7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo:	20-05-2023	**Hora de Finalización:**	6:00 p

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

limpieza de zanjas para instalación de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON	SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales	X	Picos, palas, barras, carretillas
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
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

820003619-4	**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, 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
1003660985	Cristian Camilo Pineda Medina	
1012427707	Edwin Alexander Gonzalez Salegal	
103379035	Manuel Javier Rchimbo Santiago	
1122726461	Alfredo cantor chavez	
Cédula	**Nombre del inspector HSE**	**Firma**
80209441	W. Alexander Olarte V	

INVERLCO [illegible]	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Boita	**Fecha del analisis:** 23-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 23-05-23	**Hora de Inicio:** 7:00 am
Fecha de finalizacion del Trabajo: 23-05-2023	**Hora de Finalización:** 5:00 pm

DESCRIPCION DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion en zanjas para instalacion de tuberia de Aguas negras y lluvias

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON	si

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales	X	Pica, pala, baldes
Electricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
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
¿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 área se encuentra despejada cuando hayan equipos pesados trabajando?	si
las volquetas y los vehiculos en general, circulan a una distancia segura?	si

INVERSCO	**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, 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**
1012429767	Edwin Alexander Gonzalez Salazar	
1033791035	José Jaime Colombo Sachago	
1033660986	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122396330	Luis Alberto Pedrozo de la Hoz	Luis Alberto Pedroza
Cédula	**Nombre del Inspector HSE**	**Firma**
80209441	Alexander Obite V	

INVERSCO 820003635-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Boita	**Fecha del analisis:** 08-05-2023
Fecha de inicio del Trabajo: 08-05-2023	**Hora de Inicio:** 7:00 am
Fecha de finalización del Trabajo: 13-05-2023	**Hora de Finalización:** 6:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

excavacion para zanjas y limpieza de zanjas para instalacion de filtros

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON | SI

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas	X	Pistola de chazos
Hidráulicas		
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 CS CamScanner

	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Páginas:** **2 de 2**

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
INGRESO AL AREA Y ALISTAMENTO 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.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Sí, 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?

☐ Sí, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	Nombre de los trabajadores	Firma
1128726761	Alfredo carranza chavez	
1033740035	Manuel Javier [illegible] [illegible]	
1003660968	Cristian Camilo Pineda Medina	
1012423767	Edwin Alexander Gonzalez [illegible]	
1127386330	Luis Alberto pedroza de la Hoz	Luis Alberto pedroza
Cédula	**Nombre del inspector HSE**	**Firma**
80209441	Wil Alexander Olarte V	

820003439-4	**ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION**		
	Documentos N°: **SST-FO-018**	**Versión:** **1**	**Página:** **1 de 2**

Proyecto: Colegio Barta
Fecha de inicio del Trabajo: 02-05-2023
Fecha de finaización del Trabajo: 06-05-2023
Fecha del analisis: 02-05-2023
Hora de Inicio: 7:00 am
Hora de Finalización: 6:00 pm

DESCRIPCIÓN DE LA TAREA A REALIZAR

excavación de zanjas y limpieza para instalar [illegible].

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

EXCAVACON si

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		**Indique cada una de las herramientas a utilizar**
Manuales		
Eléctricas		
Neumáticas	x	Pistola neumatica
Hidráulicas		
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

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO TAREAS EN EXCAVACION			
	Documentos N°: BST-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, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Sí, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Cédula	**Nombre de los trabajadores**	**Firma**
1003860988	Cristian Camilo Pineda Medina	
1122926761	Alfredo cufanton chavez	
1018427707	Eduin Alexander Gonzalez Sabogal	
1123386330	Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Luis Alberto pedroza

Cédula	**Nombre del inspector HSE**	**Firma**
80 209441	W. Alexander Olarte V	

INVER_CO 830003439-4	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**		
	Documento N°: **SST-FO-034**	**Versión:** **3**	**Página:** **1 de 2**

Desde el Día: 15 Mes: 05 Año: 23 Hora: 7:00 am — Hasta el Día: 20 Mes: 05 Año: 23 Hora: 6:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: torre A colegio Berta

Propósito del trabajo: instalación de filtros

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica

Indique qué equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura Si ____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados Si ____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de inicio: 7:00 am — Hora fin: 6:00 pm

Días autorizados 6

PLANEACIÓN DE LA LABOR

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
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar	X			X			X			X			X			X					
2	Se dispone de las herramientas o dispositivos necesarios para trabajar?	X			X			X			X			X			X					
3	El personal está calificado para desarrollar trabajos?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	ÁREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, despejada, aislada y es apropiada 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 potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X		X	X			X		X	X					
8	Guantes resistencia 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 autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?	X			X			X			X			X			X					
	VERIFICACIÓN																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura o corte requeridos			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 y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	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 aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conectores, reguladores, mangueras, soportes en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutantes conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con fuente de energía, drenados y desconectados?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la ubicación y cobertura de sumideros en las tuberías en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, marmitas, tubería, cajas y cañerías?			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta llamas y la línea de la manguera del equipo están instaladas en los extremos de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas bajas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, 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, avisos y pictogramas?	X			X			X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencias del área y hay equipos suficientes?	X			X			X			X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua	X			X			X			X			X			X					

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 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 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
Edwin Alexander Gonzalez S.	Ayudante	1012427707	X			X			X			X			X			X					
Raul Javier [illegible] [illegible]	Ayudante	1033791035	X			X			X			X			X			X					
Alexander Cuartas Alvarez	Ayudante	1102926701	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

INVER CO 830003635-4	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**		
	Documento N°: **SST-FO-034**	**Versión:** **2**	**Página:** **1 de 2**

Desde el Día 02 Mes 05 Año 23 Hora 7:00am Hasta el Día 06 Mes 05 Año 23 Hora 6:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: colegio Berta torre B.

Propósito del trabajo: instalar filtros en placa

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica:	Neumática:	Mecánica:	Hidráulica:	Térmica:

Indique qué equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo, un paso para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura SI_____ No_X_ Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados SI_____ No_X_ Instrucciones SO

Horas autorizadas Hora de Inicio: 7:00 am Hora fin: 6:00 pm

Días autorizados 5

ITEMS	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
	PLANEACION DE LA LABOR																					
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar				X			X			X			X			X					
2	Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para la labor?				X			X			X			X			X					
3	El personal está calificado para desarrollar trabajos?				X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?				X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y en óptima para la ejecución de la tarea.				X			X			X			X			X					
6	Se señalizó y delimitó el área de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros?				X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco				X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor						X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecánica						X			X			X			X			X			
10	Botas de seguridad				X			X			X			X			X					
11	Gafas de seguridad				X			X			X			X			X					
12	Careta						X			X			X			X			X			
13	Peto o delantal de carnaza						X			X			X			X			X			
14	Polainas						X			X			X			X			X			
15	Protección auditiva				X			X			X			X			X					
16	Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP?				X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?				X			X			X			X			X					
	VERIFICACION																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o salpicando						X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos.						X			X			X			X			X			
20	Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio					X			X			X			X			X				
21	Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego				X			X			X			X			X					
22	El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias ignitables y de materiales combustibles o inflamables o están aislados completamente				X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, boquillas en buenas condiciones				X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente						X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?				X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con tanche, purgado, drenados y desconectados?						X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la ignición accidental de vapores/gases inflamables en el área?						X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/explosivos en tanques, manholes, fosos, cajas y canaletas						X			X			X			X			X			
29	Las válvulas están cerradas y la línea de las mangueras próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindros?						X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre pisos secos, son aislados en zonas de circulación y están encauchetados						X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?				X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?				X		X	X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas?						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, avisos y pictogramas?				X				X		X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
35	Se conoce el plan de respuesta a emergencia del área y hay equipos suficientes?				X				X		X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua				X				X		X			X			X					

Powered by CS CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

Documento N°:	Versión:	Página:
SST-FO-034	2	2 de 2

Personalmente he(mos) verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso.

Como trabajador me comprometo a dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo ocurren 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 otorgó 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
Alfredo caranton chavez	ayudante	1112170961	X			X			X			X			X			X					
Edwin Alexander Gonzalez Sabogal	Ayudante	1012427767	X			X			X			X			X			X					
Luis Alberto pedraza	oficial	1127796336	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

Documento N°: SST-FO-034
Versión: 2
Página: 1 de 2

Desde el Día 08 Mes 05 Año 23 Hora 7:00 a
Hasta el Día 13 Mes 05 Año 23 Hora 6:00 p
Área donde se va a realizar el trabajo: torre A y B colegio Bolta
Propósito del trabajo: Anclar [illegible] a la placa

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica

Indique que equipos deben ser bloqueados:
Mecanismo utilizado para el bloqueo:
Bloqueado Por:
Permiso de trabajo en Altura Si ____ No X Instrucciones SO
Permiso espacios Confinados Si ____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de inicio: 7:00 a — Hora fin: 6:00 p
Días autorizados: 6.

PLANEACIÓN DE LA LABOR

ITEMS	DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar.	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 trabajos?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	ÁREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, despejada, aislada y es óptima 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 potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia al calor			X			X			X			X			X			X			
9	Guantes resistencia mecánica			X			X			X			X			X			X			
10	Gafas de seguridad	X			X			X			X			X			X					
11	Botas 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 autorizados entrenados en el uso de los EPP?	X			X			X			X			X			X					
17	Están todos los elementos de protección ?	X			X			X			X			X			X					
	VERIFICACIÓN																					
18	Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			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 y materiales están cubiertos y protegidos de forma correcta con materiales resistentes al fuego	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 aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, boquillas en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en el trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con brida ciega, drenados y desconectados?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapores/gases inflamables en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, recipientes, líneas, cajas y cárcamos?			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta llamas y la línea de la manguera [illegible] fueron instaladas en las salidas de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados.			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, 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, avisos y pictogramas?	X				X		X			X			X			X					
	PLAN DE RESCATE																					
33	Se conoce el plan de respuesta a emergencia en altura y hay equipos suficientes?	X				X		X			X			X			X					
34	En el desarrollo de su tarea es monitoreado de forma continua	X				X		X			X			X			X					

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 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 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
Alfredo Carrasco Laure	ayudante	1128196991	X			X			X			X			X			X					
Manuel James Colombo Pabuyo	Ayudante	703379035	X			X			X			X			X			X					
Edwin Alexander González Sahagún	Ayudante	1017923162	X			X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedrozo	Oficial	1127386330	X			X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas las condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

INVER CO	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**		
	Documento N°: SST-FO-034	**Versión:** 2	**Página:** 1 de 2

Desde el Día: 23 Mes: 05 Año: 23 Hora: 7:00 am — Hasta el Día: 27 Mes: 05 Año: 23 Hora: 5:00 pm

Área donde se va a realizar el trabajo: torre A y B

Propósito del trabajo: instalacion de filtros y demolicion de tortas en terreno

PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:

Bloqueo Energía Peligrosa	Eléctrica	Neumática	Mecánica	Hidráulica	Térmica

Indique que equipos deben ser bloqueados:

Mecanismo utilizado para el bloqueo:

Bloqueado Por:

Permiso de trabajo en Altura Si ____ No X Instrucciones SO

Permiso espacios Confinados Si ____ No X Instrucciones SO

Horas autorizadas — Hora de inicio: 7:00 am — Hora fin: 5:00 pm

Días autorizados 5

PLANEACION DE LA LABOR

ITEMS	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
1	Se cuenta con procedimiento específico y claro para la labor a desarrollar	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 certificado para desarrollar trabajo?	X			X			X			X			X			X					
4	Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea?	X			X			X			X			X			X					
	AREA DE TRABAJO																					
5	El área de ejecución de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es óptima 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 potenciales peligros?	X			X			X			X			X			X					
	EPP																					
7	Casco	X			X			X			X			X			X					
8	Guantes resistencia 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 autorizados entrenados en el 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 instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor			X			X			X			X			X			X			
19	Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos			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 y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego	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 aislados completamente	X			X			X			X			X			X					
23	Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, soplete en buenas condiciones	X			X			X			X			X			X					
24	Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus tapones y asegurados correctamente			X			X			X			X			X			X			
25	Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo?	X			X			X			X			X			X					
26	El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciego, drenados y desconectados?			X			X			X			X			X			X			
27	Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el área?			X			X			X			X			X			X			
28	Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y similares			X			X			X			X			X			X			
29	La válvula corta llamas y la línea de la manguera presentes han sido marcadas en las salidas de los cilindros?			X			X			X			X			X			X			
30	Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados			X			X			X			X			X			X			
	AL TERMINAR LA LABOR																					
31	Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo?	X			X			X			X			X			X					
32	Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, explicando las actividades realizadas?	X			X			X			X			X			X					
33	Se retiraron todos los bloqueos, 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, avisos y pictogramas?	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	En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua	X			X			X			X			X			X					

	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 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 al escuchar la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgó 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
Edwin Alexander Gonzalez S.	Ayudante	1012427767				X			X			X			X			X					
Mario Jaime [illegible] Pachongo	Ayudante	1033791035				X			X			X			X			X					
Luis Alberto Pedroza de la Hoz	Oficial	1127396330				X			X			X			X			X					

Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas las condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras

INVER CO [illegible]	**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 02-05-23 Hasta 06-05-23	
		AREA DE TRABAJO	
		Torre B.	
		DATOS DEL EQUIPO:	
		Nº serie:	# 1 interno
		Referencia:	No Registra
		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	
¿Se encuentra en buen estado el interruptor de encendido y su seguro?		C	C	C	C	C	
¿Se utiliza accesorios apropiado para la tarea (brocas limpias y afiladas)?		C	C	C	C	C	
¿El cable de alimentación electrica se encuentra en buen estado?		C	C	C	C	C	
¿Estado general del taladro (sin fisuras, ni roturas, etc)		B	B	B	B	B	
¿El trabajador presenta tapabocas, su careta facial o lentes de seguridad, protector auditivo?		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	
TRABAJADOR: [illegible]							
ENCARGADO: Luis Pedrozo							
INSPECTOR: W. ALEXANDER OLARTE							

Nota: Si existe algún No Cumple (NC) no se podrá iniciar el trabajo hasta que se corrija la condición

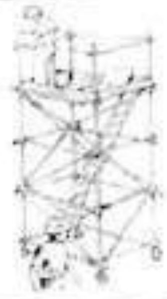
Como usuarios responsables hemos verificado la lista anterior y certificamos que es seguro realizar este trabajo

Observaciones:

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓

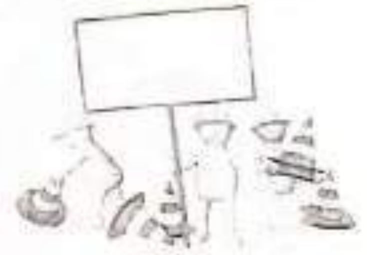


ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		



OBSERVACIONES

Si anclan a los puntos de anclajes establecidos por la Constructora.

FIRMA DE ENCARGADO [illegible] Luis Diaz Guzmán

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI ☑ NO ☐

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss L Noguera A.

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSION: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

Fecha de inicio de la labor 22 | 05 | 2023 Fecha de terminación 28 | 05 | 2023

Valido desde 7:00 ☒ a.m ☐ p.m Hasta las 5:00 ☐ a.m ☒ p.m

Área a realizar el trabajo Torre A y Torre B.

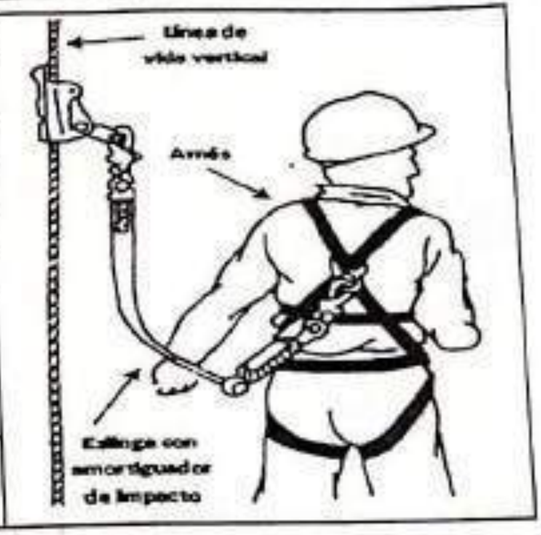
Descripción de la actividad Instalación de Casetón.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Carlos Cuevas	1168617741	ARL: Sura EPS Salud Total	Nombre: Kathe Guzmán Tel: 3148719644	Carlos Cuevas
2.	YAMIL CHAVARRA	8115095	ARL: Positiva EPS FAMISANAR	Nombre: GRACIELA Tel: 3204619333	
3.	Jose Urzola	1003182035	ARL: EPS Nueva EPS	Nombre: Lizeth [illegible] Tel: 3202436455	
4.	Wamer Chaverra	1105557343	ARL: EPS Famisanar	Nombre: Ana Tel: 3123536182	

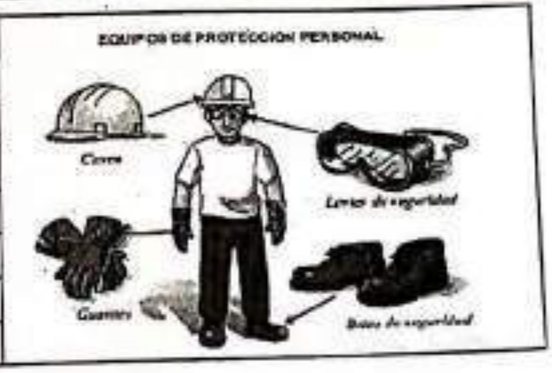
EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto		✓	
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica	✓	✓	
Eslinga de Posicionamiento			
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	


Línea de vida vertical
Arnés
Eslinga con amortiguador de impacto

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad		✓	
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		



	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓

ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		

OBSERVACIONES

Se anclan a los puntos de anclajes establecidos por la constructora.

FIRMA DE ENCARGADO Victor Ivan Diaz Barcini

COORDINADORA DE ALTURAS

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI ☑ NO ☐

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss Noguera

CARGO Inspectora SST.

FIRMA

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 1 FECHA: 03/05/2023

Fecha de inicio de la labor 19 | 05 | 2023   Fecha de terminación 21 | 05 | 2023

Valido desde 9:00 ☒ a.m ☐ p.m   Hasta las 5:00 ☐ a.m ☒ p.m

Área a realizar el trabajo Torre A y Torre B.

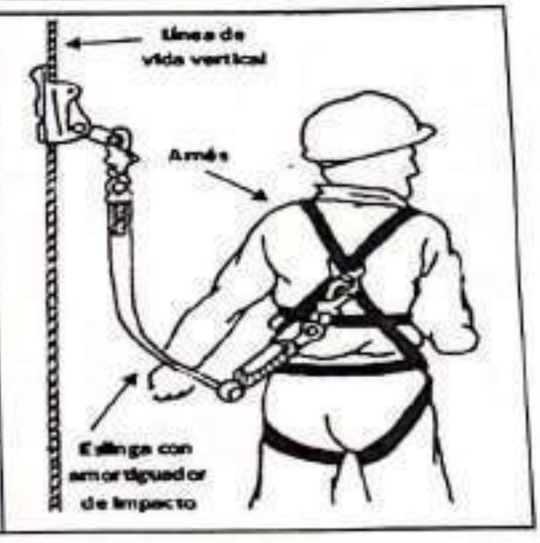
Descripción de la actividad Instalación de Caseton.

PERMISO CONCEDIDO A:

No.	Nombres y Apellidos	Número de Cédula	Seguridad social	En caso de emergencia comunicarse con:	Firma
1.	Yany CHAvron	815695	ARL: Sura EPS Famisanar	Nombre: Graciela Tel: 3204619333	
2.	[illegible] Saco	1005386003	ARL: Sura EPS Famisanar	Nombre: Yasmin Tel: 3223233517	
3.	Carlos Cuenca	1066601997	ARL: EPS: Famisanar	Nombre: Katia Tel: 3148719644	Carlos Cuenca
4.	Chaverra Wonce	1193357343	ARL: Sura EPS Famisanar	Nombre: 3125556188 Tel: 5125576182	Chaverra

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Arnés de cuerpo completo (Certificado Bajo Norma ANSI Z 359-1/92).	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto	✓		
Eslinga con absorbedor de impacto dieléctrica		✓	
Eslinga de Posicionamiento		✓	
Talón Retráctil		✓	
Kit línea de vida vertical portátil (línea, eslinga con absorbedor de impacto de 90 cm absorbedor/descendedor, pértiga + caja receptora, anclaje Portátil).		✓	
Kit línea de vida horizontal (línea de vida y 2 bandas de anclaje).		✓	


Línea de vida vertical
Arnés
Eslinga con amortiguador de impacto

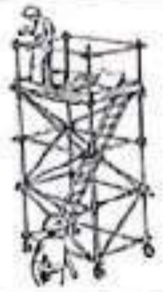
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ELEMENTO	SI	NO	N/A
Casco con barbuquejo	✓		
Gafas de Seguridad	✓		
Protector Respiratorio		✓	
Protector Auditivo		✓	
Guantes Antideslizantes	✓		
Ropa apropiada para la labor	✓		
Calzado de Seguridad	✓		

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO:SGSST-ICR-03 VERSIÓN: 02 PAGINA: 2 FECHA: 03/05/2023

SISTEMAS DE ACCESO

ANDAMIOS	SI	NO	N/A
Marcos instalados y en buen estado			✓
Crucetas instaladas y en buen estado			✓
Se instalaron todos los pines de seguridad			✓
Planchones o plataformas instaladas, amarradas y en buen estado			✓
Escaleras interiores			✓
Bloqueo de seguridad de las ruedas			✓
Piso nivelado			✓



ESCALERAS TIPO TIJERA	SI	NO	N/A
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

ESCALERAS SENCILLA O DE EXTENCIÓN	SI	NO	N/A
Saliente superior de apoyo en buen estado			✓
Largueros en buen estado			✓
Peldaños en buen estado			✓
Piso nivelado			✓
Libre de daños, oxido, pintura o suciedad			✓

OTROS

ITEM	SI	NO	N/A
El sitio de trabajo se encuentra señalizado	✓		
Los trabajadores a realizar la labor se encuentran en buen estado de salud	✓		
Los trabajadores se encuentran capacitados y certificados para realizar trabajos en alturas	✓		
Orden y limpieza en la zona de trabajo	✓		

OBSERVACIONES

Si ancla a los puntos de anclaje establecidos por la constructora

FIRMA DE ENCARGADO ______

COORDINADORA DE ALTURAS ______

SE AUTORIZA LA REALIZACION DEL TRABAJO SI ☑ NO ☐

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA Kriss L Noguera A.

CARGO Inspectora SST.

FIRMA ______

REGISTRO ENTREGA DE DOTACIÓN Y EPP EBISU SAS

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
aboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

ECHA DE ENTREGA	**DIA**	27	**MES**	09	**AÑO**	2022	**LUGAR ENTREGA**	Boita
IOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							EDISON ANTONIO ROJAS	
° C.C.	80.895.045						**CARGO**	Inspector obra

Iago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que e recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	3	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	39	(1)
Botas PVC (Con Puntera)	40	(1).
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	M	(1) 10-03-2023
Otros ( )		

:

s indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal dar el uso adecuado a los mismos.

ara la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar onsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Versión: 1

Fecha: 07 Mar 15

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR EDGON Antonio Rojas

N° DOCUMENTO 80.090.045

CARGO Inspector obra

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caídas	Uniforme									
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente oscuro UV	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas caucho con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO	FIRMA
06-01-23					X																				P. Boita	
11-01-23			X																						P. Boita	
17-01-23																									P. Boita	
13-03-23																	X	M						T= 38	P. Boita	
13-03-23													X											T= 38	P. Boita	
13-03-23														X										T= M	P. Boita	
29-05-23			X																						P. Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión: 1**
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	05	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA: Proyecto Baila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Juan Manuel Rojas
N. C.C.	1052292672						CARGO: Ayudante de obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa		(1)
Pantalón Jean	34	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	1	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro	1	(1)
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1) +1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal	1 PAR	1PAR 25-05-23.
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Fecha de entrega																										
27-05-23		X		X																				Bodca		
30-05-23																								Boila		
31-05-23				X						X				X										B. Ca		

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1 **Fecha:** 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	12	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA: PROYECTO BONITA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							LUIS FERNANDO GIRON.
N° C.C	80728996						CARGO: Almacenista

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	1
Botas PVC (Con Puntera)	40	1
Casco con Barbuquejo	ND	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )	4 copA	(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Luis Fernando Giron

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: [illegible]
Versión: [illegible]
Fecha: [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]
19-04-23																									Bota	
17-05-23											X														Bota	
29-05-23			X						X																Bota	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Código: FST.EP-O2**
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	17	**MES**	04	**AÑO**	2023	**LUGAR ENTREGA**	PROYECTO COSTA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								TATIANA CARDONA.
N° C.C.	106147184.						**CARGO**	INSPECTOR SST

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	L	1-20-04-23
Pantalón Jean	14	1-20-04-2023
Botas industriales (Con Puntera)	40	1-19-04-2023
Botas PVC (Con Puntera)	40	1-17-04-23
Casco con Barbuquejo	ND	1-19-04-2023
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	COPA INSERCIÓN	1-19-04-2023
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Tatiana

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: [illegible]
Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]

Fecha de entrega	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Camisa	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla	Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
17-04-23														X												Bolta	Tatiana
19-01-23	X		X									X	X													Bolta	Tatiana

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión: 1**
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	

FECHA DE ENTREGA	DIA	18	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA: proyecto carla
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA	Huber antonio						
							CARGO: oficial estructura
N° C.C.	1101700082						

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	1-19-04-2023
Camiseta/ Camisa	L	1-19-04-2023
Pantalón Jean	34	
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	1-19-04-2023
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejó	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	(1)	(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta	(1)	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	M	(1) 21-04-2023
Otros (Monja)		(1)

Nota:

- ↔ *Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.*
- ↔ *Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.*

Firma aprobación

HUBER

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

24-04-23										X	X														BOTA	HUGA
05-05-23										X															BOTA	HUGEA
08-05-23											X														BOTA	HUGA
11-05-23						X																			BOTA	HUGEL

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1 **Fecha:** 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Proyecto Baku
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Aurelio Bravo	
N. C.C.	92 420 398						CARGO	oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	XL	1 - 19-04-2023
Pantalón Jean	34	1-19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	42	1-19-04-2023
Casco con Barbuquejó	Con barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inserción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Monja)		(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: F.ST.37-01
Versión: 02
Fecha: 16/03/2022

[illegible]	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	[illegible] de seguridad	[illegible] seguridad [illegible]	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailo n	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	[illegible] entrega de [illegible]	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla	Otro	Observación	[illegible]	Firma
21-04-23										X													~~[illegible]~~		Botia	
10-05-23										X															Botia	
20-05-23									X																Botia	
29-05-23									X																Bota	
31-05-23					X																				Botia	
01-06-23										X															Botia	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	11	**MES**	04	**AÑO**	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Borto
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								mario alberto Rojas
							CARGO	oficial Herrero
N. C.C.	73 041469							

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	XL	1-19-04-23
Pantalón Jean	36	1-19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	41	1-19-04-2023
Casco con Barbuquejo	con barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCION	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	//	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

[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]
21-04-23																							IFFSAHARIO		BOTA	MR
02-05-23									X																BOTA	
11-05-23					X																				BOTA	
12-05-23		X								X															BOTA	
17-05-23		X	X					X																	BOTA	
31-05-23									X																BOTO	
																									BOTA	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA: proyecto Borto
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Adalberto Marin
N° C.C.	80 800.529					CARGO	Ayudante Hierro

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1-19-04-2023
Pantalón Jean	32	1 19-04-2023
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	41	1.19-04-2023
Casco con Barbuquejó	Barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCION	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Adalberto

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

13-09-23																										
12-09-23									X														SRECHPC			
15-09-23									X																	

EBISU	# ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Versión:** 1 **Fecha:** 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boit
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Ivan Cano Gil	
N° C.C.	1049311952						CARGO	oficial herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1 19-04-23
Pantalón Jean	32	1 19-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)	42	1 19-04-23
Casco con Barbuquejó	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inserción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: F-ET-ST-30
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Casco con barbuquejo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Otro	Observaciones	Responsable	Firma
14-04-2023				L																					BOITA	
21-04-23																							kit invernal		Boito	
5-05-23									X																BOITA	
21-05-23																	X		X						BOITA	
10-05-23					X																				BOITA	
17-05-23									X																BOITA	
19-05-23		V																							BOITA	
23-05-23									X		X														BOITA	
24-05-23		X																							BOITA	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	Versión: 1 **Fecha:** 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	3	**MES**	04	**AÑO**	23	LUGAR ENTREGA: Bsite
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Arismendi
							CARGO: Oficial plomería
N° C.C.	79829346						

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
	N/A	
Carnet		(1)
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	32	(1) 10-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	
Botas PVC (Con Puntera)		1
Casco con Barbuquejo	un	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		1
Gafas de seguridad Lente claro	por	
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho	(1)	(1)
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		1 · 1
Otros (monja, nitrilo, impermeable	por T.L	

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código FST.EP-03
Versión 02
Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal				Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	[illegible] seguridad [illegible]	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Neilan	Botas cuero con puntera	[illegible] con dieléctrica	Abrigo con capucha	[illegible]	Cantidad	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
3/04/2023		X																							Boita	
08/04/23											X														Boita	
14/04/23									X																Boita	
20-04/23																							chaleco		Boita	
03-05/23												X													Boita	
10-05-23													X												BOITA	
17-05-23												X													BOITA	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ		**Fecha:** 07 Mar-15
	HF-005	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	3	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Brito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Santiago Torres	
N° C.C.	100012849 1						CARGO	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1) 20-04-23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	(1)	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Por	
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	por	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		1
Otros (Monjasnitrilo.)	por	

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el articulo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Santiago Torres

Firma aprobación **Firma del trabajador**

Este documento impreso se considera copia no controlada

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código FST EP-03
Versión 07
Fecha 15/11/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal / Protección contra caídas				Uniforme				Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	[illegible] seguridad [illegible]	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailo n	[illegible] cuero con [illegible]	[illegible] con [illegible]	Abrigo con capucha	[illegible] con [illegible] de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
11-09-23																									COTA	Santiago [illegible]
21-09-23											X														COTA	Santiago [illegible]
5-10-23																									COTA	Santiago [illegible]
10-05-23												X											IMPERMEABLE		COTA	Santiago [illegible]
23-05-23														X											COTA	Santiago [illegible]
											X															

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Version: 1
Elaboró: Director HSEQ		Fecha: 07 Mar-15
	HF-005	Aprobó: Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	31	MES	03	AÑO	25	LUGAR ENTREGA: proyecto bola
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Ferney Beliño
N° C.C.	1050064004						CARGO: Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa		
Pantalón Jean		
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejó	und	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	Par	1
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Camaza (reforzado	Par	1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Monja)		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

ERICA

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento Impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Codigo FST.EP-03
Version 02
Fecha 15-03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal protección contra [illegible]		Uniforme						Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Monogafas de seguridad [illegible]	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera [illegible]	con [illegible]	Abrigo con capucha	[illegible] eslinga de [illegible]	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
13-04-23									X								X	5	X	6					BOITA	
19-04-23				X																					BOITA	
21-04-23																							IMPERMEABLE		BOITA	
22-04-23										X															BOITA	
02-05-23										X															BOITA	
03-05-23		X																							BOITA	
08-05-23				X																					BOITA	
09-05-23														X											BOITA	
11-05-23					X																				BOITA	
19-05-23										X															BOITA	
30-05-23					X																				BOITA	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	31	MES	03	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	Proyecto Baila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Jonathan Granados Moreno	
N° C.C	1110.577.523						CARGO	Ayudante de obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	(1) - 13-04-23
Pantalón Jean	30	(1) - 13-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)		
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejó	1	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inserción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	Reforzado	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (MONJA)		(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST EP-02
Versión: 02
Fecha: 18/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbiquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Hilo/Nitrilo	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
18.04.23									X																Boita	
01-04-23																							Kit invierno		Boita	
02-05-23											X														Boita	
9.05.23														X											BOITA	
11-05-23																									Boita	

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	

FECHA DE ENTREGA	DIA	28	MES	03	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Boita
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							oscar eduardo Manosalva	
							CARGO	Tecnico electrico
N° C.C	1076649346							

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	(1)
Camiseta/ Camisa	XL	(1)
Pantalón Jean	34	(1) 13-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejó	1	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	1	
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	1	
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal		
Otros (Guantes Nitrilo y Maya	1	

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento Impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST EP 03
Versión: 02
Fecha: 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal Protección contra caídas		Uniforme						Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Lentes de seguridad	[illegible]	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
21-04-23																							Kit invierno		Bosa	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	03	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Andres montalvo
N° C.C.	1107808230					CARGO	Oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	L	1 + 1
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	43	1 (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	43	1.
Casco con Barbuquejò		
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro	A	1
Careta		
Protectores auditivos		1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1.
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit Invernal		
Otros (Impermeable)	L	1

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Andrés

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Fecha: 07-Mar-15

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Andres Montalvo.

Nº DOCUMENTO 1102808238

CARGO Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniformes						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente UV lente oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Cuero	Nitrilo / Nylon	[illegible]	Botas PVC con puntera	[illegible]	[illegible]	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
06.01.23										X															P. Boita.	Andrés
10.01.23										X															P.Boita.	Andrés
17-01-23										X															p.Boita	Andrés
23-01-23										X															p.Boita	Andrés
31.01.23										X															P.Boita	Andrés
10-02-23						X				X															Boita	Andrés
13-02-23		X								X															Boita	Andrés
23-02-23									X																Boita	Andrés
06-03-23									X																Boita	Andrés
10-03-23											X													Reforzamiento	Boite	Andrés
14-03-23									X															-	Boita	Andrés
18-03-23										X															Boita	Andrés
24-03-23									X																Boita	Andrés
29-03-23										X														reforzado	Boita	Andrés
13-04-23										X															Boita	Andrés

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

[illegible]
[illegible]
[illegible]

Fecha de entrega	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
26-04-23										X															BOITA	Andrés
22-04-23										X															BOITA	Andrés
09-05-23																	X		X						BOITA	Andrés
11/05/23					X				X																BOITA	Andrés
30-05-23										X															BOITA	Andrés
31-05-23				X																					BOITA	Andrés

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Código: FST.EP-02**
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	02	**MES**	01	**AÑO**	23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Bsito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							walberto duran	
N° C.C.	1046426822						**CARGO**	ayudante herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		↙
Camisa Jean	XL	(1)
Pantalón Jean	34	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Camaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

ota:

Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

walber b o V

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar 22
Elaboró: Director HSEQ	HF-013	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR F: Walberto Ramin

Nº DOCUMENTO 1046426672

CARGO Encargado

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección visual		Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros			
[illegible]	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Anticorte	Botas PVC	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa/Blusa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla		[illegible]	[illegible]	[illegible]
6-03-23									X																Boita	
10-03-23										X															Boita	
13-03-23										X															Boita	
24-03-23																	X	M							Boita	
29-03-23										X														refrendado	Boita	
19-04-23										X															Boita	
9-05-23																	X		X						Boita	
27-05-23									X																Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión: 1**
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	

FECHA DE ENTREGA	DIA	13	MES	05	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	proyecto Bolla
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Feinel cortes	
							CARGO	Oficial Herrero
N° C.C	13.852.230							

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

59 Po

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	(1)
Camiseta/ Camisa	L	(1) -7 13-04-23
Pantalón Jean	34	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1) - 13-04-23
Botas PVC (Con Puntera)	40	(1)
Casco con Barbuquejó	con Barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		(1)
Protectores auditivos	Inserción	
Guantes de Vaqueta		(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		(1) 26-05-2023
Kit invernal	XL	(1)
Otros (MONJA)		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código FST EP-03
Versión 02
Fecha 15/03/2022

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal protección contra caídas		Uniforme						Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Lentes de seguridad	Lentes de seguridad oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nitrilo a	Botas cuero con puntera	[illegible] con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa	Talla	Pantalon	Talla	Chaqueta	Talla				
17-03-23										X															BoitA	
23-03-23									X																Boita	
30-03-23										X															Boita	
12-03-23		X																							Boita	
18-04-23										X															Boita	
19-04-23				X																					BOITA	
06-05-23										X															Boita	
09-05-23																	X								F	
11-05-23				X																					BOITA	
17-05-23										X															Boita	
																									Boita	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	04	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA: proyecto Bala
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Erik reinaldo Bone
N° C.C	1143440570						CARGO: oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	(1)
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	32	(1) (29/06/23)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1)
Botas PVC (Con Puntera)	40	(1)
Casco con Barbuquejó	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV-Lente Oscuro	-	
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		(1)
Protectores auditivos	Inspección	
Guantes de Vaqueta	-	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad	1	(1)
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Revisó: Director

NOMBRE TRABAJADOR Erik Borre.

N° DOCUMENTO 1143440570

CARGO Herrero

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros			
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga [illegible]	Camisa/Overol	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla		OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06.01.23										X															P.Boita	
02-02-23										X															p.Boita	
11/02/23										X															D.Boita	
13-02-23		X			X																				p.Boita	
24-02/23									X																p.Boita	
06-03-23									X																Boita	
09-03-23											X													Reforzado	Boita	
14-03-23					X																				Boita	
16-03-23										X															Boita	
17-03-23																	X							T=S	Boita	
28-03-23										X														reforzado	Boite.	
12-04-23		X																							Boita	
13-04-23										X															Boita	
28-04-23										X															Boita	
17-05-23																	X			X					BOTA	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

[illegible]

12-05-23									X																Borta	
17-05-23		X	X																						Borta	
24-05-23		X																							BOTA	
26-05-23								X																	BOTA	
27-05-23							X																		VAca	
30-05-23									X																Borta	
2-06-23				X																					BOTA	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Código: FST.EP-O2** **Versión: 00** **Fecha: 07 Mar-15**

FECHA DE ENTREGA	**DIA** 02	**MES**	01	**AÑO**	23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA						Candelario Jimenez	
N° C.C.	1193251017					**CARGO**	oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuogo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSCICIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ☐ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ☐ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

Nota:

☐ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

☐ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Fecha: 27 Nov 19

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR F. Candelario Jimenez.

N° DOCUMENTO 1'29575'617

CARGO Oficial

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Visual			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	[illegible]	[illegible]
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de vigía ... UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla			
13.01.23					X																				
19-01-23										X														P. Boita	
24.01.23		X	X																					P. Boita	
13-02-23										X														D. Boita	
15-02-23										X														Boita	
21-02-23												X												Boita	
24-02-23					X																			Borta	
02-03-23					X																			Boite	
04-03-23											X													Boita	
21-03-23																	X	X						BoitA	
27-03-23										X														BoitA	
29-03-23		X		X																				Boita	
12-04-23										X													peto carnazo		
21-04-23																								Boita	
24-04-23										X													[illegible]	BOITA	
																								BOITA	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
6-05-23									X																Borja	Jimenez
11-05-23					X																				Borja	Jimenez
23-05-23			X																						Borja	Jimenez
27-05-23		X						X																	Borja	Jimenez
1-06-23									✓	X															Borja	Jimenez

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Código: FST.EP-O2** **Versión: 00** **Fecha:** 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	02	**MES**	01	**AÑO**	23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto boila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							David Jimenez	
N° C.C.	1051670620						**CARGO**	Oficial

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA/ OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet		(1)
Camisa Jean	(M)	(1)
Pantalón Jean	(32	(1) +1
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1) (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuago	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inocición	(1) 1 (10.01.23)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	*	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR F. David Jimenez.

N° DOCUMENTO 1031690020

CARGO Oficial.

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniformes						Otros	[illegible]	[illegible]	
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro UV lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas Caucho con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
11.01.23											X														P. Boita	Dav
18.01.23										X															P. Boita	Dav
16.01.23		X								X															D. Boita	Dav
02-02-23		X								X															P Boita	Dav
13-02-23																							Barbuquejo		P. Boita	Dav
15-02-23									X																Boita	Dav
25-02-23									X																Boita	Dav
27-02-23		X																							Boita	Dav
02-03-23											X														Boita	Dav
06-03-23									X																Boita	Dav
09-03-23											X														Boita	Dav
1?-03-23												X												Reforzado	Boita	Dav
15-03-23										X															Boita	Dav
17-03-23												Y													Boita	Dav
22-03-23																	X	XL							Boita	Davi

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: [illegible]
Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]

Fecha de entrega	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
29-03-23		X																					polo camiza		Boita	David
29-03-23						X																			Boita	David
21-04-23																							IMPERMEABLE		BOITA	David JY
24-04-23									X																Boita	David JY
25-04-23										X															BOITA	David JY
06-05-23										X															Boita	David JH
9-05-23																									BOITA	David JH
11-05-23			X		X												X		X						BOITA	David
16-05-23										Y															BOITA	David JM
23-05-23			X																						Boita	David
27-05-23		X						X																	Boita	David
30-05-23					X				X																Boita	David

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Código:** FST.EP-O2 **Versión:** 00 **Fecha:** 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	02	**MES**	01	**AÑO**	23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Baila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Jhon viuche	
N° C.C.	1022990713						**CARGO**	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	5	(1)
Pantalón Jean	28	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	38	(1(27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	38	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inocición	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Código:** FST.EP-02
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

Nota:

- Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

John Viuche

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
Elaboró: Director HSEQ		Fecha: 07 Mar 25
	HF-021	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR J. Jhon Voche

Nº DOCUMENTO 1072410773

CARGO Ayudante

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección visual			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caída alturas	Uniformes						Otros	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente UV Lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Nitrilo / Hilaza	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla				
15-02-23										X															Boita	Jhnch
10-03-23									X																Boita	Johnston
17-03-23											X														Boita.	Jhon V
12-04-23		X																							Boita	Jhon V
21-04-23																								kit invernal	Boita	Jhon V
23-04-23										X															BOITA	Jhon Vi
08-05-23																									Boita	Jhonvi
[illegible]-05-23									X																Boita	Jhonvi
26-05-23									X																BOITA	Jhonvi
05-06-23									X																BOITA	Jhonvi

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	DIA	11	MES	04	AÑO	23	LUGAR ENTREGA	[illegible]
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								mario andres agudelo
N° C.C.	1106.780.842						CARGO	oficial de obra

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1 19-04-23
Pantalón Jean	32	1 19-04-23
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 19-04-23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inyección	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros (Monja)		(1)

Nota:

↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Mario [illegible]

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

13-04-23											X														BO CI	
21-04-23																							Ct inventil		BO CI	
27-04-23											X														BO TA	
08-05-23				X																					BO CI	
26-05-23									X																BO TA	
01-06-23					X																				BO TA	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Código:** FST.EP-O2
		Versión: 00
		Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	02	**MES**	01	**AÑO**	2022	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Borla
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Alexander Lopez
N° C.C.	13.063.291						**CARGO**	Herrero polio

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguienta dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	L	(1)
Pantalón Jean	32	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	41	(1)(27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	—	1
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	L	(1)
Otros ( )		

EBISU

ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL

Código: FST.EP-02
Versión: 00
Fecha: 07 Mar-15

Nota:

☐ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

☐ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	**CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES**	Versión:
		Fecha: 07 Mar 15
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR F Alexander López

N° DOCUMENTO 15363 241

CARGO Herrero

[illegible]	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección caídas	Uniformes						Otros	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Talla	[illegible]	Talla	[illegible]	Talla				
16-01-23		X																							P.Boita	
26-01-23										X															P.Boita	
03-02-23										X															P.Boita	
10-02-23										X															P.Boita	
15-02-23										X															Boita	
21-02-23									X																Boita	
04-03-23									X																Boita	
09-03-23										X															Boita	
11-03-23										X															Boita	
13-03-23					X																				Boita	
16-03-23										X															Boita	
23-03-23									X																Boita	
30-03-23										X														mañueler	Boita	
12-04-23										X															Boita	
2-05-23		X																							Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: [illegible]
Versión: 02
Fecha: [illegible]

Fecha de entrega	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección Facial			Protección Respiratoria		Protección de manos				Protección de Pies		Protección Corporal protección contra frío		Uniforme						Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas caucho con puntera	Abrigo con capucha	[illegible] con manga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla			
3/05/2023										X														reforzado	Boitc
08.05.23																	X								BOITA
19.05.23									X																BOITA
30.05.23										X															BOIT

impreso se considera copia no controlada

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Versión:** 1 **Fecha:** 07 Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	**Aprobó:** Directo HSEQ

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	15	**MES**	09	**AÑO**	22	**LUGAR ENTREGA**	Boild
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							Heman Pamplera	
N° C.C.	90 466-619						**CARGO**	Ejero -Oficial.

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	1.
Pantalón Jean	32	1
Botas de Cuero (Con Puntera)	38	1.
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	N/A.	1
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	N/A.	1
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	1.
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable	N/A.	1
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control -Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Heman PC.

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Fecha: 07 Mar 15

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR Hernan pamplona

N° DOCUMENTO 70.466.659

CARGO oficial ejoo

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Dotación									
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente Oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Anticorte / Nitrilo	Botas Cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa/Camisa	Talla	Pantalón jean	Talla	Chaqueta jean	Talla	Otros	**OBSERVACIONES**	**PROYECTO (LUGAR)**	**FIRMA**
04-10-22					X																				Boita	Hernan P.
12-10-22													X											T (40)	Boita	Hernan P.
17-10-22																							Chaleco	Reflectivo	Boita	Hernan P.
24-10-22														X										T (38)	Boita	Hernan P.
03-11-22													X											T = 9	Boita	Hernan P.
08-11-22															X								Capa	T = L	Boita	Hernan P.
22-11-22										X															Boita	Hernan P.
28-11-22									X																Boita	Hernan P.
06-01-23												X													Boita	Hernan P.
12-01-23											X														Boita	Hernan P.
17-01-23		X															X	5	X	3					Boita	Hernan P.
30-01-23												X													Boita	Hernan P.
13-02-23																							Balaygo		Boita	Hernan P.
20-02-23												X													Boita	Hernan P.
03-03-23													X												Boita	Hernan P.

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

09-05-23												X													Borda	Hernan PC.
09-05-23											X														Borda	Hernan PC
09-05-23																	X		X						Borda	Hernan PC

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	Versión: 1
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	HF-005	

FECHA DE ENTREGA	DIA	10	MES	01	AÑO	23	LUGAR ENTREGA
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA							libardo cantillo
N° C.C.	73015402					CARGO	oficial Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet	N/A	
Camiseta/ Camisa	M	(1)
Pantalón Jean	30	(1)
Botas de Cuero (Con Puntera)	40	(1) 27/01/23
Botas PVC (Con Puntera)		
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	–	(1)
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inserción	(1)
Guantes de Vaqueta	–	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento Impreso se considera copia no controlada

EBISU	CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES	Versión: 1
		Fecha: 07-Mar-16
Elaboró: Director HSEQ	HF-011	Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR tibardo cantillo

N° DOCUMENTO 73015402

CARGO

	Protección cabeza	Protección auditiva		[illegible]			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	[illegible]	Uniforme						Otros			
FECHA ENTREGA	[illegible]	Inserción	Copa	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Carnaza	Caucho	[illegible]	[illegible]	Botas PVC con puntera	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Talla	[illegible]	Talla	[illegible]	Talla		DESCRIPCIÓN OTROS	[illegible]	
01 01-23														X											P. Boita	
17-01-23										X															P. Boita	
9-02-23										X															P. Boita	
13-02-23										X													Bulbogo		Boita	
21-02-23									X																Boita	
08-03-23									X																Boita	
10-03-23										X														Retirado	Boita	
22-03-23										X							X	X							Boto	
28-03-23										X														Retirado	Boita	
11-04-23										X														Retirado	Boita	
21-04-23																							[illegible]		BOITA	
27-04-23										X															BOITA	
11-05-23						X																			BOITA	
12-05-23										X														Retirado	Boita	
02-06-23										X															Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBSU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP [illegible]

08-05-23														X									1014 34		Rosks	Ancildo C

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Código: FST.EP-O2** **Versión: 00** **Fecha:** 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	**DIA**	02	**MES**	01	**AÑO**	23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Boila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Dalics Urrochorto
N° C.C.	1060856105						**CARGO**	Ayudante Herero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	5	(1)+1
Pantalón Jean	30	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	39	(1) 27/02/23
Botas PVC (Con Puntera)	39	(1)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	+	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	INSERCIÓN	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1 par)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		(1)
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal	(1) M	(1) 20-04-23
Otros ( )		

Nota:

☐ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.

☐ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedarconsignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

Elaboró: Director HSEQ

Aprobó: Director

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR Darver Vehchurto

Nº DOCUMENTO 1085836155

CARGO Ayudante Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza: Casco con barbuquejo	Protección auditiva: Inserción	Protección auditiva: Copa	Protección visual: Gafas de seguridad lente claro	Protección visual: Gafas de seguridad lente UV / lente oscuro	Protección visual: Careta	Protección respiratoria: Mascarilla desechable	Protección respiratoria: Respirador	Protección manos: Vaqueta	Protección manos: Carnaza	Protección manos: Caucho	Protección manos: Nitrilo / Nylon	Protección pies: Botas caucho con puntera	Protección pies: Botas PVC con puntera	Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme: Camisa	Uniforme: Talla	Uniforme: Pantalón	Uniforme: Talla	Uniforme: Chaqueta	Uniforme: Talla	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
06-01-23									X																P. Boitel	
20-01-23										X															P. Boito	
24-01-23					X																		Barbuquejo		P. Boita	
09-02-23										X															p. Boita	
11-02-23					X					X															p. Boita	
13-02-23					X					X															Boita	
22-02-23									X																BoitA	
04-03-23									X																Boita	
06-03-23					X				\																Boita	
09-03-23					X																				Boita	
10-03-23										X														Reforzada	Boita	
14-03-23										X														Reforzada	Boita	
18-03-23										X															Boita	
23-03-23									^																Boita	
28-03-23										X														Reforzada	Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

Elaboró: Director HSEQ

Fecha: 07 Mar-15

Revisó: Director HSEQ

HF-011

NOMBRE TRABAJADOR Darier Uchuchurto

N° DOCUMENTO 1005829615

CARGO Ayudante Herrero

FECHA ENTREGA	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas de seguridad	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón Jean	Talla	Overol	Talla				
06-01-23									X																P. Boitá	
20-01-23										X															P. Boita	
24-01-23					X																				p. Boita	
09-02-23										X													Bota Gaf		p. Boita	
11-02-23					X					X															p. Boita	
13-02-23					X					X															P. Boita	
22-02-23									X																Boita	
04-03-23									X																BoitA	
06-03-23					X																				Boita	
09-03-23					X																				Boita	
10-03-23										X														Reforzada	Boita	
14-03-23										X														Reforzada	Boita	
18-03-23										X															Boita	
23-03-23									Λ																Boita	
28-03-23										X														Reforzada	Boita	

Este documento impreso se considera copia no controlada

Fecha de entrega	Prote cabe	Protec audit		Protecc Facia			Protecci Respirato		Protecci de manos				Protecció de Pies		Protección Corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otro	Observaciones	Proyecto/Lugar	Firma
	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad filtro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Baqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo/Nailon	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta	Talla	Pantalón	Talla	Chaqueta	Talla				
31/03/2023										X														Retazados	Boita	
03/04/2023												X													Boita	
18/04/2023										X															Boita	
20-04-2023				X																					BOITA	
3-05-2023									X																BoITA	
08-05-23					X																				Boita	
9-05-23																									BOITA	
10-05-23										X							X		X						BOITA	
24-05-23		X																							BOITA	
27-05-23			X		X			X																	Boita	

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	**Código: FST.EP-O2** **Versión: 00** **Fecha: 07 Mar-15**

FECHA DE ENTREGA	**DIA** 02	**MES** 01	**AÑO** 23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Boito		

NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA Fausto Sanchez

N° C.C. 51 22996 **CARGO** Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA/ OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
Carnet		
Camisa Jean	XL	(1)
Pantalón Jean	38	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	42	(1)
Botas PVC (Con Puntera)	42	(1)(27/02/23)
Casco con Barbuquejo	sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		(1)
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta	INSACIÓN	(1)
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho	9	(1)
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla con filtro	—	(1)
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

EBISU	**ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL**	Código: FST.EP-02 Versión: 00 Fecha: 07 Mar-15

FECHA DE ENTREGA	DIA	02	MES	01	AÑO	23	**LUGAR ENTREGA**	proyecto Boito
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA								Fausto Sanchez
N° C.C.	51 22996						**CARGO**	Ayudante

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S**. la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA/ OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet		(1)
Camisa Jean	XL	(1)
Pantalón Jean	38	(1)
Botas industriales (Con Puntera)	42	(1) (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	42	(1)
Casco con Barbuquejo	Sin barbuquejo	(1)
Monogafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro	—	(1)
Monogafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos	Inserción	(1)
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza	9	(1)
Guantes de Caucho		
Guantes de Nitrilo		
Mascarilla Desechable	–	(1)
Mascarilla con filtro		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Elaboró: Director HSEQ	HF-011

NOMBRE TRABAJADOR Fausto sanchez

N° DOCUMENTO 5122996

CARGO Ayudante d

	Protección visual	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme						Otros		
FECHA ENTREGA	Casco con barbuquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente claro	Gafas de seguridad lente oscuro	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camiseta/Camisa	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla			
10-01-23					X						X														
23-01-23										X	X														
17-02-23											X														
17-02-23																									
23-02-23									X														Capuchá	Boita	
09-03-23											X													Boita	
24-03-23									X															Borta	
03-04-23											X													Boita	
9-05-23																	X		X					BoitA	
10-05-23										X														BoitA	
11-05-23											X													BOTA	
30-05-23					X																		Impermeabl	BoitA	
1-06-23									X															BoTA	

Este documento impreso se considera copia no controla

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	

FECHA DE ENTREGA	DIA	03	MES	01	AÑO	2023	LUGAR ENTREGA: proyecto Baila
NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA	David cordero						
N° C.C.	73012206						CARGO: Herrero

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACIÓN DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS

ELEMENTO	TALLA / OBSERVACIONES	CANTIDAD
Carnet	N/A	1.
Camiseta/ Camisa	L	1.
Pantalón Jean	32	1.
Botas de Cuero (Con Puntera)	41	1 (27/02/23)
Botas PVC (Con Puntera)	41	1.
Casco con Barbuquejo		1.
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		1.
Careta		
Protectores auditivos	INSECCION	
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		1
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza		
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

David Cordero

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

Elaboró: Director HSEQ

CONTROL ENTREGA EPP ADICIONALES

HF-011

Versión: 1

Fecha: 07 Mar-15

Revisó: Director HSEQ

NOMBRE TRABAJADOR David cordero

N° DOCUMENTO 7501000

CARGO Oficial Herrero

	Protección cabeza	Protección auditiva		Protección facial			Protección respiratoria		Protección manos				Protección pies		Protección corporal	Protección contra caídas	Uniforme									
FECHA ENTREGA	Casco con barboquejo	Inserción	Copa	Gafas de seguridad lente clara	Gafas de seguridad filtro UV/antiempaño	Careta	Mascarilla desechable	Respirador	Vaqueta	Carnaza	Caucho	Nitrilo / Nylon	Botas cuero con puntera	Botas PVC con puntera	Abrigo con capucha	Arnés con eslinga de seguridad	Camisa/Camiseta	Talla	Pantalón Jean	Talla	Chaqueta Jean	Talla	Otros	OBSERVACIONES	PROYECTO (LUGAR)	FIRMA
10-01-23	1								X																	David c
19-01-23										X															P. Boita	David c
24-01-23																								Baikazgo	P. Boita	David c
9-02-23										X															P. Boita	David c
13-02-23					X					X															P. Boita	David c
21-02-23									X																Boita	David c
06-03-23									X																Boita	David c
16-03-23										X														Reforzado	Boita	David c
22-03-23										X														Reforzado	Boita	David c
28-03-23										X														Reforzado	Boita	David c
4-04-23										X														Reforzado	Boita	David c
12-04-23					X																				Boita	David c
21-04-23																								kit invernal	Boito	David c
22-04-23										X															BOITA	David c
22-04-23										X															BOITA	David c

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

Código: FST EP-03
Versión: 02
Fecha: 16/03/2023

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Observaciones	[illegible]	Firma
28-04-23				X																					BOTA	David
9-05-23																	X		X						BOTA	David
12-06-23										X															BoTA	David

EBISU	ENTREGA DE EPP-DOTACIÓN INICIAL	**Versión:** 1
		Fecha: 07 Mar-15
		Aprobó: Directo HSEQ
Elaboró: Director HSEQ	**HF-005**	

FECHA DE ENTREGA DIA 16 MES 03 AÑO 23

LUGAR ENTREGA Proyecto Boila

NOMBRE TRABAJADOR Y/O CONTRATISTA Diego Marquez

CARGO Maestro obra

N° C.C.

Hago constar que he recibido de **EBISU S.A.S.** la siguiente dotación y E.P.P. De la misma forma manifiesto que he recibido instrucciones sobre el uso, cuidado, mantenimiento y disposición de los mismos.

RELACION DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	**TALLA / OBSERVACIONES**	**CANTIDAD**
	N/A	
Carnet		
Camiseta/ Camisa		(1)
Pantalón Jean	36	
Botas de Cuero (Con Puntera)		(1)
Botas PVC (Con Puntera)	43	
Casco con Barbuquejó	1	
Gafas de seguridad Filtro UV Lente Oscuro		
Gafas de seguridad Lente claro		
Careta		
Protectores auditivos		
Guantes de Vaqueta		
Guantes de Carnaza		
Guantes de Caucho		
Guantes de Hilaza	1	
Mascarilla Desechable		
Mascarilla para gases		
Arnés con eslinga de seguridad		
Kit invernal		
Otros ( )		

Nota:

- ↔ Es indispensable y obligatorio para ingresar a laborar al sitio de trabajo, utilizar los Elementos de Protección Personal y dar el uso adecuado a los mismos.
- ↔ Para la reposición de los respectivos E.P.P. el trabajador debe presentar el artículo a reponer. La entrega debe quedar consignada en el Formato Control Entrega EPP Adicionales.

Firma aprobación

Firma del trabajador

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

FORMATO CONTROL DE ENTREGA EPP ADICIONALES

	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
08-05-2023																										
9-05-23											X															
													X						X							

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE 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: ELIEZER OSORIO PACHECO
Identificación: CC 1063164092
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1993-05-13 Edad: 29 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.: 00382157
Fecha apertura: 20230410 07:15:58
Fecha cierre: 20230410 11:34:44
Realizado en: Santa Fe de Bogotá

Cargo u Oficio: OFICIAL ELECTRICO

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.
Higiene postural.

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

CONTROL PERIODICO.

RECOMENDACION EN ESPIROMETRIA

Control anual.

RECOMENDACION EN OPTOMETRIA

Control Optometrico Periodico.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION PARA LABORES EN ALTURAS

Katerin B

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

Eliezer

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1063164092

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: JUAN MANUEL ROJAS CARDEÑO
Identificación: CC 1052242672
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 2003-11-28 Edad: 19 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.: 00383305
Fecha apertura: 20230420 07:19:51
Fecha cierre: 20230420 10:50:30
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

Control optometrico periodico.
Control médico periodico.

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

Lorena Garcia

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: LORENA JULIETH GARCIA SIERRA
Especialidad: ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 11161 de 20/09/2017 Registro No.: 255510/2011

JUAN

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1052242672

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE SUB CONTRATISTA

Fecha
03/05/2023

NIT 901528146-2

CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	01/11/1986	**Edad.:**	36
Nombre:	JORGE LUIS VARELA OROZCO	**Documento:**	C.C. 1128324456	**Escolaridad:**	POSGRADO
Cargo:	VIGILANTE	**Actividad Economica:**	VIGILANTE	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	CASADO	**Dirección:**	CALLE 57 Z SUR NO 75D-67		
Municipio:	BOGOTA, D.C.	**Teléfono:**	3245334974	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	NO REFIERE	**ARL:**	NO REFIERE	**IMC:**	18.93

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	03/05/2023	Normal	

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
pausas activas

OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo
N/A		

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

VACUNA COVID-19

Primera Dosis Jansen

REMISIONES

N/A

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin preciones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declare que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemielogica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

Tatiana Prada

Dra. Tatiana Prada Galván
Médico General RM 6757
Esp. Salud Ocupacional
Licencia 19212

JORGE LUIS VARELA OROZCO
(1128324456)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN

Puedes validar este examen en https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:

LL28S2AAM6371611

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

ANEXO OSTEOMUSCULAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	01/11/1986
Nombre:	JORGE LUIS VARELA OROZCO	**Edad.:**	36
Documento:	C.C. 1128324456	**Actividad Economica:**	VIGILANTE
Estado Civil:	CASADO	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	CALLE 57 Z SUR NO 75D-67	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3245334974	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	NO REFIERE	**ARL:**	NO REFIERE

Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

Exámen Físico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

Exámen Físico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

Recomendación

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
pausas activas

Restricción

Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

Tatiana Prada G.
Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6757
Esp. Salud Ocupacional
Licencia 19212

JORGE LUIS VARELA OROZCO
(1128324456)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN

Puedes validar este examen en
https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:

LL28S2AAM6371611

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 901528146-2

Fecha
20/04/2023

CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	20/04/1963	**Edad.:**	60
Nombre:	RICARDO ELIAS BALLEN GUTIERREZ	**Documento:**	C.C. 79267637	**Escolaridad:**	SECUNDARIA
Cargo:	GUARDA DE SEGURIDAD	**Actividad Economica:**	SEGURIDAD	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	SOLTERO	**Dirección:**	CARR 24 44 A 04		
Municipio:	BOGOTA, D.C.	**Teléfono:**	3024248419	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	FAMISANAR	**ARL:**	NO REFIERE	**IMC:**	22.60

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	20/04/2023	Normal	

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
Se recomienda realizar pausas activas a las menos dos veces durante la jornada de trabajo, además de pausas de 5 minutos cada una hora de trabajo.

OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo
N/A		

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

VACUNA COVID-19

Refuerzo

REMISIONES

N/A

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin preciones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declare que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemielogica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

Tatiana Prada G.
Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6757
Esp. Salud Ocupacional
Licencia 19212

RICARDO ELIAS BALLEN GUTIERREZ
(79267637)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN

Puedes validar este examen en https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:

JH26J6SJ370894

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

ANEXO OSTEOMUSCULAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	20/04/1963
Nombre:	RICARDO ELIAS BALLEN GUTIERREZ	**Edad.:**	60
Documento:	C.C. 79267637	**Actividad Economica:**	SEGURIDAD
Estado Civil:	SOLTERO	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	CARR 24 44 A 04	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3024248419	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	FAMISANAR	**ARL:**	NO REFIERE

Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

Exámen Físico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

Exámen Físico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

Recomendación

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
Se recomienda realizar pausas activas a las menos dos veces durante la jornada de trabajo, además de pausas de 5 minutos cada una hora de trabajo.

Restricción

Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

Tatiana Prada
Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6757
Esp. Salud Ocupacional
Licencia 19212

RICARDO ELIAS BALLEN GUTIERREZ
(79267637)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN

Puedes validar este examen en
https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:
JH26J6SJ370894

Fecha
03/05/2023

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud
NIT 901528146-2

CERTIFICADO MEDICO PERIODICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	19/04/2002	**Edad.:**	21
Nombre:	JAROL YESID ALEMAN CUERVO	**Documento:**	C.C. 1192790327	**Escolaridad:**	SECUNDARIA
Cargo:	VIGILANTE	**Actividad Economica:**	SEGURIDAD	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	SOLTERO	**Dirección:**	CALLE 14 SYR # 12 G 23		
Municipio:	BOGOTA, D.C.	**Teléfono:**	3213248188	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	NO REFIERE	**ARL:**	NO REFIERE	**IMC:**	18.34

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	03/05/2023	Normal	

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO

RECOMENDACIONES

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
pausas activas

OBSERVACIONES FINALES

El examen estático y dinámico de la columna es normal y sus curvaturas son normales. No se evidencian limitaciones de los arcos de movimiento significativos o de importancia ocupacional, ni dolor. A nivel de los diferentes segmentos corporales la exploración osteomuscular es normal y no se evidencian atrofias ni limitaciones de la movilidad significativa, o de importancia ocupacional, ni dolor.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo
N/A		

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

VACUNA COVID-19

Refuerzo Jansen

REMISIONES

N/A

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin preciones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declare que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemielogica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a OCUPASALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

Tatiana Prada
Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6757
Esp. Salud Ocupacional
Licencia 19212

JAROL YESID ALEMAN CUERVO
(1192790327)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN

Puedes validar este examen en https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:

LLH2JH0S2J371612

OCUPASALUD
profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

ANEXO OSTEOMUSCULAR

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	GRUPO VISEGUR LTDA	**Fecha de Nac.:**	19/04/2002
Nombre:	JAROL YESID ALEMAN CUERVO	**Edad.:**	21
Documento:	C.C. 1192790327	**Actividad Economica:**	SEGURIDAD
Estado Civil:	SOLTERO	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	CALLE 14 SYR # 12 G 23	**Municipio:**	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	3213248188	**AFP:**	NO REFIERE
EPS:	NO REFIERE	**ARL:**	NO REFIERE

Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

Exámen Físico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

Exámen Físico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

Recomendación

Usar Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Ejercicio regular 5 veces a la semana, en sesiones de media hora
seguir el protocolo de bio-seguridad
pausas activas

Restricción

Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

Tatiana Prada G.
Dra. Tatiana Prada Galvan
Médico General RM 6757
Esp. Salud Ocupacional
Licencia 19212

JAROL YESID ALEMAN CUERVO
(1192790327)

DRA. TATIANA PRADA GALVAN

Puedes validar este examen en
https://www.ocupasalud.com con el siguiente codigo:
LLH2JH0S2J371612

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
02/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: JULIAN FELIPE
Apellidos: FIRAVITOBA GOMEZAQUIRA
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 3203321969
Dirección: B/ SUBA VILLAMARIA
C.C: 80.819.604
G.S RH: O+

Genero
Masculino☒ Femenino ☐
Fecha de nacimiento 06/06/1984
Edad en años: 38
EPS: SURA
ARL:
AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa 02/05/2023
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION
Sección: CONSTRUCCION
Antigüedad en el cargo 20 AÑOS
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 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 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. G. 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

×
Paciente
c.c 80819604

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 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 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 al 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
02/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: YANCARLOS
Apellidos: ZUÑIGA CORDERO
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 3138680156
Dirección: B/ BRITALIA
C.C: 1.049.444.933
G.S RH: B+

Genero
Masculino☒ Femenino ☐
Fecha de nacimiento: 14/05/1998
Edad en años: 24
EPS: COMPENSAR
ARL:
AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
02/05/2023	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, Espirometría, 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 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 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**

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 Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
c.c 1049944933

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 clinica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia está regida por la resolución 1918 del 05 de junio 2009 del cual se transcriben a continuacide algunos aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clinica 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 pedrás tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clinica ecupacional 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
03/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: YOBAN DE JESUS
Apellidos: CIPRIANO MANCHEGO
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 33236980535
Dirección: DANUBIO AZUL
C.C: 1.129.807.779
G.S RH: O+

EPS: FAMISANAR
Genero: **Masculino**☒ **Femenino** ☐
Fecha de nacimiento: 30/12/1988
Edad en años: 34
ARL:
AFP: COLFONDOS

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa: 03/05/2023
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION
Sección: CONSTRUCCION
Antigüedad en el cargo: 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 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 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. 2062-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomez Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Yoban cipriano
Paciente
C.C 1.129.801779

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 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
03/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: DIEGO FERNANDO
Apellidos: GONZALEZ OSPINA
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S
Celular: 3123214217
Dirección: . B/ BOITA KENEDY
C.C: 1114090795
G.S RH: O+

Genero
Masculino☒ Femenino ☐
Fecha de nacimiento 02/12/1988
Edad en años: 34
EPS: FAMISANAR
ARL: texto.
AFP: PROTECCION

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa 03/05/2023
Cargo: AYUDANTE DE OBRA
Sección: CONSTRUCCION
Antigüedad en el cargo 2 AÑOS no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENE REALIZADOS

Consulta de medicina laboral, Colesterol HDL, Colesterol LDL, Colesterol total, Glicemia, Cuadro Hemático, Triglicéridos, Espirometría, 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 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 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**

Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. [illegible]
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Diego Gonzalez
Paciente
c.c 1114090 795

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
03/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: ELVER DARIO
Apellidos: LOPEZ DELGADO
Razón social: ORR CONSTRUCCIONES S.A.S
Celular: 3126972891
Dirección: . B/ SAN ISIDRO LOC SAN CRISTOBAL
C.C: 19499339
G.S RH: O+

Genero
Masculino☒ Femenino ☐
Fecha de nacimiento 03/01/1963
Edad en años: 60
EPS: FAMISANAR
ARL: texto
AFP: COLPENSIONES

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa 03/05/2023
Cargo: OFICIAL DE OBRA
Sección: CONSTRUCCION
Antigüedad en el cargo 14 AÑOS no aplica para ingreso

CONSULTAS PROCEDIMIENTOS Y/O EXAMENE REALIZADOS

Consulta de medicina laboral, Colesterol HDL, Colesterol LDL, Colesterol total, Glicemia, Cuadro Hemático, Triglicéridos, Espirometría, Visiometría, Audiometría.

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 paraclinico 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 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 - 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**

Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Dr. Rafael A. Gómez C.
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X
Paciente
C.C 19'499.339

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 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
03/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: LUIS CARLOS
Apellidos: OSORIO ZURIQUE
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 3182354597
Dirección: DANUBIO
C.C: 1.037.483.884
G.S RH: O+

Genero
Masculino☒ **Femenino** ☐
Fecha de nacimiento: 27/03/1996
Edad en años: 27
EPS: FAMISANAR
ARL:
AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa: 03/05/2023
Cargo: OFICIAL DE CONSTRUCCION
Sección: CONSTRUCCION
Antigüedad en el cargo: 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 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 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
Médico Cirujano
R.M. [illegible]2-97
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. [illegible] DE 201[illegible]
×
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

× luis carlos osorio Z.
Paciente
c.c 1037 483 884

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 aportes "La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estará a cargo de la persona prestador del servicio de salúd 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 trabajajdo

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
04/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: CARLOS ALBERTO
Apellidos: JIMENEZ RANGEL
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 3028360617

Dirección: BOSA PORVENIR
C.C: 1.082.479.758
G.S RH: A+

Genero	Fecha de nacimiento	Edad en años:		
Masculino☒ Femenino ☐	15/09/1992	30	EPS: FAMISANAR ARL: SURA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
04/05/2023	HERRERO	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, Espirometría, Visiometría, Audiometría.

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 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 - 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**

Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97

Dr. Rafael A. Gómez C.
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2019

X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Carlos A Jimenez R.
Paciente
C.C 1082479758.

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 anesar 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.

DR. GUSTAVO CONTRERAS SALAMANCA
PROFESIONAL INDEPENDIENTE
Médico Cirujano Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Carrera 21 Nº 25 - 16 Sur Bogotá. Tel: 2391845 – Código prestador 110010821201
Licencia Salud Ocupacional Resolución Nº 15006/2015 de Secretaria Salud Bogotá

EXAMEN MÉDICO DE APTITUD LABORAL

Entidad Contratante: ORR CONSTRUCCIONES SAS.			
Dir.:		Nit.: 900435908-1	
Fecha: 4 DE MAYO 2023	Cargo: INSPECTORA DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO		
Tipo de examen — Ingreso SI	Periódico -------	Retiro ----------	Trabajo en alturas SI

Trabajador

Apellidos OSORIO SANTOFIMIO		Nombres XIMENA	
ID: 1.030.685.569	Tel: 3219310163	Sexo: FEM	Edad: 25
Ocupación: TECNOLOGA EN SST		Diestro ---	Zurdo SI

A quien se le realizan los siguientes exámenes:

MÉDICO OCUPACIONAL SI	OPTOMETRIA / VISIOMETRÍA SI ----	AUDIOMETRÍA SI -------
ENFASIS OSTEOMUSCULAR SI	ELECTROCARDIOGRAMA -------	ESPIROMETRÍA -------
GLICEMIA SI -------	COLESTEROL SI -------	TRIGLICÉRIDOS SI -------
OTROS		

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto con restricciones --------------	Puede continuar su labor ----------------
Apto con restricciones que no limitan su labor -------------	Puede continuar con reubicación laboral -------------
Apto para el cargo SI --------------	Examen de retiro satisfactorio ---------------
Aplazado por restricciones -------------	Examen de retiro con patología ----------------
Apto para trabajo en alturas. SI --------------	No apto -----------------

Restricciones médicas ocupacionales NO PRESENTA

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

Uso de elementos de protección personal SI	Valoración por: -----------
Hacer pausas activas. SI	Reubicación laboral temporal. --------------
Llevar estilo de vida saludable, dieta, ejercicio. SI	Rehabilitación ocupacional. --------------
Ingreso al sistema de vigilancia epidemiológica	Realización de pruebas complementarias ------------
Otras ---	

La presente certificación se expide con base en la Historia Clínica Ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial.

Médico con Licencia en Salud Ocupacional U. NAL Salud Ocupacional Nº 15006/2015 S.D.S. NO ES VALIDO SIN EL SELLO SECO	Ximena Osorio C.C. 1 030 685 569 CONSENTIMIENTO INFORMADO: Certifico que no he omitido información sobre mis enfermedades y mi estado de salud.	

v 1- 2.023

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
04/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: MAURY DE JESUS
Apellidos: MONTERROZA MUÑOZ
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 3009984108

Dirección: SUBA
C.C: 1.068.584.880
G.S RH: O+

Genero
Masculino☒ **Femenino** ☐
Fecha de nacimiento 30/11/1991
Edad en años: 31
EPS: SANITAS
ARL: SURA
AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
04/05/2023	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 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 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.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Dr. Rafael A. Gómez C.
Especialista En Salud Ocupacional
L.S.O. 2607 DE 2019
X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Maury M
Paciente
C.C 1068584880

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
04/05/2023	☒Ingreso ☐Egreso ☐Periódico ☒Altura ☐ Osteomuscular

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres: RAFAEL ALBERTO
Apellidos: HERRERA PEREZ
Razón social: **ORR CONSTRUCCIONES S.A.S**
Celular: 3123681509
Dirección: BOSA PORVENIR
C.C: 1.043.325.320
G.S RH: O+

Genero **Masculino**☒ **Femenino** ☐	Fecha de nacimiento 16/01/1995	Edad en años: 28	EPS: SALUD TOTAL ARL: SURA	AFP: PORVENIR

INFORMACION OCUPACIONAL CARGO ACTUAL A INGRESAR

Fecha ingreso a la empresa	Cargo:	Sección:	Antigüedad en el cargo
04/05/2023	OFICIAL 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, Espirometría, Visiometria, Audiometría.

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 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 - 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**

Dr. Rafael A. Gómez C.
Médico Cirujano
R.M. 2052-97
Dr. Rafael A. G. C.
Especialista En Salud Ocupacional
R.S.O. 2607 DE 2018
X
DR. Rafael Alberto Gomes Conrado
Medico especialista en salud ocupacional

X Rafael Herrera
Paciente
c.c 1043325320

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.

Global Servicios MG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59
www.serviciosmg.com.co
TEL: 8113023 - 3002022783
globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
5	1	2023	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ICOPORES H.J.U. HECTOR JULIO UMBA	79189206-2
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

LUIS ALFREDO DIAZ GUZMAN	Genero	Edad	Documento de identificación	
	MASCULINO	33	CC	1003713940
Nombre completo			Tipo	Número
Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso Kg
AYUDANTE	SALUD TOTAL	PROTECCION	B+	68

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 define a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRIA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRIA	✓		
ESPIROMETRIA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA 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 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 remitan la historia clínica a la entidad 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 realiza encuesta sobre sintomatología de virus SARS-COV-2 (COVID-19) en esta encuesta se asegura no tener síntomas asociados al virus.

Médico

Nombre: SAYDA DALMIRA PAVON RIVERA
R. M.: 52891474 L.S.O.: 1240/2018

Aspirante o Trabajador

Luis Diaz

Nombre :
Identificación : 1.003713940

" Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007"

Global Servicios MG
NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59
www.serviciosmg.com.co
TEL: 8113023 - 3002022783
globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
5	5	2023	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
IODPORES H.J.U. HECTOR JULIO UMBA	79109506-3
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

	Género	Edad	Documento de identificación	
EDWAR JOSE RUELVAS DE LA ROSA	MASCULINO	34	CC	1010095666
Nombre completo			Tipo	Número

Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso Kg
AYUDANTE	NUEVA EPS	PROTECCION	A+	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:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRÍA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA 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 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. [illegible] 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. [illegible]

Médico

Nombre: SAYDA CALARA PAVON RIVERA

R. M.: 52891474 L.S.O.: 1242/2016

Aspirante o Trabajador

Edwar Jose Ruelvas

Nombre :

Identificación : cc 1070095.666

Huella

"Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007"

Global Servicios MG

NIT: 900.985.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59
www.serviciosmg.com.co
TEL: 8113023 - 3002022783
globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
3	5	2023	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
ICOPORES H.J.U. HECTOR JULIO UMBA	79109500-3
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

YORLIS ALBERTO IBAÑEZ JIMENEZ	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	31	CC	1193150966
Nombre completo			Tipo	Número

Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso Kg
AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVENIR	O+	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:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRÍA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA 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 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, [illegible]. Igualmente 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. [illegible] SARS-COV-2 (COVID-19) [illegible]

Médico

Nombre: SAYDA CALAIRA PAVON RIVERA
R.M.: 52891474 L.S.O.: 1343/2018

Aspirante o Trabajador

Nombre :
Identificacion : CC 1.193 150966 Huella

"Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007"

I.P.S. Global Servicios MG

Global Servicios MG
NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59
www.serviciosmg.com.co
TEL: 8113023 - 3002022783
globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
5	5	2023	BOGOTA (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ICOPORES H.J.J. HECTOR JULIO UMBA	79109520-3
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de identificación CC: Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

WALMERANDRES CHAVERRA VALOYES	Genero	Edad	Documento de identificación	
	MASCULINO	21	CC	1193557343
Nombre completo			Tipo	Número
Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso. Kg
OFICIAL	FAMISANAR	PORVENIR	O-	75

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 LIPÍDICO GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRÍA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS , HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP,CONTROL CON AUDIOMETRÍA 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) arriba mencionado(a) 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 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 remitan la historia clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Igualmente 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 realiza encuesta sobre sintomatología de virus SARS-CoV-2 /COVID-19 [illegible] se niega tener síntomas asociados [illegible].

Médico

Nombre: SAYDA CALAIRA RAMON RIVERA
R. M.: 52891474 L.S.O.: 1243/2018

Aspirante o Trabajador

Nombre:
Identificación: 1.193557343
Huella

" Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolle los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007"

Salud Ocupacional
Los Andes

Certificado Médico Ocupacional

Código Prestador: 110010653704
NIT: 830029102
Dirección: CARRERA 15 N. 103-37 Piso 2
Telefono: 4320260
Correo Electrónico: conceptos@soandes.co

SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad:	BOGOTA	**Fecha y hora de ingreso:**	2023-01-21 08:54
No. Ingreso:	84042	**Fecha y hora de salida:**	2023-01-21 10:30
Nombre:	KRISS LIRUSKA NOGUERA ARCINIEGAS	**Empresa Convenio:**	Particular
Cargo:	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	**Empresa Contratante:**	Particular
CC:	1127939824	**Tipo de Examen:**	Pre Ingreso
Sede:	Sede 103	**Empresa en misión:**	Particular

El presente CONCEPTO DE APTITUD LABORAL se definió a partir de la evaluación médica ocupacional y/o los siguientes exámenes practicados:

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Paraclínicos	**Resultado**
Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Del Trabajo - Pre Ingreso	Realizado

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Apto para desempeñar el cargo

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL REALIZADA CON ENFASIS ESPECÍFICO EN

Osteomuscular: Realizado

CONCLUSIÓN OCUPACIONAL

De acuerdo al examen médico realizado a la fecha:
SE REALIZA EXAMEN OCUPACIONAL

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EL TRABAJADOR ACTUALMENTE NO REFIERE PRESENTAR CONDICIÓN DE SALUD QUE SE CATALOGUE COMO DE ALTO RIESGO PARA COMPLICACIONES POR COVID-19 Y SE CLASIFICA COMO PERSONA NO VULNERABLE DE ACUERDO LA CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020, Y CIRCULAR 016 DEL 1 DE ABRIL DE 2022.

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

- Osteomuscular - pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- Control periódico ocupacional.
- Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo.

RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES

- Actividad física regular de 150 minutos semanales, repartidos en 3 sesiones a la semana.

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ESPECÍFICAS

NINGUNA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS EMPRESA

INCLUIR EN PROGRAMAS DE VIGILANCIA DE ACUERDO A LOS RIESGOS LABORALES PRIORITARIOS PARA EL CARGO DEFINIDOS EN LA MATRIZ DE RIESGOS DE LA EMPRESA.

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS AL TRABAJADOR

- Continuar o adoptar hábitos y estilos de vida saludable.

NEYLA DAMARIS DIAZ VILLARREAL **Fecha de impresión:** 2023-01-21 10:30 **Página:**
Impreso por: 1 de 2

Salud Ocupacional
Los Andes

Certificado Médico Ocupacional

Código Prestador: 110010653704
NIT: 830029102
Dirección: CARRERA 15 N. 103-37 Piso 2
Telefono: 4320260
Correo Electrónico: conceptos@soandes.co

SOA-FDS0-1 Rev 7 Enero 2017

EL MÉDICO EVALUADOR CERTIFICA QUE COMUNICÓ AL ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR INSCRITO LAS RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES ANOTADAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y VERIFICÓ QUE EL MISMO ENTIENDE Y ACEPTA LAS MISMAS

CERTIFICO QUE EN MI CALIDAD DE ASPIRANTE Y/O TRABAJADOR HE RECIBIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI CONDICIÓN ACTUAL DE SALUD BASADO EN LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL QUE ME FUE PRACTICADA A LA FECHA, ASÍ MISMO DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO AL MEDICO EVALUADOR ES VERIDICA Y PUEDE SER CONFIRMADA. ENTIENDO Y ACEPTO EL PRESENTE CONCEPTO

Neyla Diaz

Profesional: NEYLA DAMARIS DIAZ VILLARREAL
CC: 63462047
Reg. Médico: 63462047
Licencia Ocupacional: 804 /2015

Paciente: KRISS LIRUSKA NOGUERA ARCINIEGAS
CC: 1127939824

Global Servicios MG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 29a - 58

www.serviciosmg.com.co

TEL: 6119023 - [illegible]

globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
[illegible] OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
24	9	2021	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C.) COLOMBIA	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA [illegible]

[illegible]	[illegible]
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE [illegible]

OCTAVIO [illegible] SALGADO [illegible]			Género	Edad	Documento de Identificación	
			MASCULINO	23	CC	[illegible]
Nombre completo					Tipo	N.º
Cargo		EPS	Fondo de Pensiones		ARL	Peso Kg
AYUDANTE		[illegible]	[illegible]		[illegible]	73

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: [illegible]

Médico	Aspirante o Trabajador
	octavio salgado
Nombre: SAYDA [illegible] RINCON HERRERA	Nombre:
R.M.: [illegible] L.S.O: [illegible]	Identificación: 1068669239 Huella

[illegible]

Global Servicios MG

NIT: 900.995.916-5 Avenida calle 53 # 23a - 59

www.serviciosmg.com.co

TEL: 8113023 - 3002022783

globalserviciosmg7@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

POST INCAPACIDAD		INGRESO	✓
POR CAMBIO DE OCUPACIÓN		EGRESO	
ESPACIOS CONFINADOS		PERIÓDICO	
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		REINTEGRO	
ÉNFASIS EN OSTEOMUSCULAR	✓	ALTURAS	✓

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
[illegible]	6	2023	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA)	EXAMEN PARA TRABAJO EN ALTURAS
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE	
[illegible]	[illegible]
Nombre de la empresa	NIT

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación C.C. Cédula de Ciudadanía, CE: Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

JOSE ALEJANDRO [illegible]		Género	Edad	Documento de Identificación	
		MASCULINO	[illegible]	CC	[illegible]
Nombre completo				Tipo	Número
Cargo	EPS	Fondo de Pensiones	RH	Peso Kg	
AYUDANTE	NUEVA EPS	PORVENIR	A+	7[illegible]	

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 LIPÍDICO-GLICEMIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PSICOLOGÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓		
ESPIROMETRÍA			

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES
CONTROL MÉDICO OCUPACIONAL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, CONTROL CON AUDIOMETRÍA CADA 6 MESES, REPOSO AUDITIVO EXTRA LABORAL, DIETA Y EJERCICIO, ADOPCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: [illegible]

Médico

Nombre: MAYDA DALMIRA RAMÓN RIVERA

R.M.: [illegible] L.S.O. [illegible]

Aspirante o Trabajador

Jose Cllllo

Nombre:

Identificación: 1000.182035

Huella

* Los hallazgos fueron consignados en la historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

CRONOGRAMA
DE
INSPECCIONES

CRONOGRAMA DE INSPECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Codigo:OST.CR-00
Versión:00
Fecha:15/03/2022

JUSTIFICACIÓN	Por medio del presente programa de inspecciones se permite hacer un seguimiento a la conformidad de los controles operacionales, programa de mantenimiento y aspectos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando comportamientos inseguros y condiciones subéstandar en los lugares de trabajo.
ALCANCE	El presente Programa aplica para los procesos administrativos y operativos desarrollados por **EBISU S.A.S.**

OBJETIVO	METAS	INDICADORES
Garantizar las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los procesos administrativos y operativos donde labora personal de EBISU S.A.S	**M_1:** Realizar el 100% de las actividades del Programa de inspecciones durante el año 2022.	**M1: Cobertura:** (Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas en el año *100
	M2: Cerrar el 90% de las actividades de los planes de acción durante el año 2022	**M2 Eficacia:** (Nº de acciones cerradas / Nº de acciones propuestas en el año *100

CONVENCIONES		
	PROGRAMADAS	P
	EJECUTADAS	E

ACTIVIDAD O TAREAS	MAYO																																																														RESPONSABLE	RECURSOS
	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31			
	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E		
Registro de asistencia			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E					P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			P	E	P	E	P	E	Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de elementos de protección personal (EPP)			P	E											P	E													P																P	E											P	E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de botiquin																					P	E																																									Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico																					P	E																																									Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de equipos contra caidas			P	E											P	E													P	E															P	E											P	E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de andamios			P	E											P	E													P	E															P	E											P	E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspección de condiciones de seguridad					P	E			P	E					P	E			P	E			P	E					P	E			P	E			P	E									P	E			P	E					P	E			P	E	Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion ambiental			P	E											P	E													P	E															P	E											P	E					Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos

P: Programado **E:** Ejecutado

PROGRAMADAS	0	5	2	1	2	1	0	6	1	2	3	2	1	0	6	1	2	1	2	1	0	0	5	2	1	2	1	0	6	1	2
EJECUTADAS	0	5	2	1	2	1	0	6	1	2	3	2	1	0	5	1	2	1	2	1	0	0	5	2	1	2	1	0	6	2	0
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	83.3333	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	200	0

REGISTRO
DE INSPECCIONES
EBISU SAS

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boita 02- Mayo- 2023

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora

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)	✓		✓		
	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, Plástico 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, Plasticos, Vidrio ó 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

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

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				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: proyecto Boila 08 - mayo - 2023 | 08 | 05 | 23 |

Nombre de quien realiza la inspección: Erika Zuñiga - Jhon Zamora - Tatiana Cardona

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)	X		X		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Chatarra	X		X		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	X		X		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	X		X		
	Vasos desechable utilizados	X		X		
	Papel envoltura de alimentos	X		X		
	Residuos de comida	X		X		
	Papel, Carton, Vidrio, Plastico o Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	X		X		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	X		X		Se realiza su almacenamiento en punto de ecológico para luego ser retirado para su disposición final con empresa Gestobio de Recolección.
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas	X		X		
	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

EBISU

INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA

Versión: FGA.IN-01
Fecha: 01
Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulacion-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculacion			
¿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				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de 2

EBISU	**INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA**	**Versión: FGA.IN-01**
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boito 15 Mayo - 2023 15 05 23

Nombre de quien realiza la inspección: Erika Zuniga - Jhon Romero - Juliana Cardona

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	✓		✓		puntos ecologicos en obra
	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, Cartón, Vidrio, Plastico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias quimicas.	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó 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 de2

Powered by CS CamScanner

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGAJN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

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				
2				
3				
4				

EBISU	**INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA**	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Baila 23 mayo - 2023 23 05 23

Nombre de quien realiza la inspección: Erika Zuñiga

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)	✓		✓		* se realiza Recolección de Residuos con empresa recolectora de la localidad. * puntos ecologicos Instalados en obra
	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	✓		✓		* se realiza Recoleccion de Residuos con empresa recolectora de la localidad * puntos ecologicos Instalados en obra
	Vasos desechable utilizados	✓		✓		
	Papel envoltura de alimentos	✓		✓		
	Residuos de comida	✓		✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	✓		✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		* se realiza Recoleccion de materiales y se acopian temporalmente en obra.
	Residuos pintura, thinner y demas sustancias quimicas	✓		✓		
	Cartuchos de Impresora	N/A		N/A		
	Luminarias	N/A		N/A		
	Papel, Carton, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con	N/A		N/A		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computador, s, cableado, monitores	N/A		N/A		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de 2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿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?		X	
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?		X	
¿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?		X	
¿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				
2				
3				
4				

Esta documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	**INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA**	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: PROYECTO CORTA 29 05 23

Nombre de quien realiza la inspección: [illegible]

1. GESTIÓN DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN 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 químicas y lubricantes)	✓		✓		
ORDINARIOS	Cascara de frutas			✓		SE CUENTA CON PUNTO ECOLOGICO PARA SU ALMACENAMIENTO Y SEPARACIÓN DE RESIDUOS
	Vasos desechable utilizados			✓		
	Papel envoltura de alimentos			✓		
	Residuos de comida			✓		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos			✓		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	✓		✓		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas.			✓		
	Cartuchos de Impresora			✓		
	Luminarias			✓		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con			✓		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores,			✓		

Este documento impreso se considera copia no controlada
1 de2

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

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 viable 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 SOLICITA BARANDAS.
¿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?	✓		SE RETIRA EXTENSIONES.
¿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?	✓		SE ORGANIZA ORDEN Y ASEO.
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	NP		
¿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				
2				
3				
4				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Este documento impreso se considera copia no controlada
2 de2

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 03 de Marzo - proyecto Baila
Nombre de quien realiza la inspección: Elkin Zuñiga - Julian Cardona - 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 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 caída de objetos en las áreas que se efectuan 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 basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		según cronograma
¿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 Baila 08-mayo-2023

Nombre de quien realiza la inspección: Erika Zuluaga - Tatiana Cardona - 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	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caída de objetos en las areas que se efectuan 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 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 pm	Taludes Torre B descubiertos	Hidratar y cubrir Taludes	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Hidratar y cubrir Taludes	maestro general, Inspector SST	08-mayo-23	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: Ricaelo Boila 08 · mayo · 2023

Nombre de quien realiza la inspección: ______________________

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1 SI	Revisión 1 NO	Revisión 2 SI	Revisión 2 NO	Revisión 3 SI	Revisión 3 NO	Observaciones / Comentarios
¿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 caída de objetos en las areas que se efectuan 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?	✓		✓		✓		segun cronograma
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos eléctricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su	✓		✓		✓		
¿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	✓		✓		✓		

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 Bello 08-mayo-2023

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 caída de objetos en las áreas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentren en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		segun cronograma
¿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 protección 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 vigía	✓		✓		✓		

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 Baila 10-mayo-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Juan Camacho

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?		✓		✓		✓	Reposición elementos faltantes
¿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 caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		según cronograma
¿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	Fallo talud eje 1 Bloque B	Restringir acceso entibar y proteger talud	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Adecuar terreno	Técnica, maestro	27-mayo-23	Fotográfico
2	y entibar talud	obra		
3	Fallado			
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 Baila 12 de mayo-2023

Nombre de quien realiza la inspección: 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 necesario?		✓		✓		✓	Señalización excavación
¿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 caída de objetos en las areas que se efectuen labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		excavación y trabajo a borde de placa
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		según cronograma
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		Instalación aparatos faltantes
¿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 protección 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
9:30 AM	sendero peatonal hacia los campamentos en mal estado	Ajustar y señalizar sendero peatonal	
9:40 AM	láminas de zinc en mal estado cerramiento de obra	cambio de lámina cerramiento	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	señalizar y adecuar	Maestro obra y		
2	sendero peatonal	Inspectores SST	13-mayo-23	fotográfico
3				
4	adecuar cerramiento	Maestro obra		
5	de obra		18-mayo-23	fotográfico

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 Borla 15-Mayo-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora - Eliseo 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?	✓		✓		✓		
¿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 efectuan 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 esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de protección y prevención 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 vigía	✓		✓		✓		

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 Baila 17-Mayo-2023
Nombre de quien realiza la inspección: Erika Corrido - Jhon Cardona - 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 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 caída de objetos en las áreas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		Desimbrado de placa
¿Los equipos de protección contra caídas 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 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	Desimbrado de placa	señalizar area	
	sin señalizar area	a intervenir, res-	
	caida de objetos	tringir paso	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Restringir area, seña	Inspectora SST	17-Mayo-23	Fotografico
2	lizar y organizar	contratista		
3	mientras se ejecutan			
4	actividades			
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: Ricardo Borda 19 Mayo - 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Anci Turibo - Juan Pamora Toricuci cordero

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 caída de objetos en las áreas que se efectuan labores? ¿ Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		Según cronograma
¿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 Baila 23-mayo-2023

Nombre de quien realiza la inspección: 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?		✓		✓		✓	entivado Talud
¿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 ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿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 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	se presenta socavado de Talud con riesgo de Derrumbe	entivar terreno y Retirar material sobrante	
	"nota: se detienen actividades de excavacion manual"		

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	entivar terreno	Maestro obra	23-00-2023	Fotografico
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 COTA 24 MAYO-2023

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 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 caída de objetos en las areas que se ejecuan 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 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 AVILA 05-MAYO-2023
Nombre de quien realiza la inspección: JUAN 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 efectuan 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 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 Baita 29- Mayo- 2023
Nombre de quien realiza la inspección: JHON TOMBIO

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 caída de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caídas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		según cronograma
¿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
8:00 AM	se inicia armado de andamio en voladizo de torre A para instalación de plaza 6iva	Asesoría en la instalación y armado por parte de proveedor.	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	visita del proveedor	proveedor	01-06-2023	certificado
2	para dar visto bueno	parte tecnica		
3	a la actividad			
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 [illegible] 31 mayo 2023
Nombre de quien realiza la inspección: Juan [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 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 ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas,	✓		✓		✓		buenas condiciones
¿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 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

Powered by CS CamScanner

EBISU	**INSPECCIÓN DE ANDAMIOS**	**Código:** FST TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: **TUBULAR**

Proveedor andamio GARCIA VEGA

Fecha D M A: 2 | 05 | 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : PROYECTO COSTA [illegible]

Andamio autorizado para : ARMADO DE COLUMNAS

Persona que realiza inspección:

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), asi 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	**Calificació**	**N/A**	**Observaciones**
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 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		ANDAMIO METALICO.
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 caída de personas u objetos que puedan causar accidentes	0		
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 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		✓	

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	**INSPECCIÓN DE ANDAMIOS**	**Código:** FST.TA-02 **Versión:** 02 **Fecha:** 15/03/2022

as planchas metalicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 ó 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 plataformes 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, engarces y/ó 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)	35
NO CUMPLE(0)	1
NO APLICA	3

Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: **TUBULAR**

Proveedor andamio Caico vega

Fecha 08 | 09 | 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre B "pionalo bola"

Andamio autorizado para : Armado de columnas

Persona que realiza inspección: Jhon Tumbia

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (300) ☐

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 -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDA	**Calificació**	**N/A**	**Observaciones**
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 zapan u otra madera apropiada para planchón de andamios.	1		Andamio metálico
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 caída de personas u objetos que puedan causar accidentes	0		
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 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		

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	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		×	
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.			
DESMONTAJE	1		
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.			

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	40

CUMPLE (1)	35
NO CUMPLE(0)	1
NO APLICA	4

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 15 | 00 | 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre A.B Proyecto Baila

Andamio autorizado para : Fundido de columnas

Persona que realiza inspección: Jhon Zamora

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), 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 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 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	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		

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	**Código:** FST TA-02 **Versión:** 02 **Fecha:** 15/03/2022

Las planchas metalicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todos los planchones en su recorrido contiguo son traslapados minimo 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 minimo	1		
Los planchones de madera son minimo 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/ó 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)	37
NO CUMPLE(0)	
NO APLICA	1

Traslape de planchones

Este documento impreso se considera copia no c

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: **TUBULAR**

Proveedor andamio Garcia Vega

Fecha 23 | 08 | 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : proyecto Boila Torre B "cimentación"

Andamio autorizado para : Demolición pilotes

Persona que realiza inspección: Jhon Alexander Romero

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			
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	**Calificación**	**N/A**	**Observaciones**
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 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	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.	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	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		*Este documento impreso se considera copia*

Powered by CS CamScanner

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 contiguo 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)	38
NO CUMPLE(0)	0
NO APLICA	0

Traslape de planchones

Este documento impreso se considera copia no contr

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	**Código:** FST TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: **TUBULAR**

Proveedor andamio Garcia vega

Fecha 29 | 06 | 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Torre A

Andamio autorizado para : Instalación de pluma

Persona que realiza Inspección: Jilon [illegible]

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), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna N/A

Criterios a evaluar			
REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	**Calificación**	**N/A**	**Observaciones**
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 entieda 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)	0		
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	0		
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	0		
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	0		
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)	0		
Los andamios poseen un polo a tierra	0		
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		*Este documento impreso se considera copia no contr*

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	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, enganches y/ó 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)	33
NO CUMPLE(0)	4
NO APLICA	1

Traslape de planchones

Este documento impreso se considera copia no con

EBISU	INSPECCION SISTEMAS DE EMERGENCIA, ÁREAS Y RIESGO ELÉCTRICO	Fecha: 11-Mar-15
Elaboró: Director HSEQ	HF-014	Aprobó: Director HSEQ

Lugar y fecha: Proyecto Boito 11-Mayo-2023

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora

1. INSPECCION DE EXTINTORES

No.	CAPACIDAD	CLASE	UBICACIÓN	FECHA RECARGA	Pintura	Corrosión	Señalización	Acceso	Visibilidad	Manómetro	Presión	Pasador	Manguera	Boquilla	Envase	Manija	Tarjeta	OBSERVACIONES
1	20 LB	ABC	Torre A		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
2	20 LB	ABC	Torre B "Sotano"		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
3	10 LB	ABC	Salón comunal		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
4	20 LB	ABC	Almacén químicos		B	R	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Reubicación
5	60 LB	ABC	Almacén obra		B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	

CONVENCIONES: B= BUENO A= ACEPTABLE M= MALO

2. INSPECCIÓN RIESGOS ELÉCTRICO , ÁREA Y SISTEMAS DE EMERGENCIAS

No.	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	REGULAR	MALO	
1	TOMA CORRIENTES E INTERRUPTORES	X			
2	CONEXIONES ELECTRICAS	X			
3	CABLEADO COMPUTADORES E ILUMINACION	X			
4	TABLERO DE TACOS	X			
5	BOMBILLOS	X			
6	PAREDES	X			
7	PUERTAS	X			
8	CHAPAS	X			
9	VENTANAS	X			
10	PISO	X			
11	SUPERFICIES DE LOS PISOS	X			
12	TECHO	X			
13	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AGUA SIN GOTEOS	X			
14	SEÑALIZACION	X			
15	CAMILLA	X			
16	PLANOS DE EVACUACION	X			
17	SEÑALES DE RUTA DE EVACUACION	X			
18	PUNTOS DE ENCUENTRO	X			

Este documento impreso se considera copia no controlada

NSP.

EBISU

INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

Código: FST.TA-01
Versión :01
Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 2 05 03

INSPECCIÓN REALIZADA POR: ____________________

LUGAR INSPECCIÓN: ____________________

			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	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		✓		✓		✓		

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETONY FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		

			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 fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓	✓		
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torsión y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N°		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI			
ESLINGA	TEJIDO	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
		Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CS CamScanner

EBISU

INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDA

Código: FST.TA-01
Versión: 01
Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 08 | 05 | 23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Cliko-raican-jion

LUGAR INSPECCIÓN: Bolci

			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	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		deshilahamento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación	✓		✓		✓			

			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)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		

			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 fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesiva (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torción y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras, golpes, hundiduras		✓						

ESLINGA	TEJIDO	Deshilachamiento	✓	✓	✓		
		Hoyos o agujeros	✓	✓	✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)	✓	✓	✓		
		Humedad y deterioro	✓	✓	✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades	✓	✓	✓		
		Costuras sueltas o desgastadas	✓	✓	✓		
		Absorbedor de choque con deformidades	✓	✓	✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)	✓	✓	✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion	✓	✓	✓		
		Deformidad	✓	✓	✓		
		Desgaste en los extremos	✓	✓	✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras	✓	✓	✓		

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: 15 | 05 | 23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: JHON EUMDIO

LUGAR INSPECCIÓN: P-BOILO

			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 fabricacion 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		
		Exposicion a productos quimicos		X		X		X		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X		X		X		
		Picaduras, grietas		X		X		X		
		Presenta desgaste		X		X		X		
		Corrosión u oxidacion		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		X		X		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		X		X		X		
		Grietas o picaduras		X		X		X		
		Resortes (detectar fallas)		X		X		X		
		Dientes del freno		X		X		X		
		Deterioro general		X		X		X		
		Corrosion u oxidacion		X		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							
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X							
	COSTURAS	Cortaduras		X		X		X		
		Hoyos o agujeros		X		X		X		
		Fibras duras o deformadas		X		X		X		
		Deshilachamiento		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		
		Decoloración excesiva		X		X		X		
		Torsion 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				

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N°		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI			
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 u oxidacion		X		X		X		
		Deformidad		X		X		X		
		Desgaste 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				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CS CamScanner

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 23 03 23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: ____________

LUGAR INSPECCIÓN: ____________

			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	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		✓		✓		✓		

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETONY FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO		
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		

			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 fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torcion y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras golpes, hundiduras		✓		✓		✓		

Powered by CS CamScanner

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI			
ESLINGA	**TEJIDO**	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

PLAN DE ACCION

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Powered by CS CamScanner

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 29 | 05 | 23

INSPECCIÓN REALIZADA POR: ____________________

LUGAR INSPECCIÓN: ____________________

			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	✓		✓		✓			
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Quemaduras		✓		✓		✓		
		Hilos Faltantes		✓		✓		✓		
		Exposicion a productos quimicos		✓		✓		✓		
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		✓		✓		
		Picaduras, grietas		✓		✓		✓		
		Presenta desgaste		✓		✓		✓		
		Corrosion u oxidacion		✓		✓		✓		
		Cuenta con la etiqueta de certificación		✓		✓		✓		
			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)		✓		✓		✓		
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de		✓		✓		✓		
		Grietas o picaduras		✓		✓		✓		
		Resortes (detectar fallas)		✓		✓		✓		
		Dientes del freno		✓		✓		✓		
		Deterioro general		✓		✓		✓		
		Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
			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 fabricacion es menor a (5) cinco años	✓		✓		✓			
	COSTURAS	Cortaduras		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Fibras duras o deformadas		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Decoloración excesiva		✓		✓		✓		
		Torción y rigidez		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras golpes /hundiduras		✓		✓		✓		

Powered by CS CamScanner

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N°		N° EQUIPO	OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI			
ESLINGA	**TEJIDO**	Corte		✓		✓		✓		
		Deshilachamiento		✓		✓		✓		
		Hoyos o agujeros		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
		Humedad y deterioro		✓		✓		✓		
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Costuras sueltas o desgastadas		✓		✓		✓		
		Absorbedor de choque con deformidades		✓		✓		✓		
		Contaminación excesivas (suciedad)		✓		✓		✓		
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		✓		✓		✓		
		Deformidad		✓		✓		✓		
		Desgaste en los extremos		✓		✓		✓		
		Fisuras,golpes,hundiduras		✓		✓		✓		

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 BOTIQUÍN	Código: FST-IN-13 Versión: 01 Fecha: 15/03/2023

Lugar y fecha: proyecto Botia 11 enero 2023

Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Fredy "Botiquin basic"

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 6" x 5 yardas	Unidad	2	03-2025	
2	Vendas Elasticas 3" x 5 yardas	Unidad	5	03-2025	
3	Vendas Elasticas 2" x 5 yardas	Unidad	3	02-2027	
4	Curitas	Unidad	100	10-2024	
5	Parche Ocular	Unidad	5	-	un solo uso
6	Gasas Esteriles	Unidad	24	-	no tejido
7	Guantes Quirurgicos	Par	200	-	un solo uso
8	Baja Lenguas	Unidad	100	-	un solo uso
9	Gel Antibacterial	mL	-	-	-
10	Jeringa	Unidad	6	05-2026	un solo uso
11	Tijeras de trauma	Unidad	2	-	-
12	Bolsas Rojas	Unidad	2	-	-
13	Linterna con baterias	Unidad	-	-	-
14	Termometro	Unidad	2	-	Digital
15	Tapabocas	Unidad	-	-	-
16	Suero fisiológico	mL	7	-	-
17	Alcohol	mL	700 ML	-	-
18	Algodón	Unidad	2	-	Paquete 2
19	Aplicadores/Copitos	Unidad	100	-	un solo uso
20	Cinta Micropore	Unidad	-	-	-
21	Cinta Esparadrapo	Unidad	1	01-2027	4x5
22	Compresas o Apositos	Unidad	1	08-24	4x5
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad	4	-	un solo uso
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad	1	-	-
26	Jabon de Tocador	Unidad	-	-	-
27	Suero Oral	Unidad	-	-	-
28	Lapiz y Libreta	Unidad	-	-	-
29	Inmovilizadores de Miembros Inferiores y Superiores	Unidad	-	-	-
30	Inmovilizador cervical	Unidad	-	-	-
31	Ganchos nodriza	Unidad	-	09-2026	-
			1	09-2026	-
			2	05-2025	-
					-

OBSERVACIONES-SUGERENCIAS

Terminar de dotar Botiquin con elementos faltantes

PLAN DE ACCION

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: proyecto Boila 11 mayo - 2023

Nombre de quien realiza la inspección: Juan Zamora "Botiquín tipo A"

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	1	06 - 27	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	2	03 - 27	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	2	09 - 25	
4	Curitas	Unidad	15		
5	Parche Ocular	Unidad	5		
6	Gasas Estériles	Unidad	24		No tejida
7	Guantes Quirúrjicos	Par	1		
8	Baja Lenguas	Unidad	80		
9	Gel Antibacterial	mL			
10	Jeringa	Unidad	4		
11	Tijeras de trauma	Unidad	1		
12	Bolsas Rojas	Unidad	2		
13	Lintema con baterias	Unidad	3		
14	Termómetro	Unidad	3		
15	Tapabocas	Unidad	5		
16	Suero fisiológico	mL	5		
17	Alcohol	mL			
18	Algodón	Unidad			
19	Aplicadores/Copitos	Unidad			
20	Cinta Micropore	Unidad			
21	Cinta Esparadrapo	Unidad	2		Rollo
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	Suero Oral	Unidad			
28	Lapiz y Libreta	Unidad			
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad			
30	Inmovilizador cervical	Unidad			
31	Ganchos nodriza	Unidad			

OBSERVACIONES-SUGERENCIAS

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN KIT CONTRA DERRAMES DE SUSTANCIAS QUIMICAS *Este documento impreso se considera copia no controlada*	Versión: 01 Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: Ricacto Boila 11 Mayo - 2023

Nombre de quien realiza la inspección: Juan Tumbia

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Maleta recipiente contedor de los elementos del kit	Unidad	1		
2	Monogafas	Unidad	1		
3	Tapabocas sencillo	Unidad	1		
4	Guantes de nitrilo	Par	2		
5	Cinta de peligro	Unidad	1		
6	Desengrasante	Lm	1	27-2027	
7	Bolsa roja	Unidad	1		
8	Macilla epoxica	Unidad	1		
9	Material absorbente biodegradable	Unidad	4		
10	Martillo de caucho	Unidad	1		
11	Tela oleofilicas	Unidad	1		
12	Banda elastica	Unidad	8		
13	Linterana	Unidad	1		
14	Pala plastica antichispa	Unidad	1		
15	Chaleco refletivo	Unidad	1		
16	Lonas de polipropileno	Unidad	5		
17	Jabon rey	Unidad	1		
18	Juego de calajares	Unidad	1		
19	Manila	Unidad	1		
20	Manual de instrucciones	Mt	1		
21	Cinta hazmat	Mt	1		
22	Barrera con absorganic	Unidad	1		
23		Unidad			
24		Unidad			
25		Unidad			
27		Unidad			
28		Unidad			
29		Unidad			
30		Unidad			
31		Unidad			

OBSERVACIONES-SUGERENCIAS

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

REGISTRO
DE INSPECCIONES SUBCONTRATISTAS

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN

Inspector Ximena Osorio **Proyecto** mega Colegio Bosa **FECHA** 10/05/2023

No	Nombre Colaborador	Protección de manos - Guantes					Protección visual y facial				Protec. auditiva		Protección respiratoria		Protección corporal											Protección de la cabeza				
		Nitrilo	Poliuretano	Carnaza	Vaqueta	Dieléctrico	Gafas lente claro	Gafas lente oscuro	Careta para esmerilar	Careta soldador	Inserción	Copa	Mascarilla	Respirador [illegible]	Bota dieléctrica	Bota soldador	Botas de caucho	Botas de seguridad	Overol	Camisa	Jean	Chaqueta jean	Impermeable	Peto	Chaleco reflectivo	Casco tipo A	Casco tipo B	Casco tipo C	Capuchón/Gorro	[illegible]
1	Francisco Caicedo	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	NA	NA
2	Jhon Valles	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA
3	Amoury montarroza	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA
4	Cristian Poveda	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA
5	Luis Diaz	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA		—	—	B	NA	NA	B	NA
6	Angel Maria Rodriguez	NA	NA	B	NA	NA	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	—	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA
7	Jose Novoa	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
8	Fidel Moreno	B	-	-	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
9	Cristian Beltran	-	B	-	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
10	Leonel Payares	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
11	Anderson Zuñiga	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
12	Victor Diaz	-	B	-	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
13	Erick Vidales Cantero	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
14	Alvaro Marquez	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NA		—	—	B	NA	NA	—	NA
15	Diego Gonzalez	B	-	-	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	-	B	NA	B	B	NA		—	—	B	NA	NA	—	NA
16	Carlos Jimenez	-	B	-	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA
17	Argemiro Angel	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
18	Miguel Navarro	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA
19	Yon Carlos Zuñiga	-	-	B	-	-	-	B	-	-	B	-	-	-	NA	NA	—	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	—	NA
20	Darley Hernandez	-	-	B	-	-	B	-	-	-	B	-	-	-	NA	NA	B	B	NA	B	B	NHA		—	—	B	NA	NA	B	NA

SISTEMA DE CALIFICACIÓN: [illegible]

[illegible]

OBSERVACIONES

NOTA: [illegible] ORR CONSTRUCCIONES S.A.S. [illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN

Inspector Ximena osorio **Proyecto** mega Colegio Boita **FECHA** 10/05/2023

N°	Nombre Colaborador	Protección de manos - Guantes					Protección visual y facial				Protección auditiva		Protección respiratoria		Protección corporal												Protección de la cabeza				
		Nitrilo	Poliuretano	Carnaza	Vaqueta	Dieléctrico	Gafas lente claro	Gafas lente oscuro	Careta para esmerilar	Careta soldador	Inserción	Copa	Mascarilla	Respirador con cartuchos	Bota dieléctrica	Bota soldador	Botas de caucho	Botas de seguridad	Overol	Camisa	Jean	Chaqueta jean	Impermeable	Peto	Chaleco reflectivo	Casco tipo A	Casco tipo B	Casco tipo C	Capuchón/Gorra	[illegible]
1	Jose Carlos Perez	–	–	B	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	B	B	B	B	B	na	–	–	–	B	NA	NA	B	NA
2	Rafael Herrera	–	–	B	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	B	B	–	B	B	NA	–	–	–	B	NA	NA	B	NA
3	Victor Diaz	–	B	–	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	–	B	–	B	B	NA	–	–	–	B	NA	NA	B	NA
4	Jose manuel almanza	–	–	B	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	–	B	–	B	B	NA	–	–	–	B	NA	NA	–	NA
5	Fabio Renteria	–	–	B	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	B	B	–	B	B	NA	–	–	–	B	NA	NA	–	NA
6	Darley Hernandez	–	–	B	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	B	B	–	B	B	NA	–	–	–	B	NA	NA	–	NA
7	Cristian Beltran	–	B	–	–	–	B	–	–	–	B	–	–	–	–	–	B	B	–	B	B	NA	–	–	–	B	NA	NA	–	NA
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

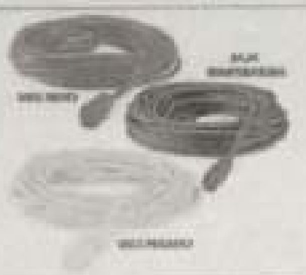
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: [illegible]

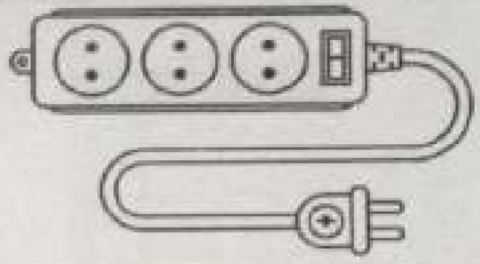
OBSERVACIONES

[illegible] ORR CONSTRUCCIONES S.A.S. [illegible]

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIÓN EXTENSIONES ELÉCTRICAS		
Versión 01	FT-SG-SST-026	Fecha 20-03-2023	Página 1 de 1

royecto: Megi Colegio Boita
Válido desde: 23 / 05 / 2023
arca:
Válido hasta: 27 / 05 / 2023
ipo de Extensión:
ombre Inspector SST: Ximena Osorio
Numero de ID:





Diligenciar C cuando el ítem a ser revisado Cumple, NC cuando el ítem diligenciado No Cumple y NA cuando el ítem solicitado no aplica en el equipo o herramienta a utilizar

NUMERALES E ITEMS A VERIFICAR		DIAS DE LA SEMANA													
N°	ASPECTOS A VERIFICAR	L		M		M		J		V		S		D	
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
1	Estado del cable de la extensión	✓		✓		✓		✓							
2	Estado de la polaridad del cable de la extensión	F		✓		✓		✓							
3	Estado del cable de la extensión con su polo a tierra	e		✓		✓		✓							
4	Estado del cable de la extensión con su continuidad	✓		✓		✓		✓							
5	Estado del cable de la extensión con su aislamiento doble	S		✓		✓		✓							
6	Estado físico del cable de la extensión	t		✓		✓		✓							
7	El cable de la extensión se encuentra sin quemaduras en los extremos	✓		✓		✓		✓							
8	Los conectores (clavija y toma) permanecen sin recalentamiento	I		✓		✓		✓							
9	Los conectores (clavija y toma) se encuentran empalmados adecuadamente con el cable de la extensión	V		✓		✓		✓							
10	La capacidad eléctrica (voltaje) del cable de la extensión no es menor a la requerida por el equipo utilizado	✓		✓		✓		✓							
11	Los conectores (clavija y toma) se encuentran protegidos del agua	O		✓		✓		✓							
12	El cable de la extensión no presenta añadiduras y se encuentra en buen estado	✓		✓		✓		✓							

FIRMA RESPONSABLE	Ximena Osorio		Ximena Osorio	Ximena Osorio	Ximena Osorio			
NOMBRE Y APELLIDO	Ximena Osorio							
CARGO	Insp. SST							

Actualizó: Ing. Wilfredo Montilla E.	Revisó: Dr. Humberto Rozo	Aprobó: Ing. Juan Camilo Rozo
Responsable SST	Director Jurídico	Representante Legal

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha [illegible] Página 1 de 1
	INSPECCIÓN DE EXTINTOR	

PROYECTO:	mega colegio Baita
FECHA INSPECCIÓN:	23 /mayo /2023
INSPECCIONADO POR:	Ximena Osorio
TIPO:	multiproposito
CLASE:	ABC
UBICACIÓN:	mega colegio Baita
FECHA DE RECARGA:	Febrero ,2023
FECHA DE VENCIMIENTO:	Febrero ,2024
EXTINTOR Nº:	01

ITEM	BIEN	REGULAR	MAL	NO APLICA	OBSERVACIONES
UBICACIÓN		✓			
ACCESO	✓				
ASPECTO GENERAL	✓				
SELLOS Y PASADORES	✓				
SEÑALIZACIÓN	✓				
MANGUERA					
BOQUILLA	✓				
VÁLVULA	✓				
MANÓMETRO	✓				
ETIQUETA DE INSPECCIÓN	✓				
PINTURA	✓				
CALCOMANÍAS	✓				
PRESIÓN EXTINTOR	✓				
ETIQUETA DE RECARGA	✓				

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-063 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO INSPECCIÓN DE BAÑOS	

PROYECTO: Mega cole Bello SEMANA DEL: 23 / 05 / 2023 AL: 27 / 05 / 2023

N° INSP.		1		2		3		4		5	
	ÁREA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿Es suficiente la iluminación y ventilación del área de baños?	✓		✓		✓		✓			
2	¿Son adecuados los respiraderos para evitar acumulación de gases y malos olores?	✓		✓		✓		✓			
3	¿Están separados los baños de hombres y mujeres?	✓		✓		✓		✓			
4	¿La provisión de agua para la higiene del personal es suficiente?	✓		✓		✓		✓			
5	¿Se dispone de jabón para la higiene del personal?	✓		✓		✓		✓			
6	¿El suministro de agua es constante para la higiene de los baños?	✓		✓		✓		✓			
7	¿Se dispone de detergentes, desinfectante, cepillos, para la limpieza ?	✓		✓		✓		✓			
8	¿Los grifos están en buenas condiciones y hay suficiente presión de agua?	✓		✓		✓		✓			
9	¿Hay suficientes W.C., lavamanos y orinales en conformidad con el número de person	✓		✓		✓		✓			
10	¿Disponen de puertas cada uno de los baños?		✓		✓		✓		✓		
11	¿Se dispone de papel higiénico en cada W.C.?	✓		✓		✓		✓			
13	¿Posee papeleras cada uno de los W.C.?	✓		✓		✓		✓			
14	¿Hay un trabajador destinado para mantener la limpieza de baños?	✓		✓		✓		✓			
15	¿Se evita la acumulación de basura en las papeleras?	✓		✓		✓		✓			
16	¿Se lavan constantemente las papeleras?	✓		✓		✓		✓			
17	¿La persona destinada para la limpieza posee guantes de caucho y los usa?	✓		✓		✓		✓			
18	¿El personal mantiene y colabora con la limpieza en los baños?	✓		✓		✓		✓			
19	¿Si el baño es de tipo portátil, se cuenta con el registro de la limpieza periódica?		NA		NA		NA	NA			
20	¿Se dispone de las hojas de seguridad del producto empleado para limpieza de los baños	✓		✓		✓		✓			
21	¿La relación en cuanto a cantidad de baños es proporcional al n° de trabajadores?	✓		✓		✓		✓			
22	¿La limpieza de los baños se hace en la frecuencia requerida?	✓		✓		✓		✓			
23	¿Se dispone en sitio de soportes que reflejen la periodicidad de la limpieza de baños?	✓		✓		✓		✓			

OBSERVACIONES

QUIEN INSPECCIONA		QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	
Nombre:	Ximena Osorio	Nombre:	Maglien Cano
Cargo:	Inspectora SST	Cargo:	Ing Residente
Firma:	Ximena Osorio	Firma:	

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-048 Versión 01 Fecha 05/01/2021 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN DE ELEMENTOS PARA ATENCIÓN DE DERRAMES	

Inspector: Ximena Osorio

Ciudad: Bogotá D.C

Fecha inspección: 18|05|23

Sitio de inspección: mega cde Bosita

KIT DE DERRAMES

	KIT DERRAME 1	KIT DERRAME 2	KIT DERRAME 3	KIT DERRAME 4
UBICACIÓN	Campamento			
RESPONSABLE KIT	Ximena Osorio			
TIPO (FIJO o PORTATIL)	Portatil			

	ELEMENTO	CANTIDAD UN			KIT DERRAME 1 CUMPLE		KIT DERRAME 2 CUMPLE		KIT DERRAME 3 CUMPLE		KIT DERRAME 4 CUMPLE	
		SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Cordones absorbentes de 1.2m x 3"	✓			✓							
2	Bolsas HAZMAT color rojo	✓			✓							
3	Traje Dupont Tyvek L	✓			✓							
4	Recogedor y cepillo plástico	✓			✓							
5	Material absorbente (POS)	✓			✓							
6	Tela oleofílica 30 x 30	✓			✓							
7	Maletín para Kit de Derrames	✓			✓							
8	Cinta de señalización x 50 mts	✓			✓							
9	Tapabocas Material Particulado	✓			✓							
10	Tapabocas de Carbon Activado	✓			✓							
11	Gafas de Seguridad	✓			✓							
12	Guantes de Nitrilo	✓			✓							
13	Masilla epóxica	✓			✓							
14	Medivac	✓			✓							
15	FORAT	✓			✓							
16	Papel y lápiz	✓			✓							
17	Protocolo derrames PONS	✓			✓							
18	Careta para Vapores (COVs)	✓			✓							
19	Guante Vaqueta Reforzado	✓			✓							
20	Filtros para material particulado		✓			✓						
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27	Otro, ¿cuál?											

Novedades encontradas para ser corregidas

ESTADO GENERAL

	KIT DERRAME 1	KIT DERRAME 2	KIT DERRAME 3	KIT DERRAME 4
UBICACIÓN	Campamento			
RESPONSABLE (PRIM. AUXILIOS)	Ximena Osorio			

	ESTADO	CANTIDAD			KIT DERRAME 1		KIT DERRAME 2		KIT DERRAME 3		KIT DERRAME 4	
		SI	NO	NA	BUENO	MALO	BUENO	MALO	BUENO	MALO	BUENO	MALO
1	Instalación (Sitios de Ubicación)	✓			✓							
2	Señalización en punto de ubicación	✓			✓							
3	Aspecto General del Maletín	✓			✓							
4	Acceso para su manipulación	✓			✓							
5	Ubicación de acceso con llave		✓									
6	Otro		✓									
7												

Novedades encontradas para ser corregidas Ninguna

Firma Inspector: Ximena Osorio

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIÓN DE EQUIPOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	F-SG-SST-035 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

Inspector: Ymena Osorio
Ciudad: Bogotá DC
Fecha inspección: 18/05/23
Sitio de inspección: mega cole Bosa

BOTIQUINES

	BOTIQUIN 1	BOTIQUIN 2	BOTIQUIN 3	BOTIQUIN 4
UBICACIÓN	Campamento			
RESPONSABLE (PRIM. AUXILIOS)	Ymena Osorio			
TIPO (FIJO o PORTATIL)	Portatil			

	ELEMENTO	CANTIDAD			BOTIQUIN 1 CUMPLE		BOTIQUIN 2 CUMPLE		BOTIQUIN 3 CUMPLE		BOTIQUIN 4 CUMPLE	
		SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Agua destilada			✓		✓						
2	Aposito ocular	✓			10/26							
3	Baja lenguas	✓			05/23							
4	Bolsa cierre hermetico y bolsa roja											
5	Cabestrillo inmovilizador brazo			✓								
6	Compresas 45X45											
7	Curas	✓			12/24							
8	Esparadrapo Rollo 2"	✓			05/23							
9	Gancho nodriza			✓		✓						
10	Gasa Esteril Precortada	✓			05/23							
11	Guantes Látex par individual	✓			04/25							
12	Inmovilizador de cuello graduable			✓		✓						
13	Jabón antibacterial en sobre			✓		✓						
14	Jeringa 5 cm	✓			09/23							
15	Kit de inmovilizadores extremidades			✓								
16	Linterna con pilas de repuesto	✓			✓							
17	Maletín Primeros Auxilios en buen estado	✓			✓							
18	Manta Ignifuga			✓		✓						
19	Manta Termica			✓		✓						
20	Manual de primeros auxilios	✓			✓							
21	Mascarilla RCP			✓		✓						
22	Medicvac Papel y lapiz	✓			✓							
23	Micropore Rollo 2"	✓			11/24							
24	Pito	✓			✓							
25	Sales de rehidratación	✓			04/24							
26	Solución salina	✓			03/24							
27	Tapabocas (protector nasobucal)	✓			11/23							
28	Termometro (mercurio)	✓			09/[illegible]							
29	Tijeras	✓			✓							
30	Vasos desechables	✓			✓							
31	Venda elástica 5" x 5 Yardas	✓			06/23							
32	Venda triangular 50X50 cm			✓		✓						
33	Otro ¿cual?			✓		✓						

Novedades encontradas para ser corregidas:

CAMILLAS

	CAMILLA 1	CAMILLA 2	CAMILLA 3	CAMILLA 4
UBICACIÓN				
RESPONSABLE (PRIM. AUXILIOS)				

	ESTADO	CANTIDAD			CAMILLA 1		CAMILLA 2		CAMILLA 3		CAMILLA 4	
		SI	NO	NA	BUENO	MALO	BUENO	MALO	BUENO	MALO	BUENO	MALO
1	Instalacion (sitio de ubicación)											
2	Señalizacion											
3	Estado de la Lona											
4	Correas de Seguridad											
5	Sujetadores para Cargue											
6	Crucetas de Seguridad											
7	Inmovilizador lateral de cabeza											
8	Soporte de Descanso											

Novedades encontradas para ser corregidas:

Firma Inspector: Ymena Osorio

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIÓN CAMPAMENTOS	F-SG-SST-045 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

Proyecto	Mega colegio Boita	Fecha	23 mayo. 2023
Responsable de la Inspección	Ximena Osorio	Cargo	
Área de la inspección	Mega Colegio Boita (campamentos)		

N°	DESCRIPCIÓN	C	NC	N/A	OBSERVACIONES
1	Se cuenta con iluminación en el área de vestieres	✓			
2	Se han instalado casilleros para ubicar los objetos personales de los colaboradores			✓	
3	Las paredes se encuentran libres de letreros o humedad	✓			
4	Las conexiones electicas se encuentran en buen estado			✓	
5	Se cuenta con ventilación adecuada dentro del área	✓			
6	Las areas cuentan con servicios de toma corriente debidamente identificados	✓			
7	Se encuentran debidamente identificadas las áreas para hombres y mujeres	✓			
8	El área de vestieres cuenta con recipientes para el almacenamiento de residuos debidamente identificados	✓			
9	El área de vestieres se encuentra en buenas condiciones de aseo	✓			
10	En el área de vestieres no se perciben malos olores	✓			
11	No se evidencia la presencia de residuos de alimentos	✓			
12	Los pisos no cuentan con charcos u otros materiales que los haga resbaladizos	✓			
13	Se cuenta con programación para la realización de jornadas de aseo	✓			
14	Se cumple con la programación de orden y aseo	✓			
15	Otros				

Ximena Osorio

FIRMA

Instructivo: marcar en el estado **C: CUMPLE, NC: NO CUMPLE, N/A: NO APLICA,** según aplique

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIÓN DE SEGURIDAD, ORDEN Y LIMPIEZA	[illegible] [illegible] [illegible] Página 1 de 1

FECHA	24/05/23	NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Ximena Osorio	HORA	
PROYECTO	Mesa Rocío	CARGO	Insp. SST		

		BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES
1	LOCALES				
1.1	Las escaleras y plataformas están limpias y en buen estado y libres de obstáculos	/			
1.2	El sistema de iluminación está mantenido de forma eficiente y limpia	/			
1.3	Las señales de seguridad están visibles y correctamente distribuidas	/			
1.4	Los extintores están en su lugar de ubicación y visibles		/		
2	SUELOS Y PASILLOS				
2.1	Los suelos están limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	/			
2.2	Los pasillos están libres de obstáculos	/			
3	ALMACENAJE				
3.1	Las áreas de almacenamiento y disposición de materiales están señalizadas	/			
3.2	Los materiales y sustancias almacenados se encuentran correctamente identificados	/			
3.3	Los materiales están apilados en su sitio sin invadir zonas de paso	/			
3.4	Los materiales están apilados de manera segura, limpia y ordenada	/			
4	MAQUINARIA Y EQUIPOS				
4.1	Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	/			
4.2	Se encuentran libres de fugas	/			
4.3	Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad requeridos				
5	HERRAMIENTAS				
5.1	Están almacenadas en cajas o paneles adecuados	/			
5.2	Se guardan limpias de aceite y grasa	/			
5.3	Las herramientas están en condiciones seguras para el trabajo	/			
6	EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL Y ROPA DE TRABAJO				
6.1	Se guardan el lugares específicos de uso personal	/			
6.2	Se encuentran limpios y en buen estado	/			
6.3	Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados	/			
7	RESIDUOS				
7.1	Los contenedores están colocados próximos y accesibles a los lugares de trabajo	/			
7.2	Están claramente identificados	/			
7.3	Se evita el rebose del los contenedores	/			
7.4	La zona alrededor de los contenedores de residuos está limpia	/			
7.5	Existen los medios de limpieza a disposición del personal del área	/			

PLAN DE ACCIÓN

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	FECHA EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO
/	/	/	/	/

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONÓ Ximena Osorio

CEDULA 1.030.685514 Ximena Osorio

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-031 Versión 01 Fecha 15/01/2021 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	

NOMBRE DEL INSPECTOR SST: Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR QUE INSPECCIONA: Luis David Diaz
FECHA: 16/05/23 - 20/05/2023
ACTIVIDAD: Armar Columnas
LUGAR DE LA ACTIVIDAD: Piso 3 Bloque B
PROYECTO: Mega Colegio Bosa
NOMBRE INSPECTOR:

LISTA DE CHEQUEO	SEMANA 1			SEMANA 2			SEMANA 3			SEMANA 4			SEMANA 5		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
El andamio cuenta con certificación de calidad por su proveedor				✓			✓			✓					
Se cuenta con la hoja de vida del andamio				✓			✓			✓					
La zona de trabajo se encuentra debidamente ordenada y señalizada				✓			✓			✓					
Se verifica la estabilidad del suelo para la carga a aplicar				✓			✓			✓					
El andamio se encuentra a una distancia segura de líneas o equipos energizados				✓			✓			✓					
Los elementos verticales, horizontales, diagonales y rosetas y/o sus accesorios, presentan averías, fracturas, oxidación visible				✓			✓			✓					
Se verifica que las cuñas o pasadores aseguren los cabezales de conexión				✓			✓			✓					
Se verifica la nivelación de la base entre dos horizontales con nivel de burbuja				✓			✓			✓					
Se verifica la adecuada distribución de diagonales para asegurar la verticalidad del andamio				✓			✓			✓					
La plataforma metálica del andamio están aseguradas por medio de garras de anclaje				✓			✓			✓					
En el último nivel se instalan horizontales en el perímetro del andamio para generar restricción							✓			✓					
Las escaleras de acceso cuentan con abrazaderas sujetas a la estructura				✓			✓			✓					
Se verifica que el tornillo nivelador no esta desajustado				✓			✓			✓					
Las personas que van a ejecutar la labor poseen los EPI y equipos de protección contra caídas necesarios para la labor				✓			✓			✓					
Se garantiza un adecuado mantenimiento periódico al andamio				✓			✓			✓					
Todas las piezas del andamio son compatibles entre sí				✓			✓			✓					
FIRMA RESPONSABLE DEL ANDAMIO															
FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS															

OBSERVACIONES

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P	REVISÓ: HUMBERTO ROJO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROJO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SG-SST-0[illegible] Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1
	INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL	

NOMBRE DEL INSPECTOR SST	Ximena Osorio
NOMBRE DEL TRABAJADOR QUE INSPECCIONA	Maury monterrozo
FECHA	16/05/23 - 20/05/2023
ACTIVIDAD	Amarre columnas
LUGAR DE LA ACTIVIDAD	Piso 3 Bloque
PROYECTO	Mega Colegio Boita
NOMBRE INSPECTOR	

LISTA DE CHEQUEO	SEMANA 1			SEMANA 2			SEMANA 3			SEMANA 4			SEMANA 5		
	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
El andamio cuenta con certificación de calidad por su proveedor				/			/			/					
Se cuenta con la hoja de vida del andamio				/			/			/					
La zona de trabajo se encuentra debidamente ordenada y señalizada				/			/			/					
Se verifica la estabilidad del suelo para la carga a aplicar				/			/			/					
El andamio se encuentra a una distancia segura de líneas o equipos energizados				/			/			/					
Los elementos verticales, horizontales, diagonales y rosetas y/o sus accesorios, presentan averías, fracturas, oxidación visible				/			/			/					
Se verifica que las cuñas o pasadores aseguren los cabezales de conexión				/			/			/					
Se verifica la nivelación de la base entre dos horizontales con nivel de burbuja				/			/			/					
Se verifica la adecuada distribución de diagonales para asegurar la verticalidad del andamio				/			/			/					
La plataforma metálica del andamio estan aseguradas por medio de garras de anclaje				/			/			/					
En el último nivel se instalan horizontales en el perímetro del andamio para generar restricción							/			/					
Las escaleras de acceso cuentan con abrazaderas sujetas a la estructura				/			/			/					
Se verifica que el tornillo nivelador no este desgastado				/			/			/					
Las personas que van a ejecutar la labor poseen los EPI y equipos de protección contra caídas necesarios para la labor				/			/			/					
Se garantiza un adecuado mantenimiento periódico al andamio				/			/			/					
Todas las piezas del andamio son compatibles entre sí				/			/			/					

FIRMA RESPONSABLE DEL ANDAMIO	Maury	Maury	Maury
FIRMA COORDINADOR DE ALTURAS			

OBSERVACIONES

ELABORÓ: GUSTAVO MUÑOZ P.	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURIDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	F-SG-SST-009 Versión 01 Fecha 10/01/2021 Página 1 de 1

PROYECTO:	Mega colegio Bosa	**UBICACIÓN / CAMPO:**	

Fecha de inspección:	08|05|2023			09|05|2023			10|05|2023			11|05|2023			12|05|2023			13|05|2023					
Responsable de inspección:	Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio					
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	✓						✓			✓			✓			✓					
Bichirque	✓						✓			✓			✓			✓					
Maceta	✓						✓			✓			✓			✓					
Segueta	✓					Realizar un cambio hoja	✓			✓			✓			✓					
Palin	✓						✓			✓			✓			✓					
Pica	✓						✓			✓			✓			✓					
Barra	✓						✓			✓			✓			✓					
Palustre	✓						✓			✓			✓			✓					
Pala	✓						✓			✓			✓			✓					

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACIÓN| Informar al Herramentero

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GÓMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

ORR CONSTRUCCIONES S.A.S	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	[illegible] Versión 01 Fecha 15/01/2021 Página 1 de 1
	FORMATO INSPECCIONES PRE-OPERACIONALES HERRAMIENTA MANUAL	

PROYECTO:		UBICACIÓN / CAMPO	

Fecha de inspección:	15 /05/2023			16 /05/2023			17 /05/2023			18 /05/2023			19 /05/2023			20/05/2023			/		
Responsable de inspección:	Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio					
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	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
maceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Segueta	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Palin	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Barra	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pala	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

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 JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

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 Boita **UBICACIÓN / CAMPO**

Fecha de inspección:	23/05/23			24/05/2023			25/05/2023			26/05/2023			27/05/2023								
Responsable de inspección:	Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio			Ximena Osorio								
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	✓			✓			✓			✓			✓								
maceta	✓			✓			✓			✓			✓								
Segueta	✓			✓			✓			✓			✓								
Palin	✓			✓			✓			✓			✓								
Pica	✓			✓			✓			✓			✓								
Barra	✓			✓			✓			✓			✓								
Palustre	✓			✓			✓			✓			✓								
Pala	✓			✓			✓			✓			✓								

HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | FAVOR NO REALIZAR ARREGLOS SIN AUTORIZACIÓN| Informar a Herramentero

CONVENCIONES: BUENO (B) REGULAR (R) MALO (M) NO TIENE Y NECESITA (N) TIENE Y NO USA (T) NO APLICA (-)

ACTUALIZÓ ALEJANDRO GÓMEZ	REVISÓ: HUMBERTO ROZO	APROBÓ: JUAN CAMILO ROZO
COORDINADOR SST	DIRECTOR JURÍDICO	REPRESENTANTE LEGAL

RESGISTRO
DE
ASISTENCIA

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
31 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	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		Hernan PC	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	7:00			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	6:30			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:30			
	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 Caro	
	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	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00		TATIANA	
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30		HUBER	

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 1
Fecha: 16-Mar-18
Aprobó: Gerencia Administrativa y Financiera

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:35			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:30			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:22			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helioo
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

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
31 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.583.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	6:30			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	655			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 16			
	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	6:15			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		JohnVuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40		Andrés	
	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	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:22			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:20			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:55			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				
	FERNEL CORTEZ	13.652.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:12			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR				
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.466.767	ORR	553			
	ENOC CENTENO	73.583.865	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.438	ORR	6 40		Cristian Beltrán	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	6:50			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:50			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:32			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	630		cristian	
	JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR	6:45			
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6-30			
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103106333	ORR	6:30		Jose carlos	
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

Responsable del Documento: ______________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

[illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31 MAYO 2023	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	645			
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.556	ORR				
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	0620			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:20			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	06:30		Maury M	
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: ____________________

Fecha: [illegible]

GHP-013 OBR CONTRUCCIONES

Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:15			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1069659068	UMBA	650			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	650		Carlos Guerra	
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.368.003	UMBA				
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.965	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:50			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.106	UMBA	7:30		Yeison	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
	JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
	OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	6:50			
	KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31 MAYO 2023	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	7.01			
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.388.330	INVERCO	6:40			
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				

onsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:30			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:45		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	630			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

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
30 MAYO 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	6.30			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		DavidC	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	655			
	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	7:00			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:19			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30		JohnViuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	640			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.636.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:29			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	8:00			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				electroequipos
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				electroequipos
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:35			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:49			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

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
30 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	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	640		Hernan PC	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:45			
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	8:00		Angie S	
	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				salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:12		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		marquez	
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00		Tatiana	
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6 30		HUBER	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 OPR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115696	UMBA				
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6.50			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6:50		Carlos Guerra	
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.368.003	UMBA				
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.096.666	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:29			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:30		Yeison	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
	JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.036	UMBA				
	OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00		Octavio	
	KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: ____________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30 MAYO 2023	• CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.751	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	1.012.427.757	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7:00			
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				

onsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30 MAYO 2023	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:40		Victor	
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.658	ORR	06.19			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR				
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:00			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.066.584.880	ORR				
	Enoc Vidal	73.562.844	ORR	6:58			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:16			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR				
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	549			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	6 40		Cristian Beltrán	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
	ORLANDO ROZO	79.487.306	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,052,993,710	ORR	6:30			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,966,071	ORR	6 30		cristian	
	JUAN CARLOS VADEL	5097026	ORR	6:40			
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:30		Darley	
	FRANCISCO CAICEDO	7937603	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30		Jose carlos	
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1066510451	ORR				
	JOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
29/05/23	Oscar Sanabria	80035331	EBISU	9:30		10:15	

29 MAYO 2023

Responsable del Documento: ______________________

VISITANTE.

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 INVERCO

ECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29 MAYO 2023	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		Luis Alberto	
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7.00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:40			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				

onsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DHP-013 DRR CONTRUCCIONES

Versión: 2

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:30			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA				
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA				
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	640		Carlos	
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.699	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.340	UMBA	636			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:30		Yeison	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7.30.		Edgar	
	JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA	7:00			
	OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
	KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 1

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29 MAYO 2023	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR	6:10		Victor	
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.990.656	ORR	06:20			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.489.334	ORR				
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45			
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:20			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: ____________

	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS						[illegible]
	GHF-013 ORR CONTRUCCIONES						[illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:14			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR				
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	539			
	ENOC CENTENO	73.563.065	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.062.993.710	ORR	6:40		Leonel F P	
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,062,998,071	ORR	631		Cristian	
	JUAN CARLOS VADEL	5067026	ORR	6:40		Juanc.	
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1061741667	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937603	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30		Jose Carlos	
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

Responsable del Documento: ______________

Powered by CS CamScanner

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 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:36		Santiago Toro	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:40			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU				NO se presento
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	6:10			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

Powered by CS CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29 MAYO 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	700			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David C	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	7:00			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:40		JohnViuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:30		Anselmo C	
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	640		Walberto	
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	610			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.90			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU				Helios
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	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: ____________________

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
29 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	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				
	HERNAN PAMPLONA	70.468.659	EBISU	6 50		Hernan P	
	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	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:12		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				Oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G.	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:55			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: ____________________

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	OBSERVACIONES
27 MAYO 2023	Sebastian Romero	1005-780411	EBISU SAS	7:00			
	Sandra Rincon		Soc. educ	9:30	11:30		comite
	Juan martin		vecino	9:50	11:30		comite
	Moreya bernal		/	10:10	11:30		comite
	Eduardo Romero		Junta local	10:13	11:30		comite
	Maria Vivas		veci	10:30	11:30		comite
	Luis C Maury		veci	10:40	11:30		comite

VISITANTES

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27 MAYO 2023	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				No assitio
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.066.510.362	ORR			Victor	
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06.25			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 30			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				Retirado
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45		Ximena Osorio	
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.756	ORR				
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.850	ORR	06 30			
	Eno Cuida	73562865	ORR	6 57			
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP 013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 2

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:10			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	620			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR	6:40		Alvaro M	
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.757	ORR	540			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR				Incapacitado
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:38			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	700			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.028.557.261	ORR	6530			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40		Leonel FP	
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.062.998.071	ORR	6 30		cristian	
	JUAN CARLOS VADEL	5067028	ORR	6:40		Juan C.	
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	650			
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:30		Darley	
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	606			
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30		Jose carlos	
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1048944933	ORR				No asistio
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR	630			
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	700		Yoban	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA 29 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30		Santiago Torres	
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:40			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:70			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor D	
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		mario agdl	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	624			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 3
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27 MAYO 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	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:10			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50			
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		André	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:20			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU				
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:24			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Helios
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.256	EBISU				Helios
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:35			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

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
27 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	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	630		Hernan pc	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:20			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU	8:00			
	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				Salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		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	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:20			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				No se presento

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

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
27 MAYO 2023	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.126.761	INVERCO	[illegible]			
	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	[illegible]			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7.00			
	Victor Diaz		INVERCO	6:40			
	Juan C. Vidal	50917029	INVERCO	6:50			
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				

onsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONSTRUCCIONES

Versión 1

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27 MAYO 2023	YANIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	6:50			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	6:40			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00		Carlos Guerra	
	CARLOS MANUEL SACO	1.006.388.003	UMBA				
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.686	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:40			-
	YEISON DAVID HERAZO	1.006.449.186	UMBA	7:00		Yeison	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
	JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.036	UMBA	7:00			
	OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:20			
	KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				

Responsable del Documento: ______________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:30			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:30		Victor D	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.006.785.842	EBISU	6:55		mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

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
26 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.583.241	EBISU	620			
	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	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7.00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40		Leonardo	
	DALJĒR MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ.	1.065.836.155	EBISU	6.50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		Johnviuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.888.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:00			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	600			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	7:00			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:10			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helioo
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

FECHA 26 MAYO 2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			
CESÁR 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		Hernan R.	
MARIO BARRETO	74.326.097	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	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				salida
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
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	7:00			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.164	EBISU	7:10		TATIANA	
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				no se presento

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SHF-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 MAYO 2023	✓ JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR				
	✓ JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR				
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR				
	✓ ENOC CENTENO	73.563.866	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,809,439	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103,115,419	ORR				
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.660	ORR				
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
	✓ LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1,052.993.710	ORR				
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR				
	✓ JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR	6:40		Juanc.	
	✓ JOSE MANUEL ALMANZA	15076182	ORR				
	✓ DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR				
	✓ FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR				
	✓ FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		FABIO	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR				
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DHF-013 ORR CONTRUCCIONES

[illegible]
[illegible]
[illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 MAYO 2023	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
	✓ VICTOR ANTONIO DIAZ	1.056.510.362	ORR				
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.963.656	ORR	06 25			
	✓ ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR				
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.804	ORR				
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR				
	✓ CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:30			
	✓ RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR				
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 DRR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:10			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	700			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	7:00			
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.968	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.660	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	7:40			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:20		Yeison	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:20		Edgar.	
	JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
	OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			
	KRISS NOGUERA	1.127.939.824	UMBA				
	victor Diaz			6:40		victor	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 MAYO 2023	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122 126.761	INVERCO	7:8			
	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	7.00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:30			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	6:30			
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				

ponsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:35		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:35			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:55			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30		Juan	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

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
25 MAYO 2023	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	6:30			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6:40		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.540	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.806	EBISU	6:15			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:45			
	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	6:26			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:50			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:15			
	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 presenta
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:44			

Responsable del Documento: ______________________

Powered by CS CamScanner

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
25 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.891.250	EBISU	7:15			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan pe	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:15			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:20			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:17		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.226.105	EBISU				
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	650			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:10			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

[illegible] CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00:			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7:00			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	7:00			
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA	7:00			
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	7:11			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:00		Yeison	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00		Edgar	
	JOSE ALEJANDRO UMBA	1.000.182.035	UMBA				
	OCTAVIO SEGUNDO SALGADO	1.068.669.238	UMBA	7:00			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 MAYO 2023	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	6:45		Luis Alberto	
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.787	INVERCO	7:30			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.968	INVERCO	6:48			
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO				
	Victor Diaz	1066540062	INVERCO	645		Victor	
	Juan C. Vabel	5091028	INVERCO	6:45			
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				
			INVERCO				

sponsable del Documento: ____________________

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	OBSERVACIONES
25 MAYO 2023	Kriss Noguera	[illegible]	Unisa.	08:59			

VISITANTE

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
23/05/23	Oscar Suabria.	80035331	EBISU.	3:00	4:00		
24/05/23	OLGA Lucia Pulecio	52022936	Password	9:00			
24/05/23	Leonardo Gallego	80145026	SED	9:00		Leonardo Gallego	
24/05/23	Nicolás Vasquez Perez	1015408728	OTIC	9:00			
24/05/23	José J. Castaño	1098708116	OTIC	9.00			
24/05/23	Javier Mora	80218742	OTIC	9:00		Javier Mora	

NOTA: Debido a que no cuenta con la dotacion, calzado y elementos de seguridad necesarios y adecuados, el ingreso a obra es su responsabilidad bajo su cuenta y riesgo.

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHT-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:19			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:00			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR	6:40		Alvaro A	
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	557			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:55			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR				Incapacitado
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6850			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:37		Leonel FP	
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	6 40		cristian	
	JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR			Juan C	
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	645			
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:30		dalley	
	FRANCISCO CAICEDO	7937603	ORR	600			
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		FABIO	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:40		Jose carlos	
	YAN CARLOS ZUÑIGA	1049944933	ORR				NO asistio
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				Permiso
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	645		YUBAN	

Responsable del Documento: ____________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25 MAYO 2023	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				no asistio
	VICTOR ANTONIO DIAZ	1.068.510.362	ORR			vidal	
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.953.656	ORR				ato medico
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	0635			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				no asistio
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45		Ximenaosorio	
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.062.479.758	ORR	6:40			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	06:39			
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	0630	maury		
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				
			ORR				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

[illegible]

GHF 013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA/ CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:14			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	630			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	650			
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	650			
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.130.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.567.343	UMBA	6:43			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	6:30			
	HECTOR UMBA	78.109.506	UMBA	6.45			
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
	José Novoa	79.993656	ORR	06 20			
	Fidel Moreno	1024465[illegible]	ORR	553			
	Dailey Hernandez	1051741661	ORR	6.30		Dalley	
	Juan Payares	105249770	ORR	6:35			
	Cristian Beltrán	1065099474	ORR	6 43			
	Nicolas Diaz	[illegible]	ORR	645			
	Juan C. Vudel	5097028	Org	6:45			
	Adriano Gallego	[illegible]	UMBA	6:50			

Responsable del Documento: ______________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 7
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF-013 INVERCO

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24 MAYO 2023	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	INVERCO				
	CARANTON CHAVEZ ALFREDO	1.122.128.761	INVERCO				
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO	7:00			
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6.45		Luis Alberto	
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	6:40			
	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			

esponsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 24 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:20			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agllo	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	626			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión 2

Fecha: 04-Mar-15

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA

24 MAYO 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	640			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.840	EBISU	655			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	650			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:58			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:50			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,40			
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	6:26			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.40			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helos
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	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

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
24 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.751.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		HernanPC	
	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	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Salada
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:16		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.226.105	EBISU			Elton	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	630			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:75			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:15			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30		HUBER	

Responsable del Documento: ______________

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	OBSERVACIONES
24 MAYO 2023	Jose Alejandro Umba	1000 182235	Hector Umba	7:30			

NOTA: Debido a que no cuenta con la dotacion, calzado y elementos de seguridad necesarios y adecuados, el ingreso a obra es su responsabilidad bajo su cuenta y riesgo.

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

OHP 413 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:19			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	604			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	553			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:58		Enoc	
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR	6:58			
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR				No asistio
	ORLANDO ROZO	79.467.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.567.261	ORR	6:30			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6:45		cristian	
	JUAN CARLOS VADEL	3099018	ORR	6:49			
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				Retirado
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR	600		Jo almanza	
	DARLEY HERNANDEZ	1051741987	ORR			Darley	
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1106766669	ORR				Retirado
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	600			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043664742	ORR				Retirado
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630			
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	7:00		Jose carlos	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

[illegible]
[illegible]
[illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24 MAYO 2023	YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR				No asistio
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR			LuisDavidD	
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	0700		Yoban	
	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				No asistio
	VICTOR ANTONIO		ORR			Victor	
	DIEGO FERNANDO GONZALEZ						Retirado
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	0620			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	0630			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.007.463.884	ORR				No asistio
	XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45		XimenaOsorio	
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:30		Carlos Jimenez	
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	06:39			
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.689	ORR	06:50			

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 3
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	7:00			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	640			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		mario agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	638			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helioo
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23 MAYO 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	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	655			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	646			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:17			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andrés	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:35			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:32			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.613	EBISU	6.50			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:15			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helioo
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	640			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU				No se presente
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS 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
23 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	9:00			[illegible]
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:16			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan PC	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:10			
	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	7:14			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		Mario Moncada	
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Cw	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:19		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINO
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:40			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:50			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.008.147.184	EBISU	7:17		TATIANA	
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:40		HUBER	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 DRR CONTRUCCIONES

[illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	650			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659058	UMBA	650			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	650		Carlos Guerra	
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.388.003	UMBA	6.50		Carlos	
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.956	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.698	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:30			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:30		Yeison H	
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7-00		Edg.	
	octavio Salgado	1.068.669.238	umba	6:50			

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23 MAYO 2023	JHON MARIO RIVERA BAUTISTA	80.801.383	INVERCO				
	JOSE DAVID SUAREZ PINZON	1.012.389.565	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	6:40		luis Alberto	
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	INVERCO	6:50			
	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	7:30			

sponsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23 MAYO 2023	YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR				
	LUIS DAVID DIAZ	1065516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				
	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR				
	VICTOR ANTONIO		ORR	6:45		V.c	
	DIEGO FERNANDO GONZALEZ						
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06:22			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.489.334	ORR	06 30			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR				
	XIMENA OSORIO	1.030.685.560	ORR	6:45		Ximena Osorio	
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:50			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	06:29			
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.594.680	ORR	06:30		MauryM	

Responsable del Documento: ______________________

CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:10			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	600			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	545			
	ENOC CENTENO	73.563.665	ORR				
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,899,439	ORR	620		cristian	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6.30			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:30			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:40			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:40			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR				
	JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR	6:30		Suan C.	
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6.30		Darley	
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1108766669	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937603	ORR	6 00			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	640		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30		Jose carlos	

Responsable del Documento: ______________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 DRR CONTRUCCIONES

Versión: 1
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:10			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	650			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	6.50			
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.368.003	UMBA	6.50			
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.656	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:30			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.196	UMBA				
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				
	octavio Salgado	1068669238		650			

Responsable del Documento: ______________

20 MAYO 2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
- YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR	06:40			
LUIS DAVID DIAZ	1066518451	ORR				
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	5:00		Yoban	
- ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR	06:40			
- VICTOR ANTONIO		ORR	6:42		Victor	
DIEGO FERNANDO GONZALEZ						
- JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 25			
- ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 30			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.493.884	ORR	06:50		Luis	
- XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:50		Ximena	
- CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:30			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	6:32			
- MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6:20		Maury M	

Responsable del Documento: ____________________

CONTRATISTAS

ORR CONTRUCCIONES

20 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1 050 064 722	ORR	6:10			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11 038 749	ORR	600			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1 062 604 420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1 024 465 767	ORR	544			
ENOC CENTENO	73 563 865	ORR	5:45		Enoc	
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,059,899,439	ORR				
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:45			
ORLANDO ROZO	79 457 305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:40			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:44			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR				
JUAN CARLOS VADEL	50 97028	ORR	6:40		Juanc	
WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	15076152	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1061741567	ORR	620		Darlev	
GEOVANY JOSE GARIZAO	1108766669	ORR				
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	600	9		
SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	620			
JOSE CARLOS PEREZ	1103106333	ORR	6:30		Josecarlos	

Responsable del Documento: ______________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 3
Fecha: 04-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

20 MAYO 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	6:55			
WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO				
- LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO	6.40		Luis Alberto	
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	6:50			

sponsable del Documento: ______________________

20 MAYO 2023

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión 2
Fecha: [illegible]
Área: Gerencia Administrativa y Financiera

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	6:50			
ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	626			
ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helico
JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				
		EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

20 MAYO 2023

E ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-18

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

MBRE 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	6:40			
ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	645			
DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David e	
JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	640			
LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:50			
DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:45			
FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:50		Andrés	
ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40		Anselmo	
WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	6:50			
ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:26			
JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	7:00			
EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:55			
CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:55			
JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:55			
FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

20 MAYO 2023

BRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:30			
BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7.6			
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				oficino
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:15			
ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	7:20			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				salado
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		JhonCaro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina	
SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINO
ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU				
DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	645			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	7:00			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00		TATIANAPC	
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				NO se presento

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-19
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF - EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	6:30			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	7:00			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:30		David Jim	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:30			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.038.379	EBISU	6:30			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.896	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		Johnviuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.806.238	EBISU	6:40		Andrés	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,20			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.420.822	EBISU	650			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:24			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:50			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:30			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	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: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:45		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:40			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-613 EBISU

Versión: 1
Fecha: 04 Mar 15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:15			
	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				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				Salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:10			
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	650			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	7 00			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SHP 615 DPP CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115595	UMBA	6:40			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1008659068	UMBA	655		Nestor	
	CARLOS GUERRA	1008667747	UMBA	6:50		Carlos Guerra	
	CARLOS MANUEL SACO	1.006.365.003	UMBA	6:40		Carlos	
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.028.666	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:30			
	YEISON DAVID HERAZO	1.006.649.186	UMBA				
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				

Responsable del Documento: ______________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión: 1

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 2023	YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR	06:40			
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	06:50		Yoban	
	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR	0640			
	VICTOR ANTONIO		ORR	640		Victor	
	DIEGO FERNANDO GONZALEZ						
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.036	ORR	06:20			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 30			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR	06:50			
	XIMENA OSORIO	1.030.685.969	ORR	6:45		Ximenaosorio	
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:30			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	06:31			
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.066.584.880	ORR	0632			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

[illegible]
[illegible]
[illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:20			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	7:26			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	557			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:55			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:58			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR	7:00			
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.028.557.261	ORR	7:00			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.989.710	ORR	6:50			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1,052,998,071	ORR	640		cristian	
	JUAN CARLOS VADEL		ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	15610593	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076152	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6 20		Darley	
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1108766669	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	900			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043954742	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	640			
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:50		Jose carlo	

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19 MAYO 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	6:55			
	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			Vino y se fue
	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	6:55 Am			

esponsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
18 MAYO 2023	John E Saavedra Amay	80228184	EBisu	1:45			
	Alexa [illegible]	[illegible]	M/K	1:09			
	LENIN ZAMORA	80182219	EBISU SAS	2:45			
	Geovanny castaño	1037612806	CEB	2:28		Geovanny Castaño	
	Julián Martínez	72291853	Global SVC	14:34			

Responsable del Documento: ____________

VISITANTES

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF - EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
18 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:49		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:50			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.052	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	6:35			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - 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
18 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00		Jimenez	
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:46			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:55			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.838.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:15			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU				curso alturas
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU				No se presento
	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	6:32			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helioo
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU				curso Andamio
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

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
18 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:05			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	646		Hernan pc	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				OFICINO
	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				solada
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:20		Jhon caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINO
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	630			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:30			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	9:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	640			

Responsable del Documento: ______________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

DHP-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión 1
[illegible]
[illegible]

FECHA 18 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR	06:40			
LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	06 45			
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR	06:40			
VICTOR ANTONIO		ORR				
DIEGO FERNANDO GONZALEZ						
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06 20			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06 35			
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR	06:50		Luis	
XIMENA OSORIO	1.030.585.569	ORR	6:45		Ximena Osorio	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:40			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	06:22			
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	06:30			

Responsable del Documento: ______________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GAF-013 ORR CONTRUCCIONES

18 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	649			
JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	610			
ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.604.420	ORR				
FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	543			
ENOC CENTENO	73.583.865	ORR	6:50			
CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069,899,439	ORR				
JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:37			
ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:30			
LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.062.993.710	ORR	6:30			
CRISTIAN DAVID POVEDA	1.062.998.071	ORR	6 20		cristian	
JUAN CARLOS VADEL	5097028	ORR	6:30		Juan C.	
WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
JOSE MANUEL ALMANZA	15076152	ORR				
DARLEY HERNANDEZ	1061741667	ORR	6.30		Darley	
GEOVANY JOSE GARIZAO	1106769669	ORR				
FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	5:55			
SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630		Fabio	
JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30		Jose carlos	

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

ENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

18 MAYO 2023

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	6:45		Luis Alberto	
EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.767	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				
MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7:00			

esponsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

18 MAYO 2023

RO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

ORB CONSTRUCCIONES

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	700			
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7'00			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7:00			
CARLOS MANUEL SACO	1.005.368.003	UMBA	6.40			
YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.660	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	650			
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				

EDISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 011 EDISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Gerencia Administrativa y Financiera

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA	OBSERVACIONES
17 MAYO 2023	Cirel Nieto Carmona	1019133317	SED	08 55			
	Angel Sandro	1012413849	EDISU	9.00			
	Sandra Rincón	52001793	SED	9.03			
	Jorge A Serrano P.	98737286	SED - DICEE	9:03			
	LEWIN ZAMORA V.	80182218	EDISU JRS	9:04			
	Karen Juliana Gil	1014273822	CED	9:00am			
	Juan P. Yepes	85120060	Interventoría	9:15			
	Diane [illegible]	37860327	[illegible]	9:13			

NOTA: Debido a que no cuenta con la dotacion, calzado y elementos de seguridad necesarios y adecuados, el ingreso a obra es su responsabilidad bajo su cuenta y riesgo.

Responsable del Documento: ______________________

VISITANTE.

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6 40			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.529	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	620			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

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
17 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00		Jimenez	
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:27			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	630		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	650			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:40		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		Johnviuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:50			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	630			
	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	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	9:75			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:58			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6-30			

Responsable del Documento: ____________________

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
17 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU	7:10			
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:15			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan PG	
	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	7:00		AnGeSanchez	
	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				Salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:08		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132.250	EBISU	630			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.164	EBISU	6:50		TATIANA	
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	640			

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 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115695	UMBA	7:00			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068050068	UMBA	7:00			
	CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA				
	CARLOS MANUEL SACO	1.005.380.003	UMBA	6.40			
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
	EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.666	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA	6:40			
	YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA				
	HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
	EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA				

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

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
17 MAYO 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	7:11			
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO	7:00			
	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	7.00			
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.608	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.841.035	INVERCO	7:00			

esponsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión 1
Fecha [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17 MAYO 2023	YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR	06:40			
	LUIS DAVID DIAZ	1066516451	ORR				
	YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR				
	ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR	06:40			
	VICTOR ANTONIO		ORR	640		Victor	
	DIEGO FERNANDO GONZALEZ						
	JOSE ANIBAL NOVOA	79.093.656	ORR	06 22			
	ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06:30			
	LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR	06:50		Luis	
	XIMENA OSORIO	1.030.885.569	ORR	6:45		XimenaOsorio	
	CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.062.479.758	ORR	6:30			
	RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.320	ORR	6:29			
	MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.564.860	ORR	6:20		Maury M	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF 013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:12			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.749	ORR	6:11			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.504.420	ORR	6:40		Alvaro M.	
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	5:53			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:50		Enoc	
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1.069.899.439	ORR				
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:50			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.261	ORR	6:40			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:50			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	6:10		Cristian	
	JUAN CARLOS VADEL		ORR	6:30		Suarez	
	WILLIAM ALVAREZ	15016593	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076152	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1051741667	ORR	6:20		Darley	
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1109756669	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	6:50			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	6:30		Fabio	
	JOSE CARLOS PEREZ	1103106333	ORR	6:30		josecarlos	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Gerente Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.365	EBISU	6:45			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6 40		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:35			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.396	EBISU	630			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6 30			
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: Carlos moyorga 1085287321 Evisu

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 1
Fecha: 16-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16 MAYO 2023	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	6:30		E	
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	6:30		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David e	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	655			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	650		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.45		Anselmo C	
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	630		Walberto	
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:30			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	6:45			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU	6:50		Carlos mayorga	
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:46		Fernel	
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:46			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

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
16 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		NAT	
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.029.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.891.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				OFICINO
	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				saluda
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Car	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:08		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINO
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G.	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	6:57			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00		TATIANA	
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30		HUBER	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 DAR CONTRUCCIONES

FECHA 16 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAMIL CHAVERRA CUESTA	8115696	UMBA				
NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	1068659068	UMBA	7.10			
CARLOS GUERRA	1068667747	UMBA	7.10		CarlosGuerra	
CARLOS MANUEL SACO	1.005.360.003	UMBA				
YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1.193.150.966	UMBA				
LUIS ALFREDO DIAZ	1.003.713.940	UMBA				
EDUAR JOSE BUELVAS	1.010.095.696	UMBA				
WALNER ANDRES CHAVERRA	1.193.557.343	UMBA				
YEISON DAVID HERAZO	1.005.649.186	UMBA	7:00		Yeison	
HECTOR UMBA	79.109.506	UMBA				
EDGAR JOSE DIAZ GUZMAN	1.003.713.942	UMBA	7:00		Edgar	
Juan c. Vald	5097028	Ore				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 ORR CONTRUCCIONES

Versión 2
Fecha [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 16 MAYO 2023

NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
YAN CARLOS ZUÑIGA		ORR	06:40			
LUIS DAVID DIAZ	1066518451	ORR				
YOBAN DE JESUS CIPRIANO	1112807779	ORR	2640		Yuban	
ANDERSON ZUÑIGA	1.049.937.343	ORR	06:40			
VICTOR ANTONIO		ORR	642			
DIEGO FERNANDO GONZALEZ						
JOSE ANIBAL NOVOA	79.993.656	ORR	06·25			
ELBER DARIO LOPEZ	19.499.334	ORR	06·35		Elz	
LUIS CARLOS OSORIO	1.037.483.884	ORR	6:50			
XIMENA OSORIO	1.030.685.569	ORR	6:45		Ximenaosorio	
CARLOS ALBERTO JIMENEZ	1.082.479.758	ORR	6:40			
RAFAEL ALBERTO HERRERA	1.043.325.330	ORR	6-32			
MAURY DE JESUS MONTEROZA	1.068.584.880	ORR	6 30		Maury M	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GAF-013 ORR CONTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16 MAYO 2023	JHON JADER VALLES RANGEL	1.050.064.722	ORR	6:14			
	JOSE ARGEMIRO CONDE ARGEL	11.038.740	ORR	545			
	ALVARO JAIME MARTINEZ	1.062.504.420	ORR				
	FIDEL ANTONIO MORENO MORENO	1.024.465.767	ORR	537			
	ENOC CENTENO	73.563.865	ORR	6:40			
	CRISTIAN FABIAN BELTRAN	1,069,896,436	ORR	6:30		Cristian Beltrán	
	JOSE MIGUEL NAVARRO	1.103.115.419	ORR	6:40			
	ORLANDO ROZO	79.487.305	ORR				
	CRISTHIAN CUERVO	1.073.511.850	ORR				
	ANGEL MARIA RODRIGUEZ LOPEZ	1.026.557.281	ORR	6830			
	LEONEL FARID PAYARES PEÑA	1.052.993.710	ORR	6:35			
	CRISTIAN DAVID POVEDA	1.052.998.071	ORR	614			
	JUAN CARLOS VADEL		ORR				
	WILLIAM ALVAREZ	15618583	ORR				
	JOSE MANUEL ALMANZA	15076162	ORR				
	DARLEY HERNANDEZ	1061741667	ORR	615		Darley	
	GEOVANY JOSE GARIZAO	1108706569	ORR				
	FRANCISCO CAICEDO	7937803	ORR	545.			
	SAMIR DAVID BLANCO	1043964742	ORR				
	FABIO NELSON RENTERIA	91136364	ORR	630			
	JOSE CARLOS PEREZ	1103108333	ORR	6:30		Jose carlos	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 INVERCO

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16 MAYO 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	7:02			
	WILMER ALEXANDER OLARTE VEGA	80.209.441	INVERCO	7:00			
	LUIS ALBERTO PEDROZO	1.127.386.330	INVERCO				
	EDWIN ALEXANDER GONZALEZ SABOGAL	1.012.427.787	INVERCO	7:00			
	CAMILO PINEDA	1.003.660.988	INVERCO	7:00			
	ALEYDA FERNANDEZ	39.545.808	INVERCO				
	NELSON JIMENEZ	79.723.703	INVERCO				
	BRAYAN ORTIZ	1.000.124.313	INVERCO				
	MAICOL CUCHIMBA	10.337.941.035	INVERCO	7:00			

esponsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.129.491	EBISU	6:50			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6 30			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.641.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.657.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:45			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	632			
	ELIEZER OSORIO	1.053.164.092	EBISU				Helioo
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.572	EBISU	6:32			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- 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
15 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	6:20			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	7:00			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	7:00		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.636.379	EBISU	6:0			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.636.155	EBISU	6.50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	7:00		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.40		Anselmo C.	
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.048.426.822	EBISU	650		walberto	
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.636.155	EBISU	6:33			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:34			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:15			
	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 asiste
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	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		Hernan P.	
	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	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:07			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Salida
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6.40		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G.	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:10			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	657			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6 30		HUBER	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

GHF- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.826.346	EBISU	6:40			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6 40			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:40			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	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	615			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	JUAN MANUEL ROJAS	1.052.242.672	EBISU	6:40			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 1
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.583.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7.00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6.50			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	740		David C	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7.00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	640			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	7:20			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:40			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Jc	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:40		Andrés	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:50		Anselo C	
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.040.426.822	EBISU	640			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:15			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6 40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.268	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				lelioo
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:50			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

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 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.167	EBISU	7:00		Ilu	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:00			OFICINA
	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				Solado
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon Car	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:08		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.760.454	EBISU				OFICINA
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU	6:15			
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU				
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU				
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:30			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.206.082	EBISU	6:30		HUB	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:35		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.348	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	650		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.828	EBISU	6:40		Victor	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	82.450.398	EBISU	~~[illegible]~~		6:22	
	ELIEZER OSORIO	1.083.164.092	EBISU				Helicos
	Juan Manuel Rojas C.	1052242648	✓ EBISU	6:30		Juan	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12 MAYO 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	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.840	EBISU	7:00			
	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	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		Johnviuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	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	6:81			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	10:00			electroequipos
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	9:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.287.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:30			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:37			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.640.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.600	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00.		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.486.659	EBISU	6:45		Hernanp.	
	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	7:00			
	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.318.799	EBISU	6:40		Jhoncaro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:07		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	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.998	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	10:00			cita medica
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6 30		HUBER	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	650			
	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		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David C	
	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	6:40			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6.40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:20			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	8:53.		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andr	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6. 40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	64			
	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	6.40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP - EBISU

Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:45			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:40			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40		Victor D	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.108.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.083.164.092	EBISU				Helios
	Juan M. Rosas C.	1052214261	EBISU	08:09			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA: 11 MAYO 2023

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	1.026.267.800	EBISU				
CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7:00		Iyn	
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.260	EBISU	7:15			
HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640		Hernan PC	
MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	700			
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		Jhon caro	
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	93.132.255	EBISU				Permiso
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	6:55			
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.998	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:57			
HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.062	EBISU	6:20		HUB	

Responsable del Documento: ____________________

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	OBSERVACIONES
10-05-2023	John lopez	79318044	concrelab	9:00			
10-05-2023	Edwin Castillo lopez	80027767	concrelab	9:00			
10/05/23	Karen tethora al	1014273522	interventoria	9:22			
	Germán Giraldo	1019079444	ITEM	7:30			
	Alvaro Diaz	80927316	STEM	7:30			
	Diego Rojas	1019039635	STEM	7:30			
	Ivonne Rincon	37180372	Entintura	8:30			
	Patricia Balaguera	1050700137		12:03		Patricia Balaguera	
	Andres Lopez	1031133212	CIVILTECH SAS	15:00			
	Isaias Caicedo	19017650	Civiltech	15:16			

10 MAYO 2023

NOTA: Debido a que no cuenta con la dotacion, calzado y elementos de seguridad necesarios y adecuados, el ingreso a obra es su responsabilidad bajo su cuenta y riesgo.

Responsable del Documento: ______________________

Visitantes

EBISU

REGIST DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP- EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	650			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.942	EBISU	6:53		mario agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Hd205
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

REGIST IARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10 MAYO 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	6:40			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		Davide	
	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	6:60		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6740			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:15			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:30		Johnviuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6,30			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.428.622	EBISU	6 -			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:80			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helzos
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	648			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:48			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.304	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión
Fecha
Aprobó

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10		NAP	
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7.10			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640		Hernan P	
	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	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		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:17		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina.
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:30		marquez	
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	7:00			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:35			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6 20		HUBER	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP- EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
9 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000 128.491	EBISU	6:40			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6.50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.957.929	EBISU	640		Victor	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	650		Mario	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	634			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6.40			
	Tulia firauitoa	BoBAha	EBISU	646			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
9 MAYO 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	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.061.670.620	EBISU	650			
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640			
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	7:00			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	650		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.838.155	EBISU	6:40			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.888.238	EBISU	6:50			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6, 40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.156	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.016.402	EBISU	6:25			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:56			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:57			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:30			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión
Fecha
Aprobó

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
9 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.358	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.458.630	EBISU	6:50		Hernan P.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	6:30			
	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	7:0			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Helios
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhoncaro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:05		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU	6:30			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:01			
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.995	EBISU	7:02			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.008.147.184	EBISU	7:00			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:10		HUBER	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

[illegible] CONSTRUCCIONES

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
9 MAYO 2023	YAMIL CHAVERRA CUESTA	0115695	UMBA	7:00			
	NESTOR LUIS DIAZ GUZMAN	[illegible]	UMBA				
	CARLOS GUERRA	1063007747	UMBA	7:00		Carlos Guerra	
	CARLOS MANUEL SACO	1 005 398 003	UMBA	7:00		Chaverra	
	YORLIS ALBERTO IBAÑEZ	1 133 150 995	UMBA				
	LUIS ALFREDO DIAZ	1 003 713 940	UMBA				
	HEDUAR JOSE BUELVAS	1 019 095 668	UMBA				
	WALNER ANDRES CHAVERRA	1 193 557 343	UMBA	7:00			
	YEISON DAVID HERAZO	1 003 949 199	UMBA	7:00		Yeison	
	HECTOR UMBA	79 109 508	UMBA				
	Edga Jose [illegible]	[illegible]	umba	7.00		Edga	

Responsable del Documento: ____________________

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	OBSERVACIONES
9 DE MAYO 2023	Andres Moreno	1018402715	Catastro	8:30 am			
	Juan G. Villegas	80548 c59	ED Territorio	9:30 am			
	Juan Guerrero	1018498831	EM Territorio	9:30 am			
	Lola C. Pagula	1053603819	AIMAY	10:00 am			
	Julián David Castiblanco	[illegible]	Alcaldia	10:00 am			
	Diego F. Alzen	1107332146	Ent. Territorio	10:15			
	Joogaly Hernandez A.	12.530442	JAC.	10:15			
	Hilda Flores	51060601	Administrador	10:15			
	Mireya Bernal Marquez	51637149	JAC sta catalina	10:16			
	Jorge H. Serrano P.	88237286	SED DCCEE	10:10			
	[illegible]	[illegible]	ODCP	9			
	Devanira Hernandez	19.458.500	SED. DCCEE	1028			
	Luis [illegible]	11.339805	SED DCCEE	1028			
	Angel Arévalo	75425772	Alcaldía	1023			
	Jose D. Bello	80171607	Alca.	1023			
	Leonardo Castro	80875236	Alcaldía	1025			
	Guillermo Zorro	1020817025	contratista	10:45			

NOTA: Debido a que no cuenta con la dotacion, calzado y elementos de seguridad necesarios y adecuados, el ingreso a obra es su responsabilidad bajo su cuenta y riesgo.

Responsable del Documento: ____________

EBISU

REGIST IARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

Versión

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
8 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	6:50			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	650			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	6 50		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6.50			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.378	EBISU	6:50			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6.50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.995	EBISU	6:20			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		Johnviuche	
	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	6:46			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:21			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6.50			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:10			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6.46			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:58			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: ______________________

RECIB DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF- EBISU

Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
8 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6: 50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.629	EBISU	630		Adalberto	
	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	6:30			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		mario agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	82.450.398	EBISU	622			
	ELIEZER OSORIO	1.083.164.092	EBISU	6:30			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
8 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan Pr.	
	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	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	6:45		Jhon Caro	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.959.201	EBISU	6:10		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				oficina
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:00			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	6:57			
	LUIS FERNANDO GIRON	80,728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:45			
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	6:30		HUBER	

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTR[illegible]IARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión:
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
6 MAYO 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	647			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6.50			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	630			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	650		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.156	EBISU	650			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:15			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30		Andres	
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6.50			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	646			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.085.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:34			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:15			
	CARLOS MAYORGA	1.086.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:20			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ____________________

REGIST ARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP - EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
6 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:40			
	ADALBERTO MARIN	80.858.529	EBISU	6:30		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	630		Victor D	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:45			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50			
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	633			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.092	EBISU	630		HUBER	
	ALI LENIN ZAMORA	80 183218	EBISU	9:00			
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ______________________

REG DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
6 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:10			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.491.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan PC.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU				oficina
	ERIKA LORENA ZUÑIGA PARADA	37.292.403	EBISU	7:15			
	ANGIE SANCHEZ PABON	1.012.413.543	EBISU				
	EDISON ANTONIO ROJAS TORO	80.895.045	EBISU	10:00			Trayendo camisas-cilindro
	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	6:06		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	630			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				Retirado
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	7:00			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGIST DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
5 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	9 00			
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6.20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	650		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	630		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6.48			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6 55			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	655		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.834.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				Inapacitado
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		JohnVide	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.888.238	EBISU				Inapacitado
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	6:40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.822	EBISU	650			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.016.402	EBISU	6:29			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.613	EBISU	7:00			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.268	EBISU	7:05			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:45			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:40			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.084.004	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

REG DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP - EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
5 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:50			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:56			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	610		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6=20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.657.829	EBISU	6:20			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:45			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.460.398	EBISU	629			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helios
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	630		HUBER	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

FECHA 5 MAYO 2023

RE O DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-013 EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

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	7:05			
JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
HERNAN PAMPLONA	70.456.659	EBISU	650		Hernan P.	
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	7:00			
CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.695.630	EBISU	7:0			
MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				Salada
JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		JhosCaro	
IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:05		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	6:50			
JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				Retirado
LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00			
TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:50		TATIANA	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGIS 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
4 MAYO 2023	Juan Rosso		ORR	11:00			contr.
	Jimena osorio		ORR	11:20			Biso
	William Wandurraga			01:00	01:40		ing inv.
	Erika León Claros		Alcaldía Mayor	2:00pm	2:30		Contro.
	Carolina Gómez		Alcaldía	2:00p	2:30		inspec
	Lida Cipagauta		Alcaldía	2:00p	2:30		inspec
	Juan Pablo cely		alcaldia	2:00	2:30		control
	yessica patiño		alcaldia	2:00	2:30		control
	Jhón Duarte		sec educación	2:30	2:57		control
	Ricardo ovalles		concretar	2:57	3:00		tomar densidad

Responsable del Documento: ____________________

VISITANTES

EBISU

REGISTRO [illegible]RIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión :
Fecha:

FECHA	NONBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
4 MAYO 2023	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	CANDELARIO JOSE JIMENEZ MOLA	1.193.251.017	EBISU	7:00		Jimenez	
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:20			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700		David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	650		Davide	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	6:48			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	6:40			
	LEONARDO AVILA HERRERA	1.050.838.379	EBISU	6:48			
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU				NO se presento
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		John Viuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU				NO se presento
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.910	EBISU	6.40			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.048.426.822	EBISU	6:10			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:50			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:29			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:30			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:00			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	6:34			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.034	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ______________

REGIST DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

CHF - EBISU

Versión
Fecha
Aprobó

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
4 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:40		Santiago Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	640			
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:30			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:40			
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.642	EBISU	6:45		Mario A.	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.388	EBISU	628			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helcoo
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	630		HUBER	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________

RE O DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión:
Fecha:
Aprobó:

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
4 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU				VACACIONES
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7:10			
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.891.250	EBISU	7.00			
	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan PC.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:00 AM			
	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	79.885.630	EBISU	7:30			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				salodo
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon [illegible]	
	IRINA ALTAMIRANDA	60.989.201	EBISU	6:07		Irina	
	SEBASTIÁN RAMÍREZ PRIETO	1.005.780.454	EBISU				OFICINO
	ELTON JOHN GALLEGO	1.010.228.105	EBISU			Elton G.	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93.132.250	EBISU				se reporto enfermo
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.348	EBISU				no se presento
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.908	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:55		TATIANA	

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión

Fecha

Aprobó

GHF-013 EBISU

03-05-23

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 MAYO 2023	Yuliani Rincón		interventoria	9:00	11:55 ~~11:~~5		Comité
	Caren T Gil		interventoría	9:07	10:45		Comité
	Juan Pablo Vargas		Secret. Educ	9:07	11:55		comité
	CATERINE Comino		interventoria	10:30	12:10		comité
	* * *	*	* *	*	*	*	* *
	04-05-23	—	—	—	—	—	—
	Daniel Dique		~~8:05~~	8:05			interventor

Responsable del Documento: ____________________

Powered by CS CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHP-EBISU

Versión

Fecha

Aprobó

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 MAYO 2023	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30			
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:58			
	• ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	620			
	• MARIO ALBERTO ROJAS	73.841.469	EBISU	6:20			
	• VICTOR DURAN VELOT	1.007.867.829	EBISU	6:30			
	• IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	640			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	6:50		Mario agudelo	
	• AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	640			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helico
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU	640		HUB	
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

TRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF - EBISU

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 MAYO 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	700			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	700	-	David	
	DAVID CORDERO RIVERA	73.015.206	EBISU	640		David C	
	JORGE IGNACIO MORENO RINCON	11.520.640	EBISU	650			
	MARTIN JOSE BELEÑO CERPA	1.050.064.758	EBISU	610			
	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	6:15			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:20			
	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	640			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.836.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:39			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:56			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	9:75			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Helios
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.084.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ____________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Aprobó: [illegible]

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
3 MAYO 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.287.800	EBISU	7:00			
	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.781.157	EBISU	7.00		Ivan	
	JHON ALEXANDER ZAMORA QUINTERO	1.233.691.250	EBISU	7:00			
	HERNAN PAMPLONA	70.498.659	EBISU	6:50		Hernan PC.	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6 AM			
	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	79.895.830	EBISU	7:00			
	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU				saluda
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:30		Jhon	
	IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:05		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	6:40			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.845.240	EBISU	7:00			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				No se presenta
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.986	EBISU	7:00			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:40		Tatiana PC.	

Responsable del Documento: ______________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF-013 EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
2- MAYO- 2023	MARINO ARCE TRUJILLO	3.840.356	EBISU				Vacaciones
	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.600	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	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan PC	
	MARIO BARRETO	74.325.097	EBISU	6:06			
	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				salada
	JHON FREDIS CARO	1.049.316.799	EBISU	6:40		Jhon caro	
	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			Elton G	
	DIEGO FERNANDO MARQUEZ	93,132,250	EBISU	6:20			
	JAIR JOHANNY BERNAL GUTIERREZ	79.645.240	EBISU	7:00			
	OSCAR EDUARDO MARROQUIN	1.076.649.346	EBISU				no se presentó
	LUIS FERNANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:10			
	TATIANA CARDONA GARZON	1.006.147.184	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: ____________________

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: [illegible]
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

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				no aporte
	ERIK REINALDO BORRE FLOREZ	1.143.440.570	EBISU	6:40			
	DAVID JOSE JIMENEZ MOLA	1.051.670.620	EBISU	70 0		David	
	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	6.44		Leonardo	
	DALJER MIGUEL URRUCHURTO CHAVEZ	1.065.836.155	EBISU	650			
	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.906	EBISU	6:10			
	JOHN WILMER VIUCHE CHAPARRO	1.022.990.713	EBISU	6:50		JohnViuche	
	ANDRES DAVID MONTALVO MORALES	1.102.868.238	EBISU	6:30			
	ANSELMO CAICEDO SALAZAR	14.011.919	EBISU	7.00			
	WALBERTO DURAN VELOTH	1.046.426.622	EBISU	640			
	ANDRES FELIPE MARIN	1.065.838.155	EBISU	6:30			
	LIBARDO CANTILLO LEON	73.015.402	EBISU	6:26			
	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6 40			
	EMERSON DAVID CUCHIMBA	1.193.538.258	EBISU	7:15			
	CARLOS MAYORGA	1.085.267.324	EBISU				Hel.00
	FERNEL CORTEZ	13.852.230	EBISU	6:40			
	JHONATHAN GRANADOS MORENO	1.110.577.553	EBISU	7:00			
	FERNEY BELEÑO PEINADO	1.050.064.004	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: ____________________

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 24-Mar-18
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	NOMBRE TRABAJADOR	No. IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA ENTRADA	HORA SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	DAVID SANTIAGO TORRES FORERO	1.000.128.491	EBISU	6:30		Torres	
	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	6:50			
	ADALBERTO MARIN	80.856.529	EBISU	6:40		Adalberto	
	MARIO ALBERTO ROJAS	73.541.469	EBISU	6:20			
	VICTOR DURAN VELOT	1.007.857.829	EBISU	6:50		Victor D	
	IVAN DARIO GIL	1.049.317.952	EBISU	6:40			
	MARIO AGUDELO	1.106.785.842	EBISU	650		Mario Agudelo	
	AGUSTIN BERRIO	92.450.398	EBISU	625			
	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				Helioo
	HUBER ANTONIO ORTIZ BAYONA	1.101.205.082	EBISU				no Asiste
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				
			EBISU				

Responsable del Documento: ____________________

ANEXO 6. PLAN DE GESTION SOCIAL

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 1

COMITÈ DE PARTICIPACIÒN CIUDADANA Y TALLER AMBIENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	27- 05-2023	Inicio	10:OO A.M	Fin	.12:O 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 participación ciudadana y taller ambiental.
Asistentes SED	Sandra Rincòn	Asistentes Externos	

Fecha de Elaboración	30-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	22-06-2023

Orden del dia

1. Comite de participacion ciudadana
2. Taller ambiental
3. 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

Para la socialización de esta área, Jair Bernal, profesional de Ebisu, inicia con la presentación de los avances del mes de abril y mayo del 2023;

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	27- 05-2023	Inicio	10:OO A.M	Fin	.12:O 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 participación ciudadana y taller ambiental.						
Asistentes SED	Sandra Rincòn	Asistentes Externos							
Fecha de Elaboración	30-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	22-06-2023				

- Durante el presente mes se realizó avance en el amarrado de acero de vigas, viguetas columnas, y muros en el bloque A y B.
- Se realiza el formaleteado de losa de cimentación en el bloque B y formaleteado en la placa entrepiso nivel + 1,85 del bloque A, fundida de vigas, columnas y pantallas en concreto, tanto en el bloque A como en el B.
- Se da inicio actividades de instalación de filtros perimetrales, y drenajes en los Niveles – 4,60 y – 2,75, de manera simultánea se comienza la instalación de geotextil y geo-dren, de acuerdo a las especificaciones y diseños, realizada esta actividad nos permite liberar las áreas y dar inicio al relleno en material seleccionado en el bloque B.

NOTA: Se realizó la socialización ante la comunidad por parte del área técnica de la constructora EBISU, en cuanto al movimiento del cerramiento, que se realizará sobre la Kra. 72 Q bis, con el fin de iniciar actividades sobre el espacio urbano, las cuales se encuentran dentro del área de intervención del proyecto.

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

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	27- 05-2023	Inicio	10:OO A.M	Fin	.12:O 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 participación ciudadana y taller ambiental.						
Asistentes SED	Sandra Rincòn	Asistentes Externos							
Fecha de Elaboración	30-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	22-06-2023				

Implementación del Plan de Manejo Ambiental.
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 CÓMO CUIDAR LAS PLANTAS, en donde se le brindara a los asistentes consejos para el cuidado de las mismas ya que se creó una huerta ambiental de plantas aromáticas, los cuales son;

Riego: La gran mayoría de plantas no tolera el encharcamiento en su tierra o sustrato, por lo que regarlas en cantidades excesivas es una de las principales causas de la muerte de las plantas en el hogar. Es mucho mejor **regar a menudo y en pequeñas cantidades** que

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	27- 05-2023	Inicio	10:OO A.M	Fin	.12:O 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 participación ciudadana y taller ambiental.						
Asistentes SED	Sandra Rincòn	Asistentes Externos							
Fecha de Elaboración	30-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	22-06-2023				

hacerlo poco y mucho, aunque esto sea más fácil. Las plantas resistentes a la sequía, como los cactus y crasas en general, son especialmente vulnerables al encharcamiento.

3. Conclusiones

- Se logran resolver dudas a la comunidad desde la parte ambiental ya que indicaron se ha presentado encharcamiento y polvo, más de lo habitual, en donde EBISU explica la razón y se compromete a mitigar esta situación.

- Por otro lado la comunidad expresa sus inquietudes frente a la PQRS elevada a la curaduría frente a la valla instalada en la obra, a los cual, la profesional de la SED aclaró que por ahora no hay avances frente a ello ya que solo se ha elevado una solicitud, como lo expresa textualmente la valla.

- 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
  Carlos Herrera
  Carolina Olmos

  Se entrega un refrigerio a los asistentes.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	27- 05-2023	Inicio	10:OO A.M	Fin	.12:O 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 participación ciudadana y taller ambiental.
Asistentes SED	Sandra Rincòn	Asistentes Externos	

Fecha de Elaboración	30-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	22-06-2023

Registro fotografico

72-13 Calle 43 Sur
Kennedy
Bogotá
#Interventoria Colegio Boitá
Network: 27 may 2023 10:38:48 a. m. GMT-05:00

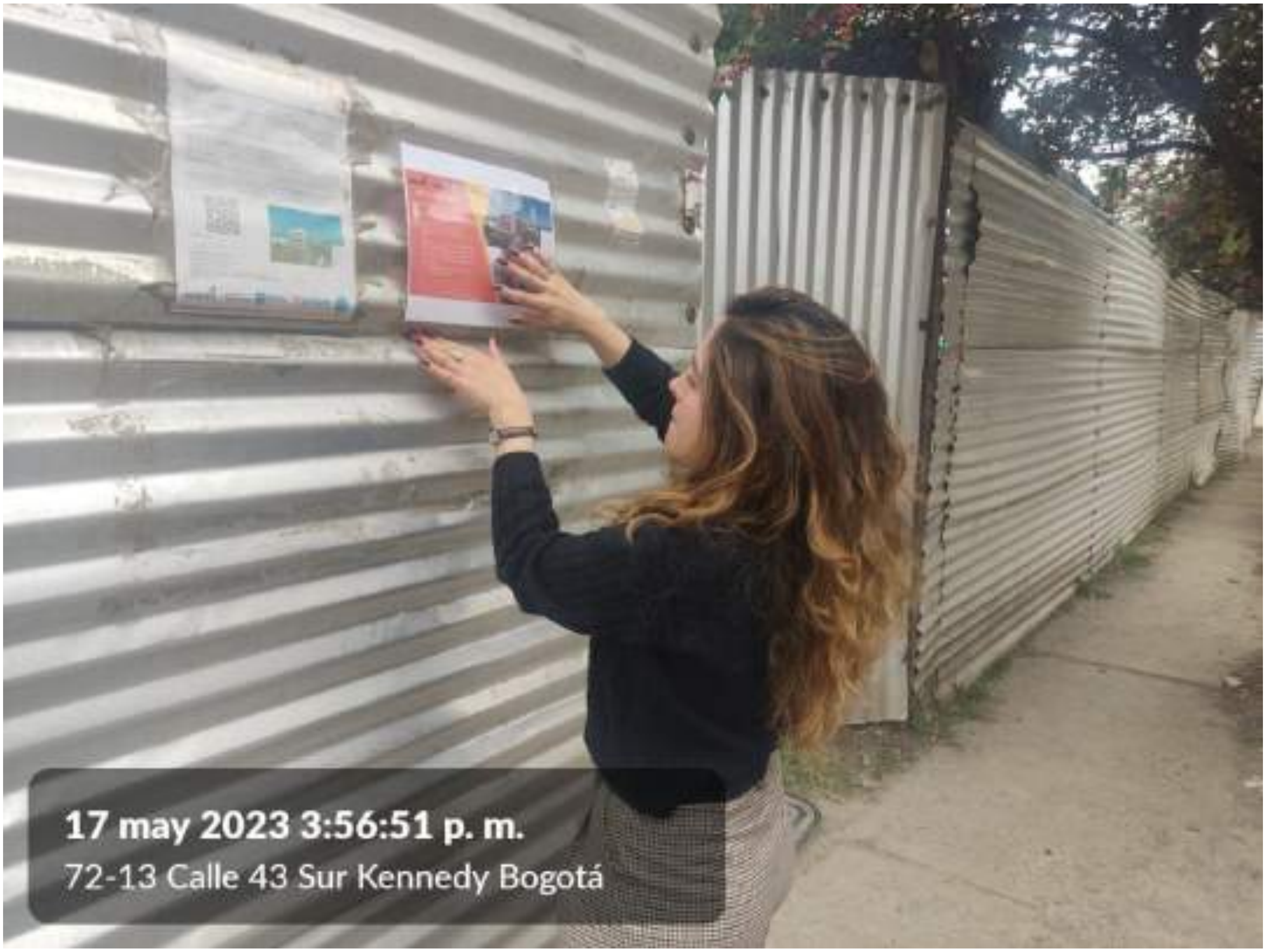
BOGOTÁ · SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · EBISU · enterritorio	**FORMATO ASISTENCIA**
	Título: Lista de Asistencia Comité de participación ciudadana y taller ambiental
Tema de la Reunión	Comité de participación ciudadana y taller ambiental
Área Responsable:	Componente Social · Fecha: 27-05-2023 · Lugar: Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable:	ANGIE SANCHEZ · Hora: 10:00 am – 12:00 pm

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	FIRMA
1	Eduardo Romero Cruz	3164953992	fitoeduardoosis@gmail.com
2	Sandra Rincón	3204542049	srincong@educacionbogota.gov.co
3	Mireya Bernal Marquez	3138081224	Mireya Bernal Marquez
4	Juan Martin Almeida	3123177078	
5	Maria Antonia Vivas	3207841381	Maria A. Vivas
6	Luis Eduardo Ramirez Ibera	3503167302	
7	Carolina Olmos	322 816 6625	
8	Angie Sanchez	3193346976.	Angie Sanchez

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 2

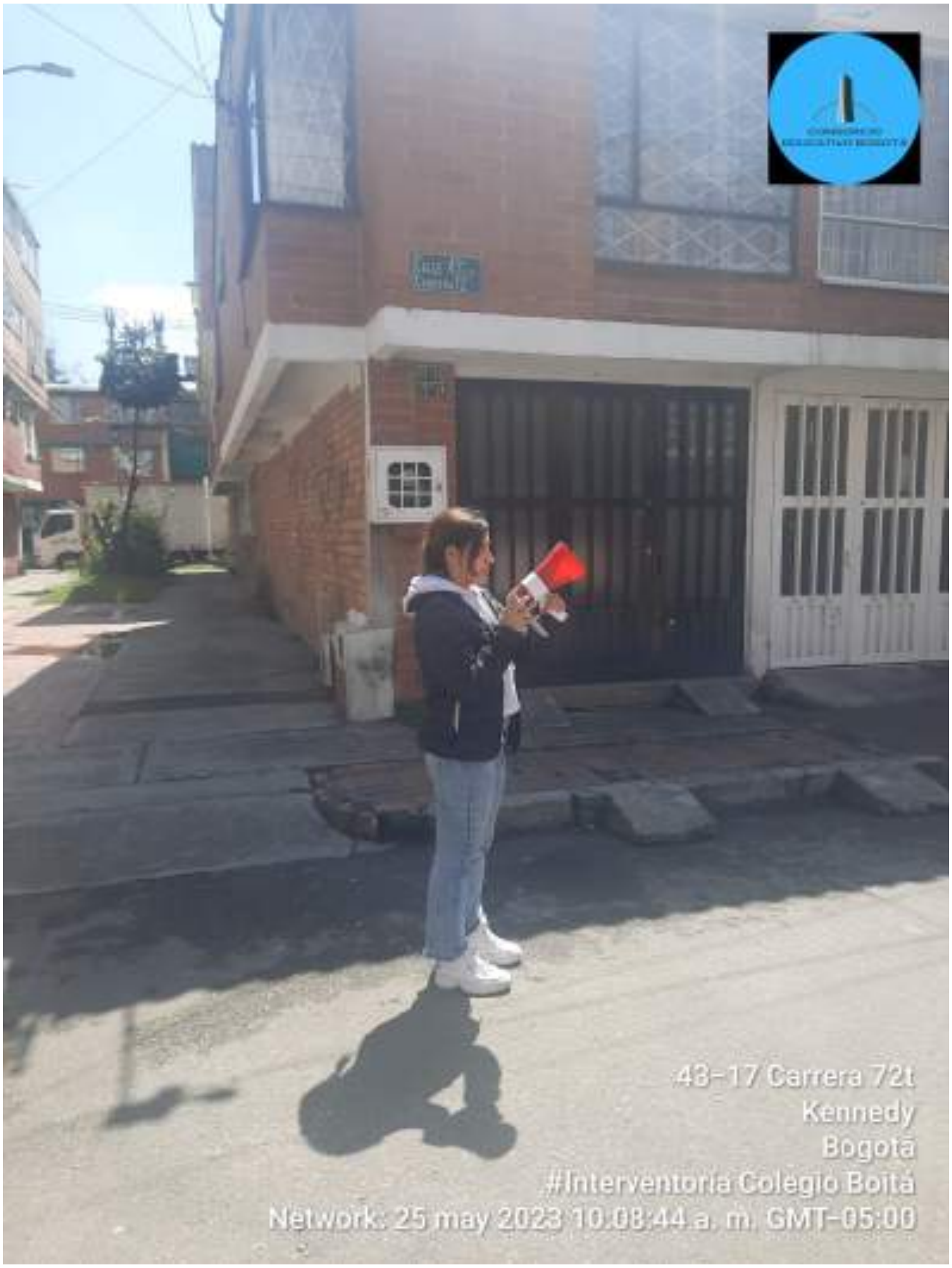
DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN


17 may 2023 3:56:51 p. m.
72-13 Calle 43 Sur Kennedy Bogotá

EBISU
18 may. 2023 3:03:48 p. m.

72-20 Calle 43a Sur
Kennedy
Bogotá
#Interventoría Colegio Boitá
Network: 24 may 2023 11:24:43 a. m. GMT-05:00

EBISU
FILA
ITALIA
18 may. 2023 3:06:28 p. m.



43-17 Carrera 72t
Kennedy
Bogotá
#Interventoria Colegio Boitá
Network: 25 may 2023 10:08:44 a. m. GMT-05:00

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 3

ACTIVIDADES ADICIONALES

VISITA ALCALDÍA MAYOR

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	17-05-2023	Inicio	11:00am	Fin	.	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	Reunion profesionales sociales EBISU, interventoria y SED.
Asistentes SED	Sandra Rincón	Asistentes Externos	

Fecha de Elaboración	17-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	

1 contextualizacion del programa de Gestión Social en sus 6 programas (informacion y comunicacion, atencion a la comunidad, Divulgacion de información, organizacion y participacion, educacion y sostenibilidad y Generación de empleo), esta contextualización estuvo a cargo de la profesional Angie Sanchez.

2. intervencion de la profesional Sandra Rincón, donde indica que debe haber un conducto regular para las respuestas a la comunidad, en donde la unica encargada de dar estas respuestas es la SED e interventoria, dado que el contratista no esta autorizado para tal fin.

dejando claridad que la estructura de las respuestas se enviara por el contratista para revision y aprobacion por las profesionales sociales de interventoria, Eterritorio y SED.

3 Carolina Amos interviene e indica que por optimizacion de tiempos se envia correo entre sociales para elaboracion dejando trazabilidad por correo electronico.

4.- Sandra Rincón indica que hay que tener mayor prudencia con la informacion que se le otorgue a la comunidad desde todas las areas tanto del contratista como de interventoria.

- tambien indica tener cuidado con los derechos de peticion verbales los cuales son comunes en la comunidad, teniendo en cuenta los tiempos;

BOGOTÁ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EBISU eterritorio

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	17-05-2023	Inicio		Fin	.	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	Reunión profesionales sociales EBISU, interventoría y SED
Asistentes SED	Sandra Rincón	Asistentes Externos	

Fecha de Elaboración	17-05-2023	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ	Próxima Reunión	

- 10 días hábiles para solicitud de información
- 15 días hábiles para responder derechos de petición
- como sugerencia indica Sandra agregar a las PQRS quien la realizó, revisó y aprobó
- dejar constancia en el acta del comité la invitación a la comunidad del próximo comité programado
- Invitar al comandante de la estación de policía Timiza al próximo comité

Cierre

Se da por terminada la reunión de profesionales sociales a las 11:59. en donde se llegan a los siguientes compromisos:

- invitación al comandante de la estación de Timiza al comité del 27 de mayo del 2023.
- se tendrán en cuenta las sugerencias de la profesional Sandra Rincón en pro de la mejora del componente social.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EBISU eterritorio	**FORMATO ASISTENCIA**				
	Titulo:	**Lista de Asistencia**			
Tema de la Reunión: Reunión Prof. sociales	**Jornada de armonización**				
Area Responsable: social	**Componente Social**	Fecha:	17-03-2023	Lugar:	Salón comunal santa catalina
Funcionario Responsable: Ange Sanchez	ANGIE SANCHEZ			Hora:	11:00 am - 12:00 p.m.

No.	NOMBRE	TELÉFONO EXTENSIÓN	DEPENDENCIA	FIRMA
	Carolina olmos Torres	322855 2207	Prof. Social Interventoría	
	Sandra Rincón	32045942099.	Prof. Social SED	
	Angie Sanchez	3193346976	Prof. Social EBISU	Angie Sanchez

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com>

Invitación comité de participación ciudadana Colegio María Betsabé Espinal IED- 27 de mayo 2023

Profesional Social <social.colegioboitaebisu@gmail.com> 23 de mayo de 2023, 15:34
Para: mebog.e8@policia.gov.co
Cc: srincong@educacionbogota.gov.co, Natalia A Residente Administrativo <adm.residenteebisu@gmail.com>, carolina olmos <caroolmos8731@gmail.com>

Cordial saludo,

Desde el componente social de la constructora EBISU S.A.S y por indicaciones de la Secretaría de Educación, nos permitimos extenderles la invitación a nuestro comité de participación ciudadana de la obra en ejecución del Colegio María Betsabé Espinal IED, el cual se realizará **ESTE SÁBADO 27 DE MAYO, DE 10 AM A 12 PM, EN LAS INSTALACIONES DEL SALÓN COMUNAL SANTA CATALINA**, recordando que para la comunidad colindante con el proyecto es de gran importancia su asistencia.

Cordialmente,

Angie Sánchez

Retiro de piezas publicitarias de la jornada del 27 de mayo del 2023.